

УДК: 615.22:616.1-06

ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ТЕРАПІЇ СТАТИНАМИ ПАЦІЄНТІВ ВИСОКОГО ТА ДУЖЕ ВИСОКОГО РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ

Распутіна Л.В., Діденко Д.В., Соломончук А.В., Бронюк А.В., Черепій Н.В.,
Распутін В.В., Белінський А.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Однією зі складових прогнозмодифікуючої терапії у пацієнтів ішемічною хворобою серця (ІХС) є застосування статинів. В той же час відомо, що прихильність пацієнтів з ІХС саме до статинів є однією з найнижчих. Метою роботи було оцінити прихильність пацієнтів високого/дуже високого ризику серцево-судинних ускладнень до терапії статинами. Проанкетовано 49 пацієнтів, середній вік $56,7 \pm 2,7$ років, що перебували на стаціонарному лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу ІХС. Серед них 23 чоловіка (46,9%) та 26 жінок (53,1%). У 17 осіб (34,7%) в анамнезі інфаркт міокарда, 7 пацієнтів (14,3%) перенесли аорто-коронарне шунтування, 36 (73,5%) – коронарографію, 32 (65,3%) – стентування коронарних артерій, 41 пацієнт (83,7%) - супутня гіпертонічна хвороба, 28 (57,1%) – цукровий діабет. Встановлено, що 31 пацієнт не знають свій рівень холестерину, 12 осіб контролюють холестерин 3 рази на рік, 17 – взагалі не контролюють холестерин. Обстежені пацієнти відмітили, що отримують статини протягом року 16 осіб (32,7%), до 6 місяців – 27 осіб (55,1%), до 3 місяців – 5 осіб (10,2%), 1 пацієнт відповів, що отримує 1 місяць. Всім пацієнтам були призначені статину у дозах аторвастатин 20-40 мг або розувастатин 10-20 мг, проведено бесіду щодо необхідності застосування статинів. Через 3 місяці відбувся телефонний контакт з 47 пацієнтами. Встановлено, що продовжували терапію статинами 37 осіб (78,7%), 7 пацієнтів приймали терапію 1 місяць, інші не змогли відповісти, щодо застосування статинів.

Висновки. Відмічається низька прихильність пацієнтів високо/дуже високого ризику серцево-судинних подій до терапії статинами. Причини цього полягають у відсутності поінформованості пацієнтів щодо значення статинотерапії, очікування швидких терапевтичних ефектів, тощо.