



Способы

**повышения эффективности терапии
пациентов или как повысить
комплаентность**

Петрова М.М.

ЧЕГО ЖДЕТ ПАЦИЕНТ ОТ ВРАЧА?



ПОНИМАНИЯ

ПОМОЩИ:

А. НЕ БОЛЬНО

Б. БЫСТРО

В. НАДОЛГО

Г. НЕ ОЧЕНЬ ДОРОГО

пациент – врач

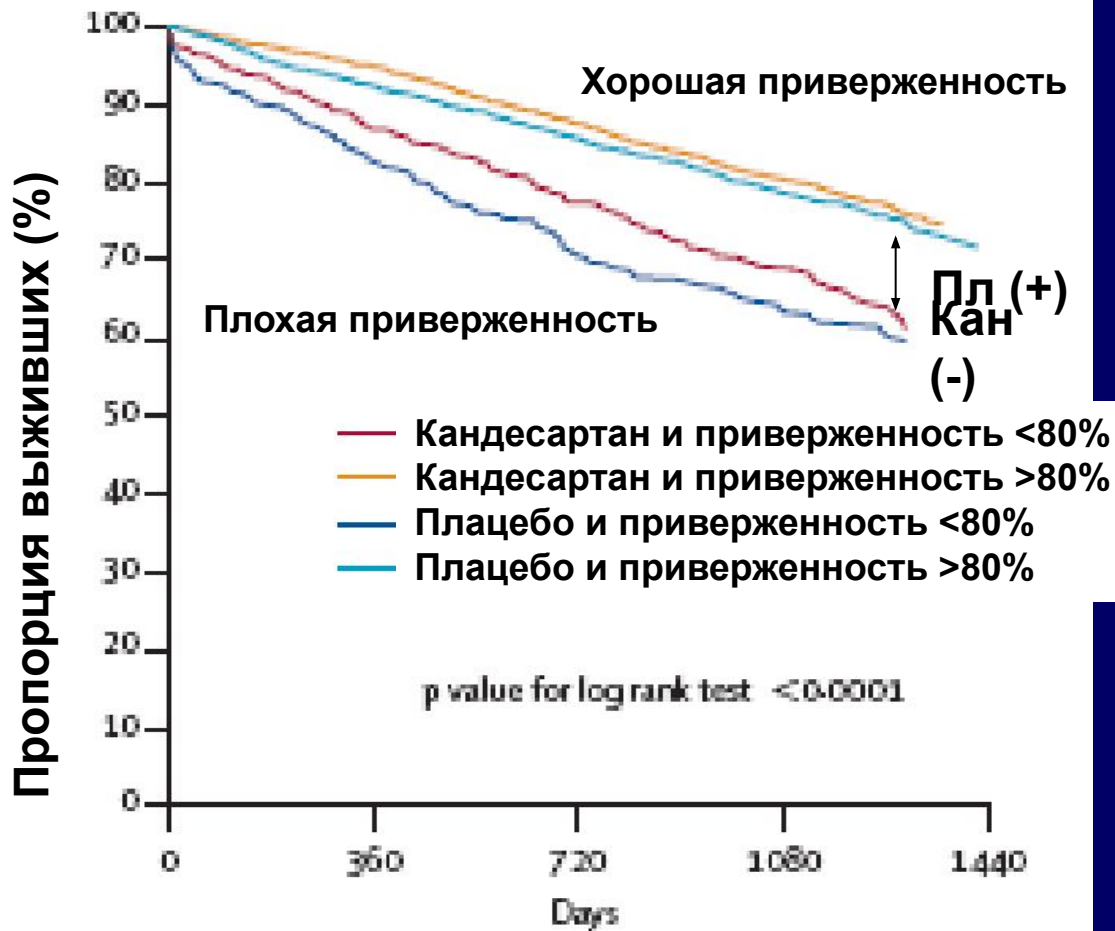
КОМПЛАЕНТНОСТЬ



Степень соответствия поведения больного рекомендациям, полученным от врача

Приверженность к лечению – важнейшая медико-социальная проблема

Приверженность к приему препаратов и смертность в исследовании SCHARM



Когда больные менее всего привержены к приему лекарств?

☞ Когда «не болит»

☞ Когда не чувствуется быстрого (мгновенного) эффекта

.....

Артериальная гипертония
Гиперлипидемия

Приверженность и удержание на терапии существенно уменьшаются через 12 мес. лечения

	Артериальная гипертензия	Дислипидемия	Сахарный диабет*
12-мес. удержание ¹	61,8	65,6	62,3%
12-мес. приверженность ¹	67	74	76%

В 68% исследований, в которых были представлены данные по «жестким конечным точкам» показано улучшение клинических исходов при лучшей приверженности/удержании на терапии (n=41)²

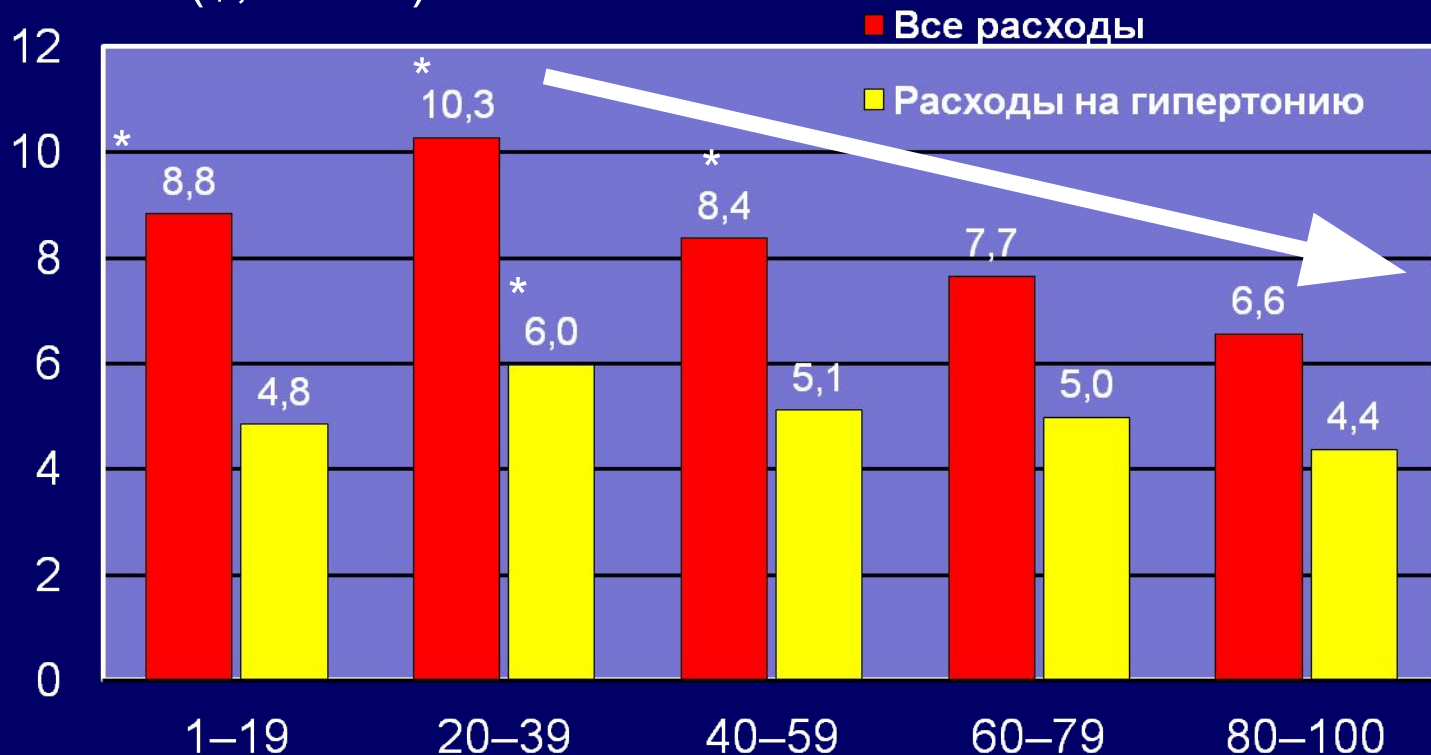
Поиск по литературе (2000–2005) исследований, в которых были представлены данные по приверженности и/или удержанию в измеримом виде (n=139 исследований)

