№1 Том4
2016

Фармакоэкономика

теория и практика

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 Volume4
2016

- ❑ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО
МОДЕЛИРОВАНИЯ
- ❑ РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ X НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
4-5 апреля 2016 г., г. Нижний Новгород

ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

ADHERENCE TO DRUG THERAPY ON RHEUMATOID ARTHRITIS

Левитан А.И., Решетько О.В.

Levitan A.I., Reshetko O.V.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г.Саратов
Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky, Saratov

www.pharmacoeconom.com

Ключевые слова: приверженность, ревматоидный артрит.

Введение: современное ведение больных ревматоидным артритом основано на ранней диагностике и активном лечении, так как именно высокая активность заболевания и является основным фактором, влияющим на скорость эрозирования суставов. Эффективная терапия ревматоидного артрита невозможна без активного и грамотного участия пациента в этом процессе. Только точное выполнение врачебных рекомендаций может оптимизировать результаты лечения.

Цель исследования: оценить приверженность лечению пациентов с ревматоидным артритом через 6 месяцев после выписки из стационара.

Материалы и методы: было проведено проспективное исследование на базе специализированного ревматологического стационара г.Саратова. Всеми пациентами было подписано обязательно информированное согласие на участие в исследовании. Исследования осуществлялось в виде интервьюирования пациентов через 6 месяцев после выписки из стационара

в ходе телефонного опроса. Полученные данные обрабатывались с помощью компьютерной программы Excel для Windows XP.

Результаты: в ходе телефонного опроса у 30 пациентов было проведено интервьюирование, во время которого им проводилась оценка комплаентности по шкале Мориски-Грин: приверженными к терапии (набравшими 4 балла) стали только 50%, 20% больных, набравших 3 балла, считаются недостаточно приверженными и находятся в группе риска по развитию неприверженности, а 30% опрошенных, набравших 2 балла и менее, являются вовсе неприверженными к назначенной терапии. Свое физическое состояние как хорошее оценили только 6,7%, удовлетворительным его признали 73,3%, а плохим – 20%, причем все они оказались неприверженными к терапии. Наблюдались после выписки из стационара у врача-ревматолога и контролировали показатели крови 80% пациентов.

Заключение: требуется обратить внимание на необходимость проведения образовательной работы с пациентами, внедрения в реальную практику специально разработанных рекомендаций для больных РА и реализация концепции лечения до достижения цели "Treat to Target" (T2T).