***Только пероральные сахароснижающие препараты**

¹ Benedict et al. J Hypertens 2006;24 (Suppl 4):S140; ² Cramer et al. Value Health Suppl 2006;9:A364

Улучшение приверженности приводит к снижению расходов на лечение

СТОИМОСТЬ (\$, ТЫСЯЧ)

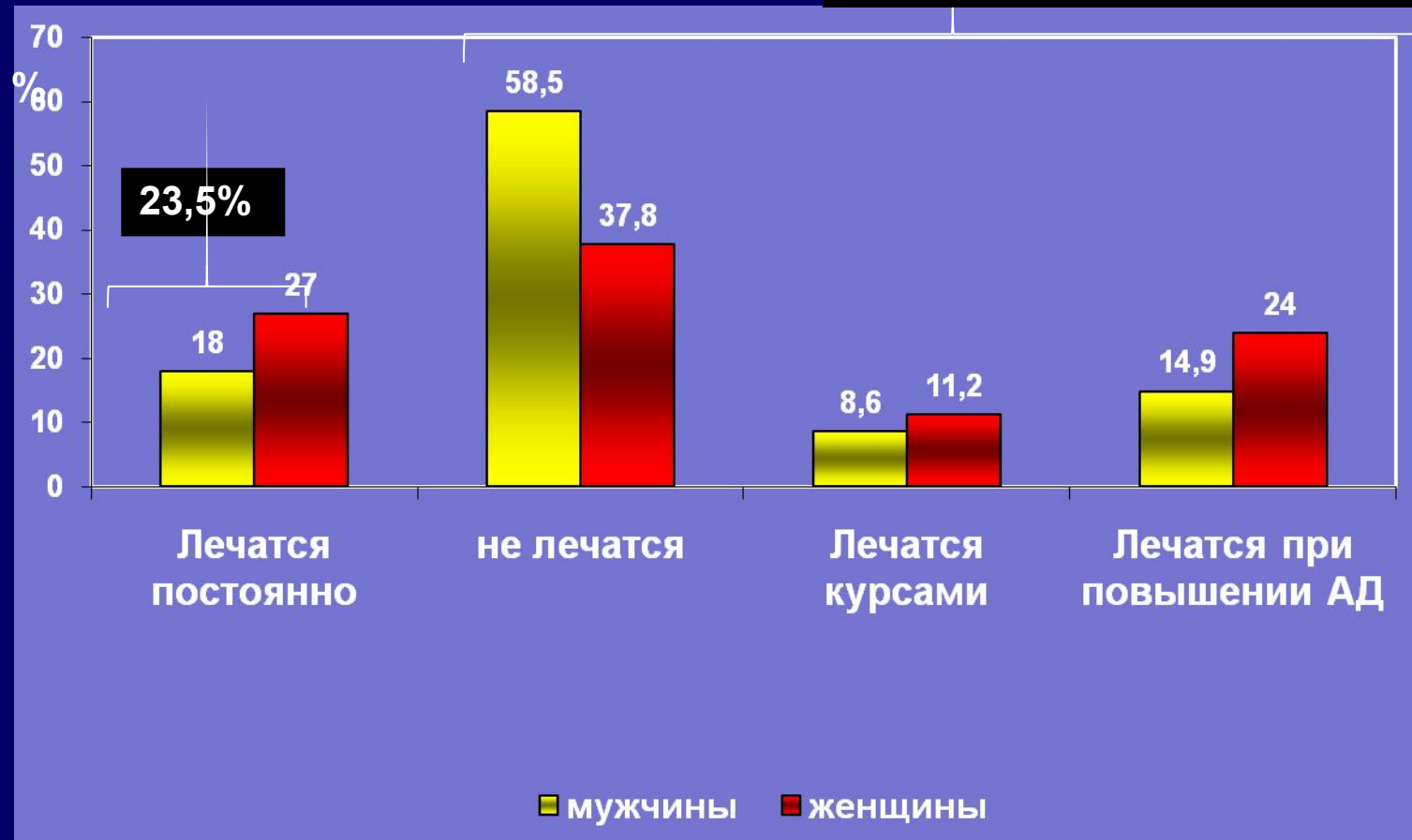


* $p < 0.05$ vs 80-100% compliant group

Приверженность (%)

ЭПОХА – АГ: исследование в репрезентативной выборке (дома)

76,5% - не привержены



8 субъектов европейской части РФ
19.500 респондентов

Комплаенс ЭТО ПРОБЛЕМА

**33% пациентов в США не
выполняют предписания врача и
не следуют его рекомендациям**

Source: Harris Interactive, 2005

Каковы причины некомплаенса?

64% - забывают

36% - говорят, что симптомы заболевания “сами проходят”

35% - хотят сэкономить деньги

33% - не верят, что лекарства эффективны

**31% - говорят, что они не думали, что
лекарства им так необходимы**

28% - боятся побочных эффектов

25% - говорят, что лекарства ограничивают их деятельность

*National Council on Patient Information and Education
Source: PharmExecutive 05-2005, 09-2005*

КОМПЛАЕНС И КОММУНИКАЦИЯ

Через 1 час после посещения врача

60% пациентов не могут вспомнить и сказать, что конкретно им рекомендовал врач

National Council on Patient Information and Education

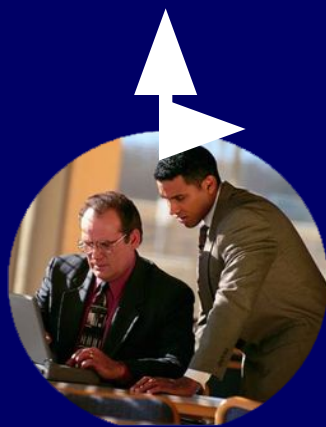
Source: PharmExecutive 05-2005, 09-2005

Приверженность и постоянство антигипертензивной терапии: роль пациента, врача и социально-экономических факторов

Больной



Врач



Кто платит?



Лекарство



Факторы, определяющие приверженность к лечению

Демографические причины

Пол
Возраст
Образование
Доходы
Раса
Ментальность

Связанные с препаратом и схемой лечения

Число таблеток
Кратность приема
Размер и вкус табл.
Упаковка
Длительность леч.
Стоимость
Сложность
Побочные эффекты

Связанные с заболеванием

Наличие и тяжесть симптомов
Стабильность симптомов

Связанные с пациентом

Понимание болезни и ее последствий
Принятие угрозы здоровью
Понимание выгоды лечения
Мотивация больного и семьи
Участие больного в решении

Связанные с взаимодействием пациент-врач

Обстоятельства при визите
Диалог
Время визита
Отношение врача к больному и его болезни
Адекватность информации
Кратность визитов

Факторы, определяющие приверженность к лечению

Демографические причины

Пол
Возраст
Образование
Доходы
Раса

Связанные с препаратом и схемой лечения

Таблетки

•эффективность

•число

- Кратность приема
- Размер и вкус табл.
- Упаковка
- Длительность леч.

•СТОИМОСТЬ

- Сложность
- Побочные эффекты

Связанные с заболеванием

Наличие и тяжесть симптомов
Стабильность симптомов

Связанные с пациентом

Понимание болезни и ее последствий
Принятие угрозы здоровью
Понимание выгоды лечения
Мотивация больного и семьи
Участие больного в решении

Связанные с взаимодействием пациент-врач

Обстоятельства при визите
Диалог
Время визита
Отношение врача к больному и его болезни
Адекватность информации
Кратность визитов

Формула высокой приверженности:

$$\text{Высокая приверженность} = \min \text{ таблеток} \times \max \text{ эффекта}$$

ПОНЯТИЕ КОМПЛАЕНСА СКЛАДЫВАЕТСЯ



Демографические причины

Причины, связанные со схемой
лечения и препаратом

Причины, связанные с болезнью

Причины, связанные с пациентом

Причины, связанные с
взаимодействием врач-пациент

Болезнь:

- Многообразие этиологии и сложность патогенеза многих заболеваний



Болезнь:

- Индивидуальные особенности саморегуляции.
- Частично необратимые изменения в органах -мишенях

ПОНЯТИЕ КОМПЛАЕНСА СКЛАДЫВАЕТСЯ



Демографические причины

Причины, связанные со схемой лечения и препаратом

Причины, связанные с болезнью

Причины, связанные с пациентом

Причины, связанные с взаимодействием врач-пациент

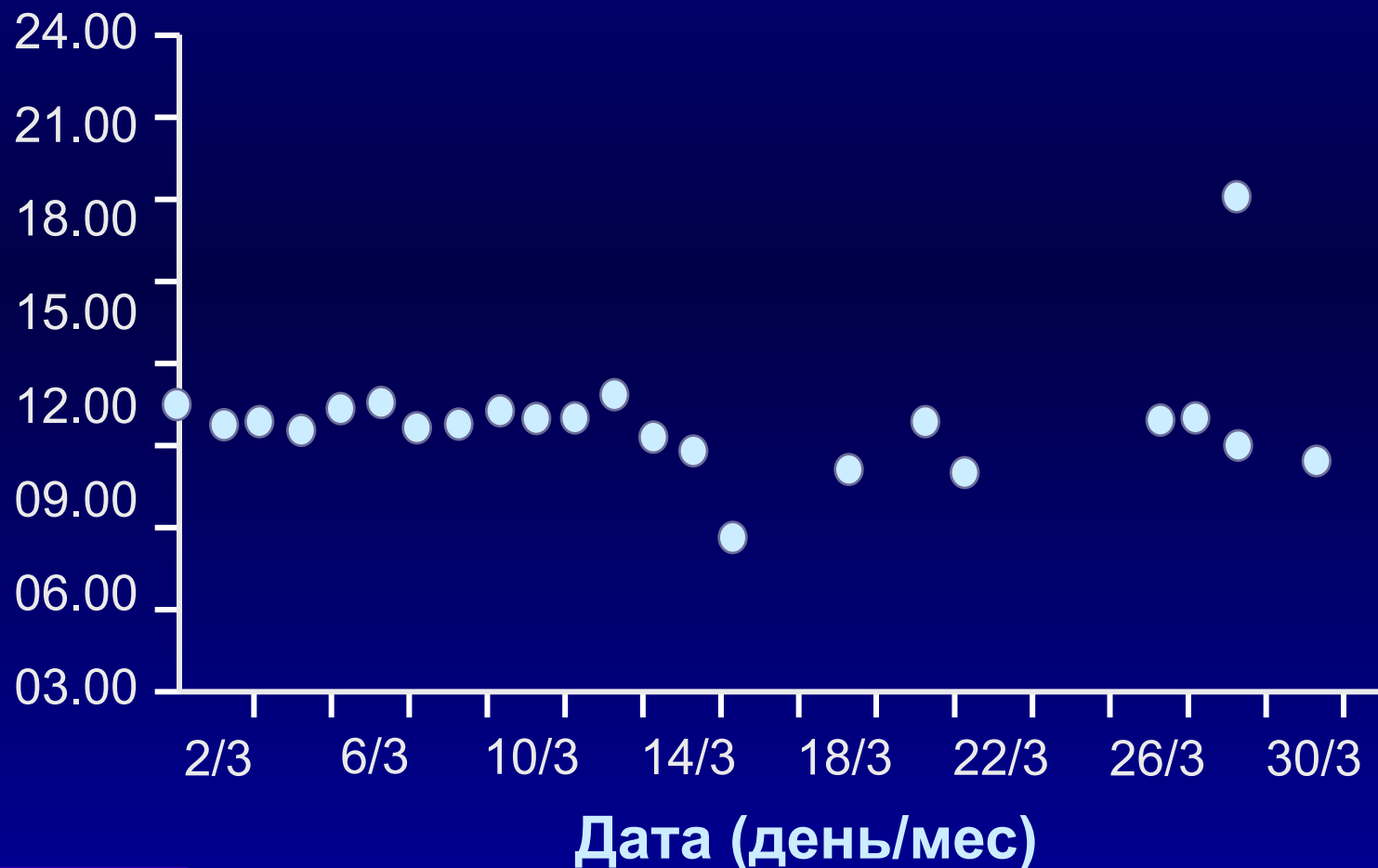
Больной с АГ в Германии

Время суток



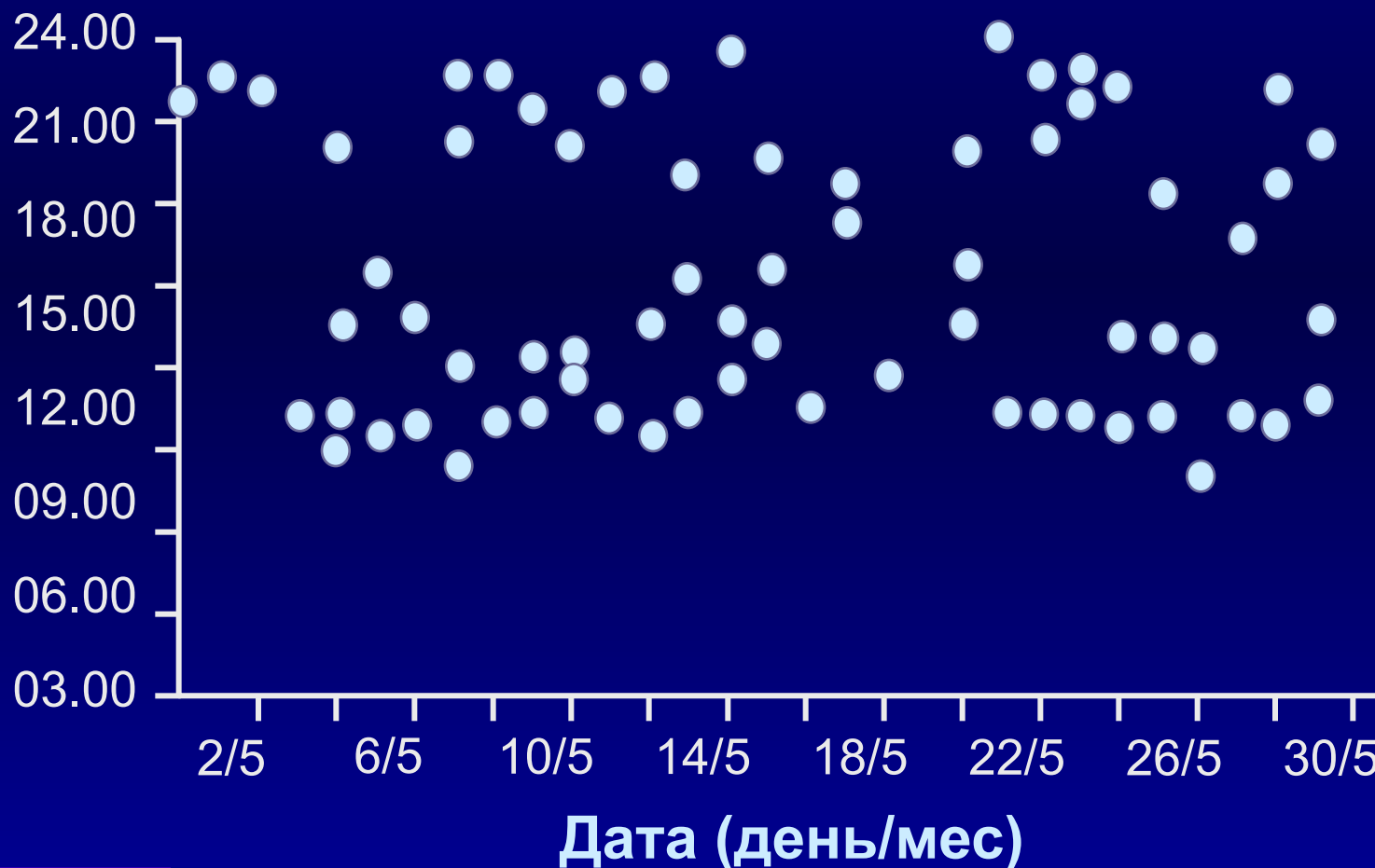
Больной с АГ во Франции

Время суток



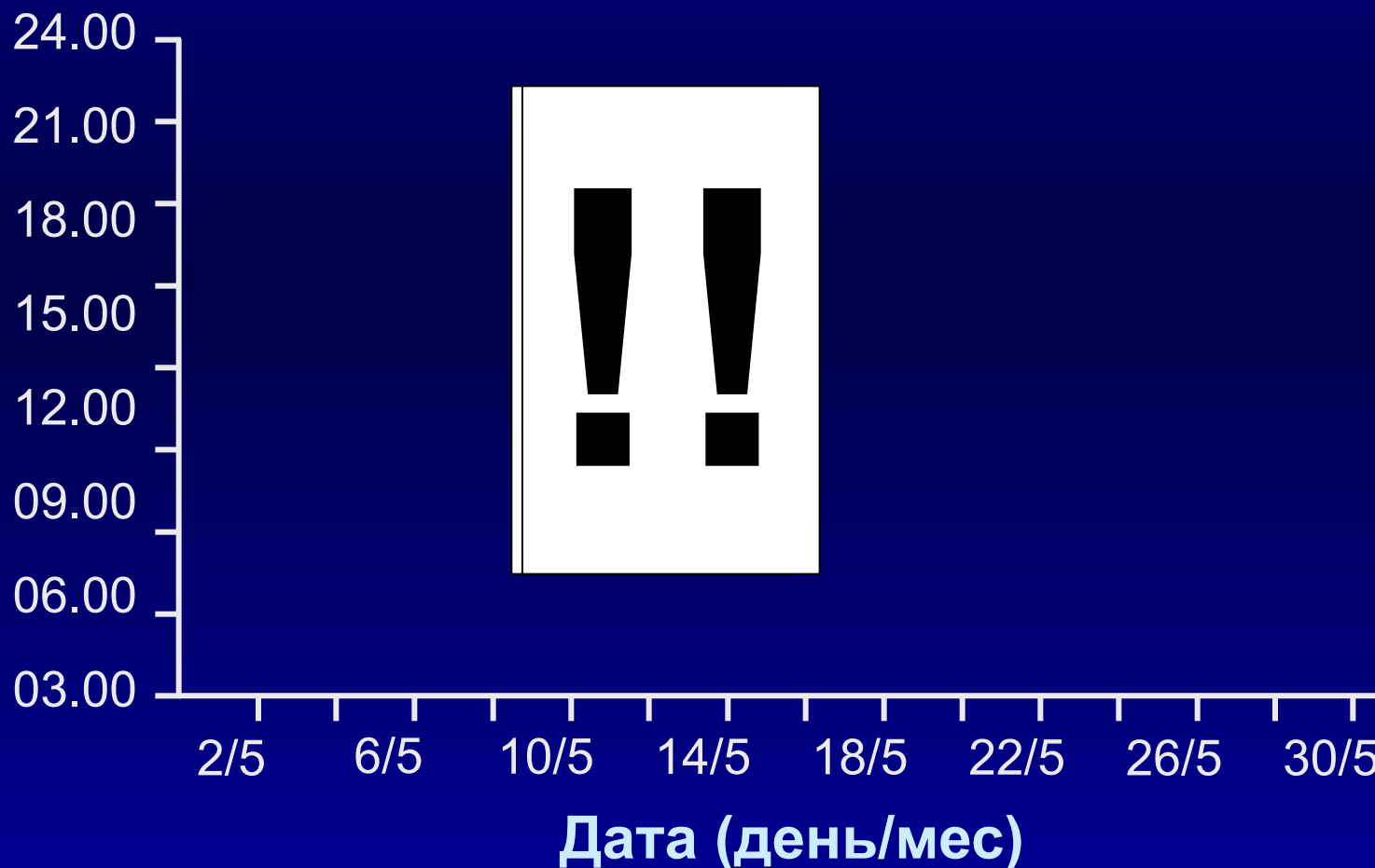
Больной с АГ в Италии

Время суток



Больной с АГ в России

Время суток



Больной:

- Попытки самолечения, переоценка «народных» средств
- Слепая вера в знахарей и шарлатанов
- Неверие во врача и возможности научной медицины





Виноват сам
больной!

Лекарства дорогих мы не употребляем, потому что человек простой ежели помрет, то и так помрет, ежели выздоровеет, то и так выздоровеет...

Н.В.Гоголь. Мертвые души. из-во Литература, Москва. 1983 г.

самое лучшее лекарство не поможет больному, если он отказывается его принять»

М. Сервантес

Доверие больного к врачу – основа успеха лечения



Врач:

- Недостаток времени, диагностических и лечебных ресурсов при оказании помощи больным
- Слабость экономических и моральных стимулов к работе и саморазвитию
- Слепая вера в утверждения авторитетов

ПОНЯТИЕ КОМПЛАЕНСА СКЛАДЫВАЕТСЯ



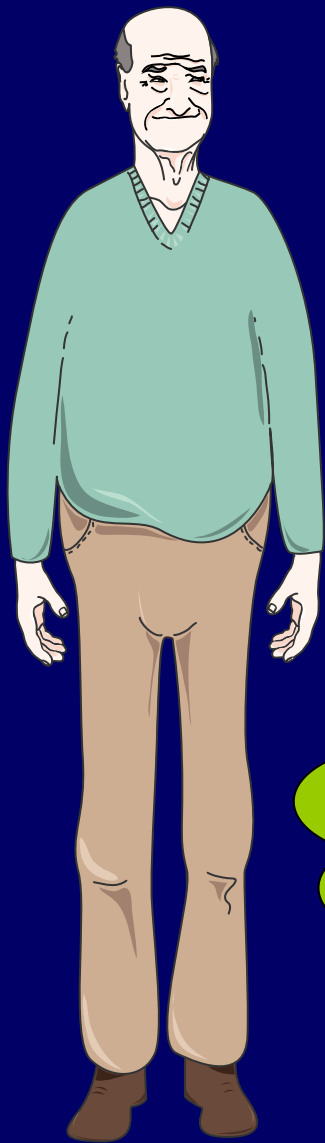
Демографические причины

Причины, связанные со схемой лечения и препаратом

Причины, связанные с болезнью

Причины, связанные с пациентом

Причины, связанные с взаимодействием врач-пациент



...Врачи виноваты!
Назначают чёрт и что...
Химия одна... и что
подороже...

...Больные сами
виноваты!
Не пьют моих
лекарств...



ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВРАЧ-ПАЦИЕНТ

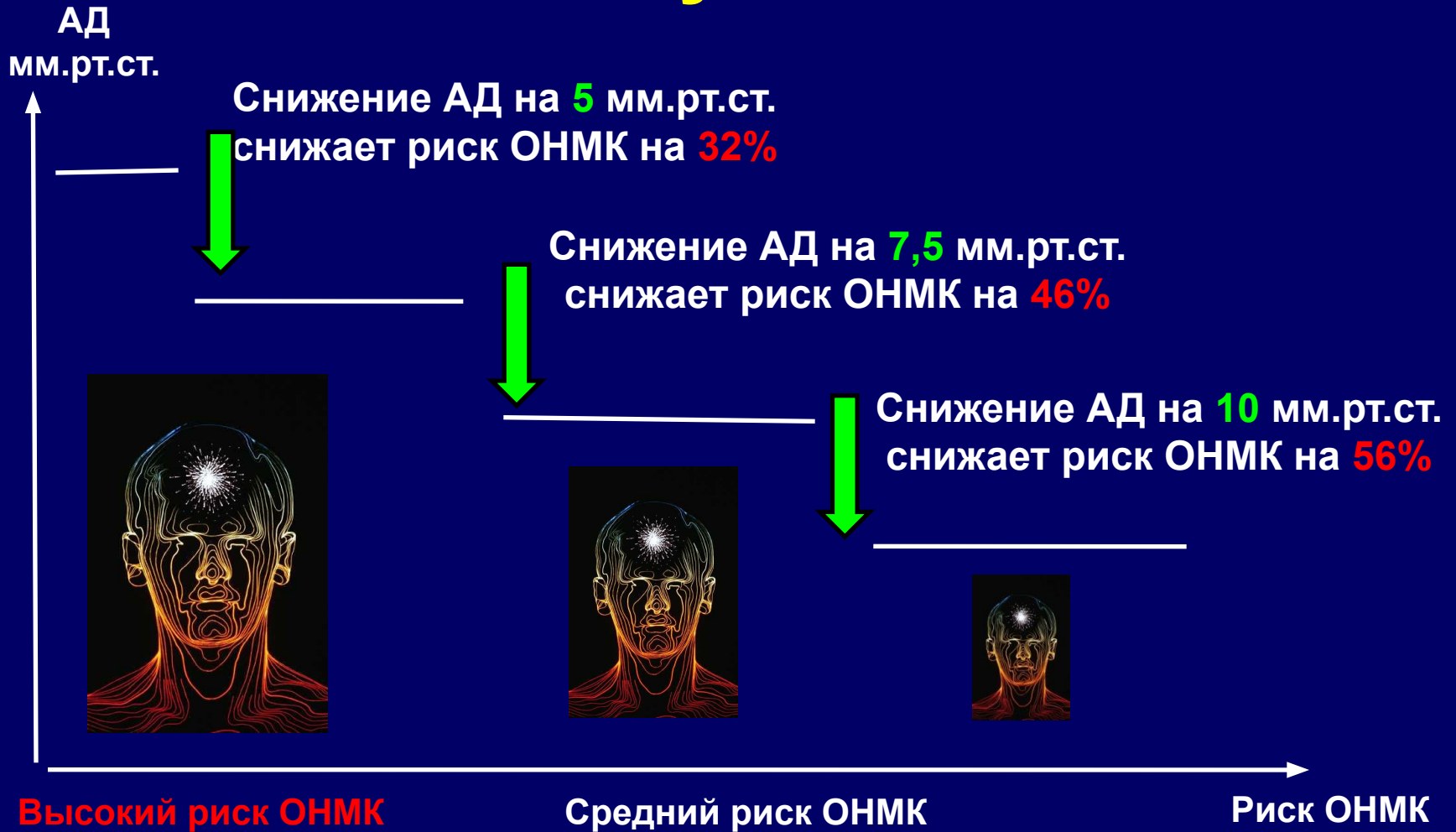


**Профессиональные качества
Умение проявлять эмпатию**

Как улучшить приверженность к лечению?

- 1. Информируйте пациента о риске АГ и о пользе эффективного лечения
- 2. Обеспечьте пациента понятными письменными и устными инструкциями о процессе лечения
- 3. Адаптируйте режим лечения к образу жизни пациента и его потребностям
- 4. По возможности упростите схему лечения пациента, уменьшив количество ежедневно принимаемых препаратов
- 5. Ознакомьте семью пациентов с информацией относительно заболевания и планов дальнейшего лечения
- 6. Научите пациента самостоятельно измерять АД в домашних условиях
- 7. Обратите внимание на побочные эффекты
- 8. Обеспечьте надежную систему поддержки и выбор доступных по цене препаратов

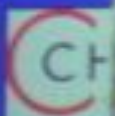
Уровень АД и Профилактика Инсульта



Как улучшить приверженность к лечению?

- 1. Информировать пациента о риске АГ и о пользе эффективного лечения
- 2. Обеспечьте пациента понятными письменными и устными инструкциями о процессе лечения
- **3. Адаптируйте режим лечения к образу жизни пациента и его потребностям**
- 4. По возможности упростите схему лечения пациента, уменьшив количество ежедневно принимаемых препаратов
- 5. Ознакомьте семью пациентов с информацией относительно заболевания и планов дальнейшего лечения
- 6. Научите пациента самостоятельно измерять АД в домашних условиях
- 7. Обратите внимание на побочные эффекты
- 8. Обеспечьте надежную систему поддержки и выбор доступных по цене препаратов


Polymeal instead of Polypill?




Polymeal instead of Polypill?

Reduction of
cardiovascular risk
by 76 %


Franco O. et al, BMJ 2004



2,7 g garlic



68 g almonds



114 g sea fish

CH

Как улучшить приверженность к лечению?

- 1. Информируйте пациента о риске АГ и о пользе эффективного лечения
- 2. Обеспечьте пациента понятными письменными и устными инструкциями о процессе лечения
- 3. Адаптируйте режим лечения к образу жизни пациента и его потребностям
- 4. По возможности упростите схему лечения пациента, уменьшив количество ежедневно принимаемых препаратов
- 5. Ознакомьте семью пациентов с информацией относительно заболевания и планов дальнейшего лечения
- **6. Научите пациента самостоятельно измерять АД в домашних условиях**
- 7. Обратите внимание на побочные эффекты
- 8. Обеспечьте надежную систему поддержки и выбор доступных по цене препаратов



«...домашнее измерение АД помогает улучшить контроль АД и избежать необоснованного назначения лекарственной терапии. Учитывая низкую стоимость и высокую информативность СКАД при лечении больных АД, измерение АД в домашних условиях способно значительно снизить затраты на лечение при повышении его эффективности.»



Л.Г. Ратова, И.Е. Чазова

**Институт клинической кардиологии
им. А.Л.Мясникова**



Всемирная Лига Гипертонии рекомендует регулярно контролировать АД клинически апробированными приборами.

Компания **OMRON** много лет является официальным партнером Всемирной Лиги Гипертонии.

Алгоритмы измерения во всех тонометрах **OMRON** клинически апробированы по международным протоколам

¹**IP** – International Protocol – модифицированный протокол, сменивший в 2001г протокол BHS

³**BHS** – British Hypertension Society- Британское общество Гипертонии (утвержден в 1990г), является одним из подразделений EHS (Европейского общества гипертонии)

²**AAMI** - Association for the Advanced of Medical Instrumentation-Американская ассоциация прогрессивного использования медицинского оборудования (утвержден 1987г)

Prufsiegel – протокол Германской лиги Гипертонии

Некоторые врачи скептически относятся к домашним электронным тонометрам

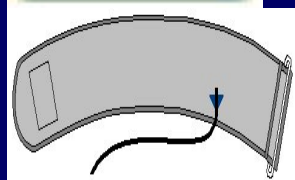


?!



Но при этом в отделениях реанимации и БИТ стоят прикроватные мониторы, которые также используют осциллометрический метод измерения

Уникальные системы борьбы с субъективными результатами измерения в тонометрах **OMRON**



- Технология интеллектуального измерения **Intellisense (Интеллисенс)**
- Веерообразная манжета (равномерно распределяющая давление)
- Индикатор правильной фиксации манжеты
- Индикатор движения пациента во время измерения
- Индикатор правильного расположения руки относительно сердца
- Индикатор нарушения ритма

Основной постулат...

НЕКОМПЛАЕНС-

Проблема коммуникации

Эффективная коммуникация

врач-пациент –

основа КОМПЛАЕНСА

Основные поведенческие типы

ДОБРОСОВЕСТНЫЙ

Точность, склонность к анализу, критичность, наблюдательность, замкнутость



Синий
Аналитик

ДОМИНИРУЮЩИЙ

Авторитарность, предприимчивость, целенаправленность, деловитость



Красный
Директивный

Зеленый
Дружелюбный

СТОЙКИЙ

Твердость, убежденность, уверенность, восприимчивость, надежность



Желтый
Экспрессивный

ИНИЦИАТИВНЫЙ

Общительность, открытость, интеллигентность, способность очаровывать, креативность



Характеристика поведения

Директивный

«Босс»

Поведение:

убедительное, мужественное

Дружелюбный

«Застенчивый, ориентированный на людей»

Поведение

базируется на демонстрации тепла, чувств, сердечности

Аналитик

«Судья»

Поведение:

сохраняет дистанцию, нейтральное

Экспрессивный

«Новатор, непредсказуемый»

Поведение:

хаотичное, любит новшества и инновации

Основные ценности

Аналитик

- Принципы
- Обдумывание

Директивный

- Решения
- Действия

Дружелюбный

- Чувства
- Отношения
- Озабочен стабильным отношением к себе

Экспрессивный

- Интуиция
- Мечты
- Хочет вызвать положительные эмоции

Типы голосов разных социальных типов

Тип голоса	% в популяции	Количество контактов, необходимых для принятия решения
 Директивный	15%	1-2
 Экспрессивный	15%	2-3
 Дружелюбный	35%	4-5
 Аналитик	35%	5-7

Алгоритм коммуникации врача с ДРУЖЕЛЮБНЫМ пациентом

- Во время приема пациента убедить его не только в положительном конечном результате лечения, но и демонстрировать теплые межличностные отношения
- Избегайте «малоэмоциональной» и авторитарной манеры назначения терапии
- При разговоре старайтесь сослаться на большой положительный Ваш личный опыт, опыт Ваших коллег и тех пациентов, которые уже применяют тот или иной препарат
- Дайте понять, что Вы его слышите, понимаете
- Обсудите опасения относительно предстоящей терапии

Алгоритм коммуникации врача с ЭКСПРЕССИВНЫМ пациентом

- Данная категория пациентов особо ценит во враче новаторский и творческий подход в терапии
- Ваши предложения должны быть ярко, эмоционально окрашены (“Восходящая звезда”, “новая технология”)
- Избегайте «малоэмоциональной» и авторитарной манеры назначения терапии
- Старайтесь избегать длинных логических объяснений
- Обсудите опасения относительно предстоящей терапии
- В разговоре целесообразно использовать различные шутки или некоторые смешные ситуации

Как можно донести ценность лечения до **ЭКСПРЕССИВНОГО** пациента...

Я Вам назначаю **новейшее гипотензивное средство ПРЕСТАНС**

Принимая **ПРЕСТАНС** по 1 таблетке в день Вы :

- Забудете о своих жалобах на головную боль, слабость, утомляемость, забывчивость. Ваше настроение улучшится, утраченные силы восстановятся, вернется Ваш интерес к жизни, повысится Ваша работоспособность, вернется Ваша профессиональная результативность.
- В командировках Вы будете чувствовать себя уверенно, т.к. Вы будете защищены от мозговых и сердечно-сосудистых катастроф.

Алгоритм коммуникации врача с **ДИРЕКТИВНЫМ** пациентом

1. Постарайтесь представить схему приема препарата персональным и эксклюзивным образом (Только для Вас..., Исключительно в данном Вашем случае... и .т.д.)
2. Будь кратки и лаконичны. Избегайте излишних эмоций и пустых разговоров ни о чем. Аргументы должны быть убедительными и короткими
3. Ваши рекомендации должны содержать конкретные выгоды для пациента и конкретный результат и эффект лечения
4. Рекомендуется неэмоциональная (“авторитарная”) манера назначения

Как можно донести ценность лечения до **ДИРЕКТИВНОГО** пациента...

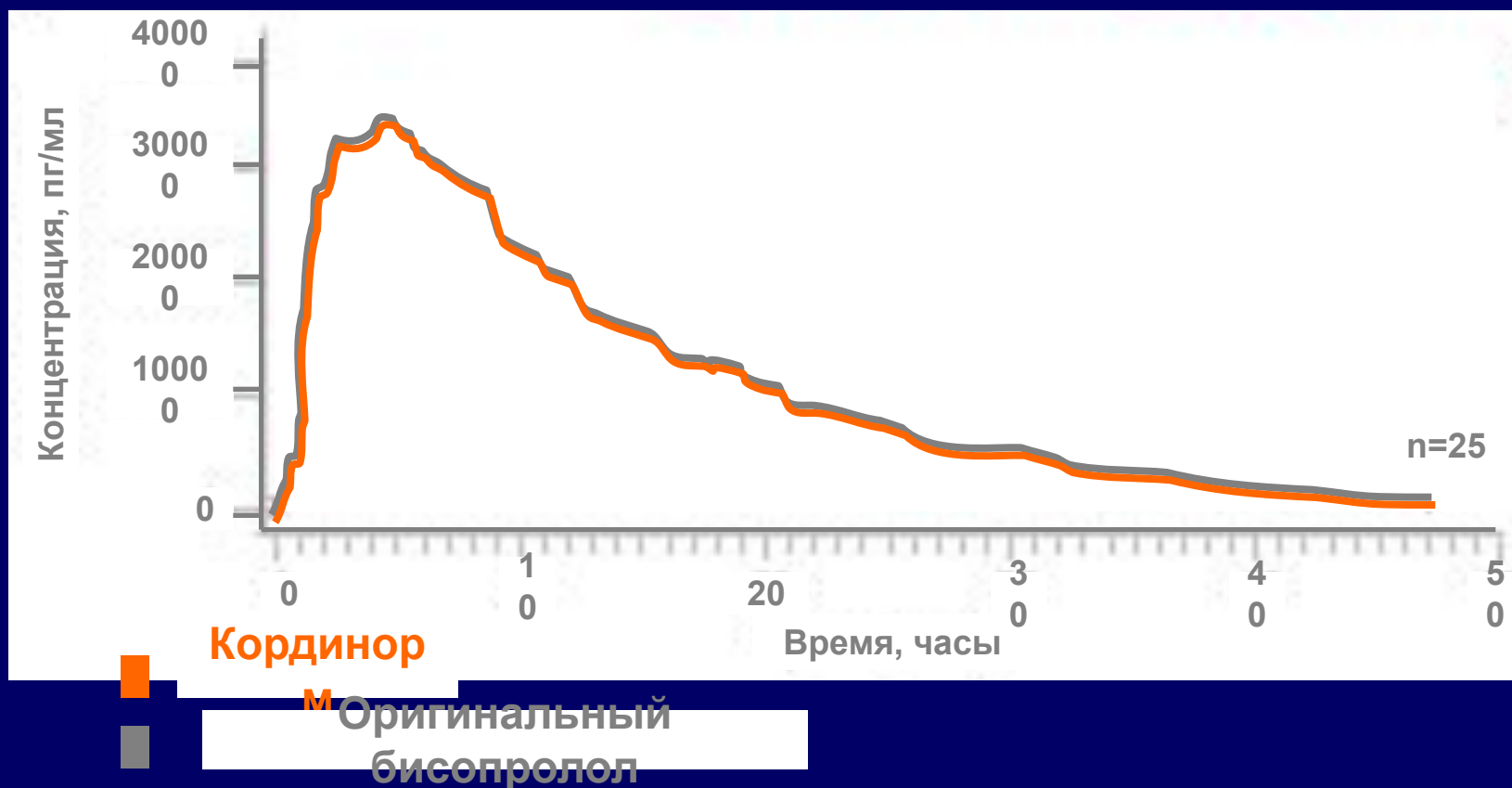
- Уважаемый Иван Иванович, учитывая **Ваше заболевание**, Вам жизненно необходим препарат, который не только **улучшит Ваше самочувствие**, но и **благоприятно повлияет на цифры артериального давления**.
- Принимая однократно **КОРДИНОРМ** дозе **5-10 мг** в день, Вы не только **быстро справитесь с приступами стенокардии**, но и **повысите эффективность лечения Вашей гипертонической болезни**.

Кординорм

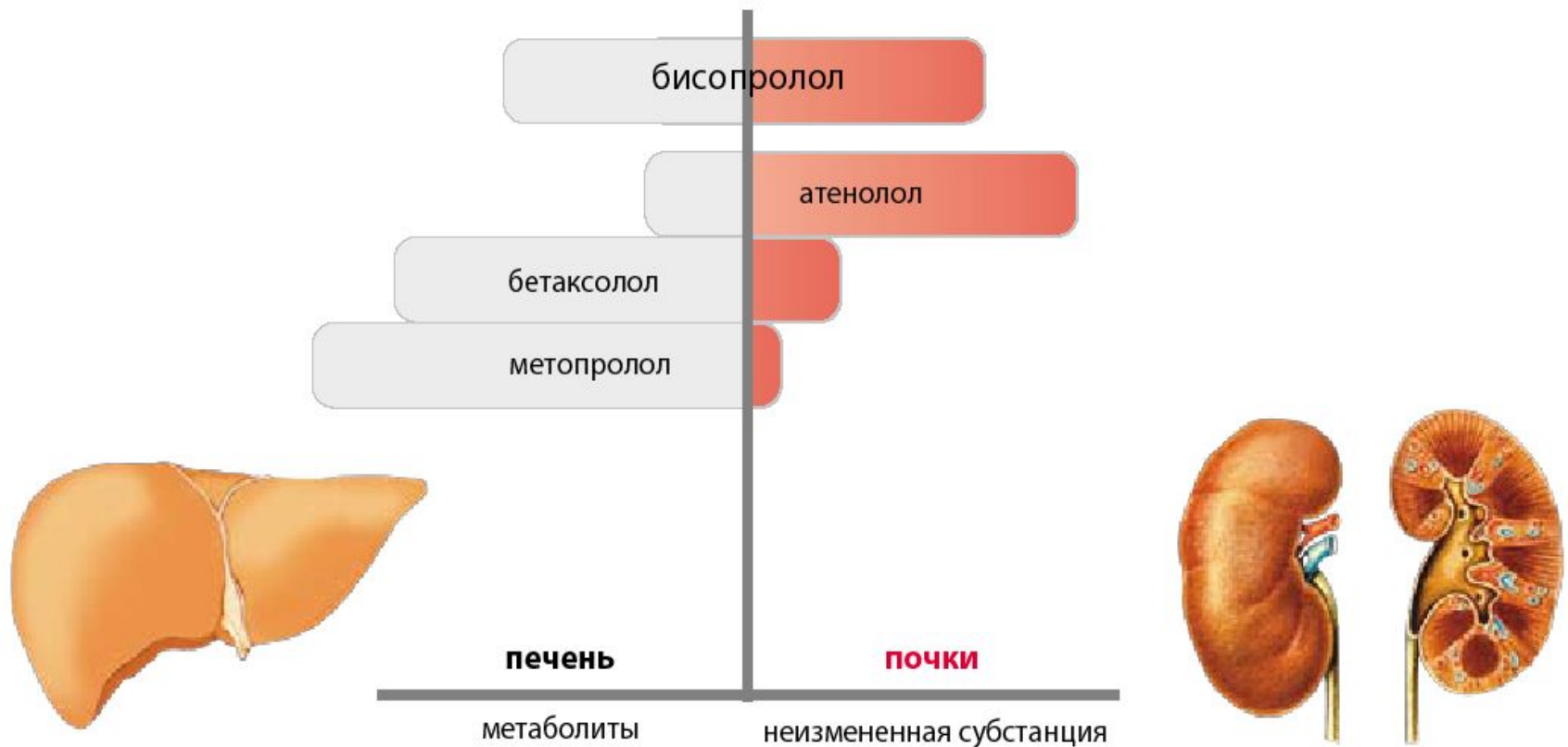


- **качественный бисопролол из Германии**
- **увеличивает выживаемость больных с ИБС**
- **эффективен у пациентов с АГ независимо от возраста**
- **лучшая переносимость**
 - сбалансированный двойной путь выведения
 - не влияет на углеводный и липидный обмен
 - не оказывает ангиоспастического влияния на артерии
 - не изменяет сопротивление дыхательных путей даже в максимальной дозе
- **улучшает сексуальную функцию у мужчин**
- **таблетки в форме бабочки, удобные для деления и подбора дозы**

Кординорм – качественный бисопролол



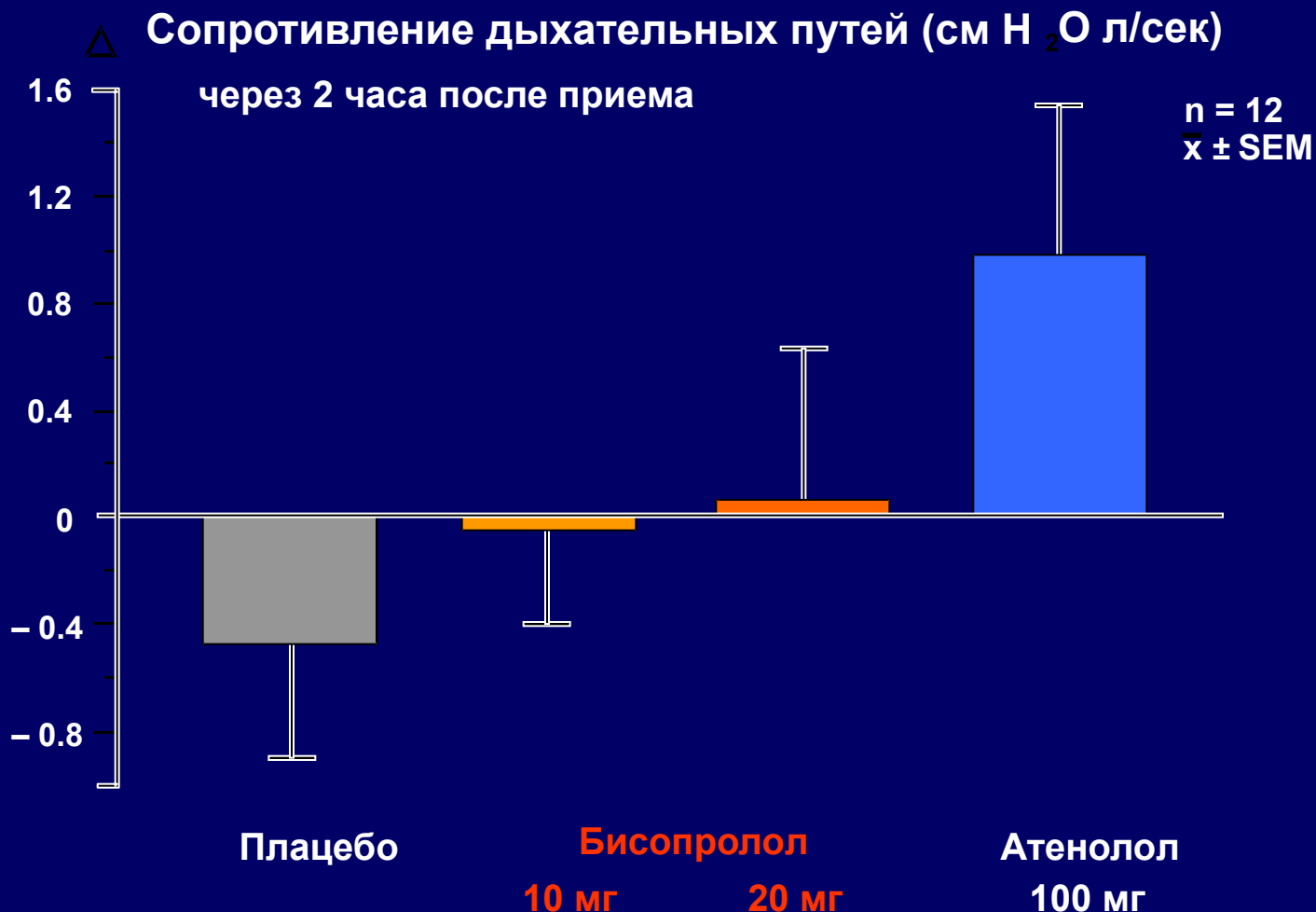
Кординорм: сбалансированный двойной путь выведения



Не требуется коррекции дозы:

- у пациентов с легкими и умеренными нарушениями функции печени и почек
- у пожилых пациентов

Бисопролол не ухудшает бронхиальную проходимость даже в максимальной дозе



Кординорм улучшает некоторые параметры сексуальной функции у мужчин

мужчины 25-70
лет

мужчины
с впервые выявленной
АГ

нет существенного влияния
на сексуальную активность

статистически значимой разницы в

- стойкости эрекции
- продолжительности эрекции
- сексуальном желании
- удовлетворенности сексуальной функцией
- удовлетворенности собственной сексуальностью

не обнаружено

мужчины
уже принимающие АГ-
препараты

достоверное увеличение частоты
утренних эрекции и
частоты половых актов с оргазмом

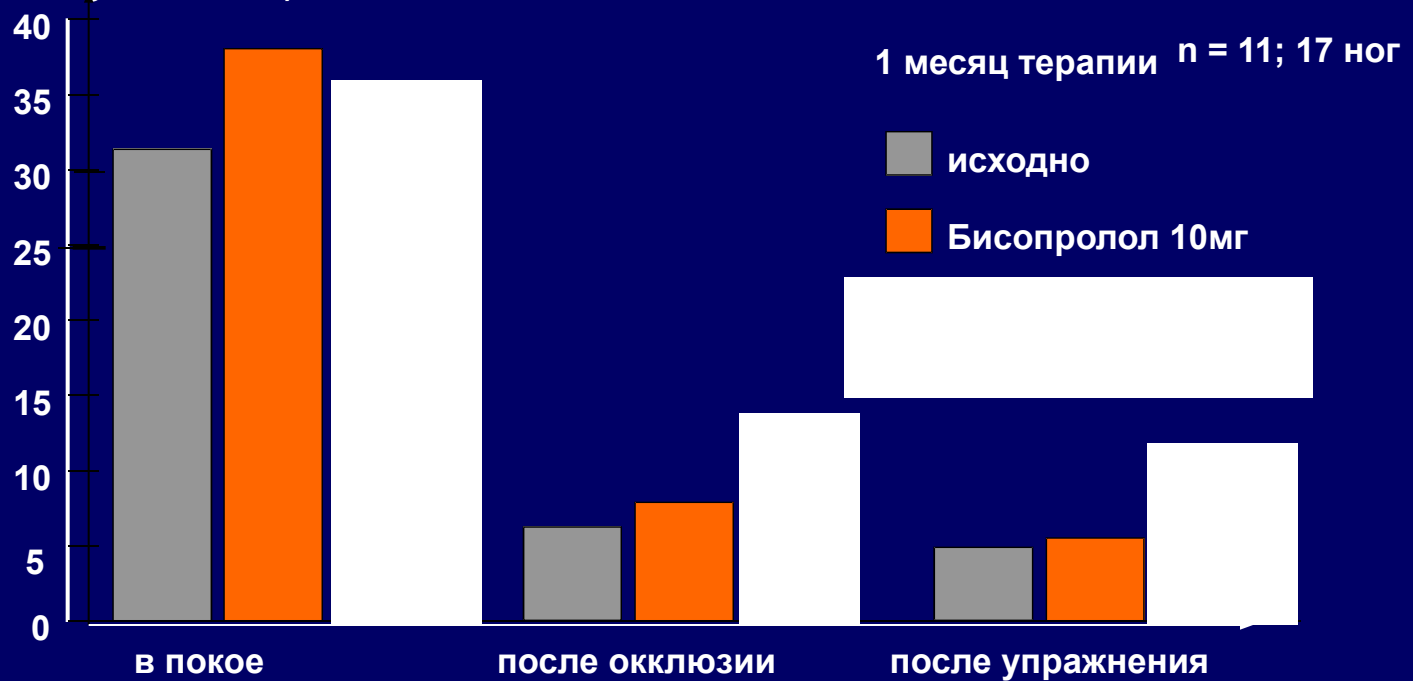
зарегистрированы более высокие
достоверные значения

- стойкости и продолжительности эрекции во время полового акта
- удовлетворенности сексуальной функцией
- удовлетворенности собственной половой жизнью

Бисопролол не ухудшает периферическое кровообращение

пациенты с АГ и сопутствующей перемежающейся хромотой

сосудистое сопротивление
(мм Нг/мл/100 мл)

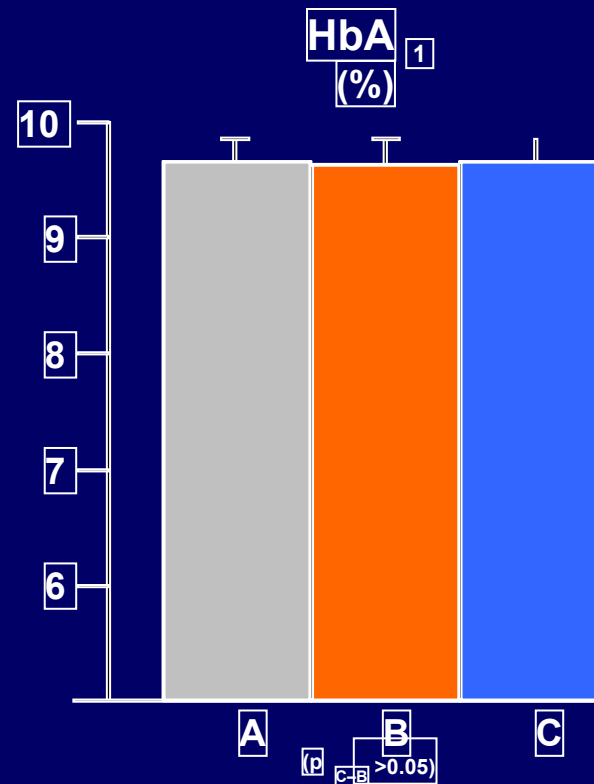
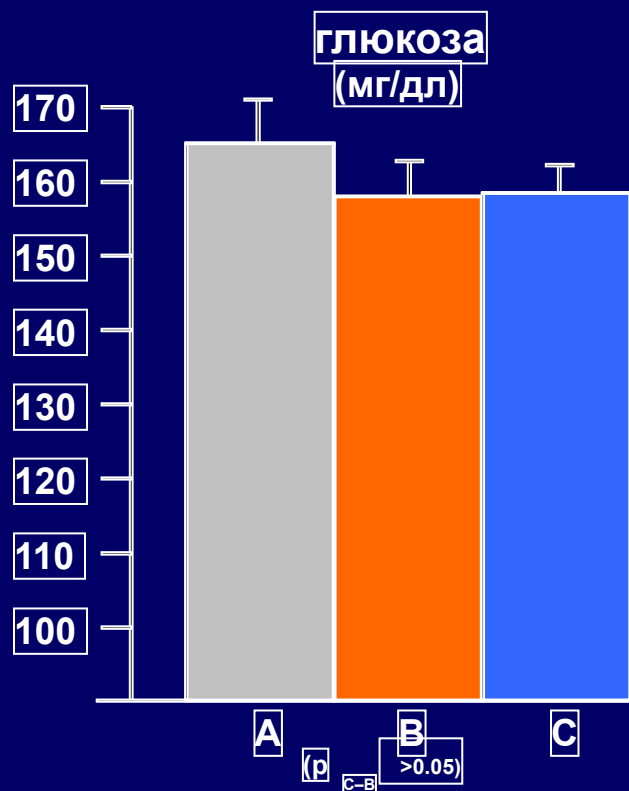


метод венозной окклюзионной плетизмографии

Бисопролол не влияет на углеводный обмен при сопутствующем СД II типа

n = 20

$\bar{x} \pm \text{SEM}$



■ A: исходный уровень

■ B: бисопролол

■ C: плацебо

через 2 недели

Кординорм бисопролол

- высокоселективный бета1-адреноблокатор для лечения АГ и ИБС германского производства по доступной цене



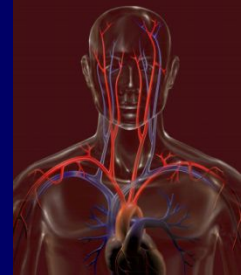
Показания	начальная доза, мг/сут	поддерживающая доза, мг/сут	максимальная доза, мг/сут
▪ АГ ▪ ИБС	2,5- 5	5 - 10	20

Алгоритм коммуникации врача с пациентом

АНАЛИТИКОМ

- Во время разговора обязательно нужны факты с точными данными (по схеме приема, дозировки, длительности терапии и т.д.)
- Необходима «логическая» цепочка, подробные объяснения, почему нужен именно этот препарат. Без нее пациент никогда не будет точно следовать Вашим назначениям
- При непосредственном контакте старайтесь открыто не демонстрировать свои эмоции. Излишнее «давление» на такого пациента не рекомендуется
- Будьте точны и сдержанны
- Можно использовать технику «загибания» пальцев

Как можно донести ценность лечения до пациента **АНАЛИТИКА...**



Уважаемый Олег Николаевич, учитывая Ваше постинсультное состояние, Вам необходим высокоэффективный вазоактивный препарат с широким профилем безопасности.

Поэтому, именно **АКТОВЕГИН** по две таблетки 3 раза в день (принимая независимо от приема пищи) в течение месяца, восстановит кровоснабжение в головном мозге, снизит риски образования тромбов и значительно улучшит Ваше самочувствие: исчезнут головокружения, головные боли, улучшится память, внимание, способность к запоминанию, нормализуется сон.

Ваш привычный образ жизни изменится в лучшую сторону.

АКТОВЕГИН прекрасно переносится, не влияет на уровень АД и не требует коррекции Вашей антигипертензивной терапии.

Простые истины

- Люди предпочитают иметь дело с теми, кто им нравится
- Уметь взглянуть на ситуацию глазами пациента
- Уметь переключать собственное восприятие на нужный “психологический канал”
- Если мы сможем предчувствовать поведение пациента, мы сможем изменить свое поведение, чтобы стать более совместимым с ним
- Обращайтесь с людьми так, как вы бы хотели, чтобы обращались с вами
- Поступайте так, как хотелось бы им

«Заработная плата – мерило уважения, с которым общество относится к данной профессии»

Джонни Тиллмон



***Если каждый делает добро
в пределах своих
возможностей,
возможности добра
становятся
беспредельными***
Фазиль Искандер
