



# 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**

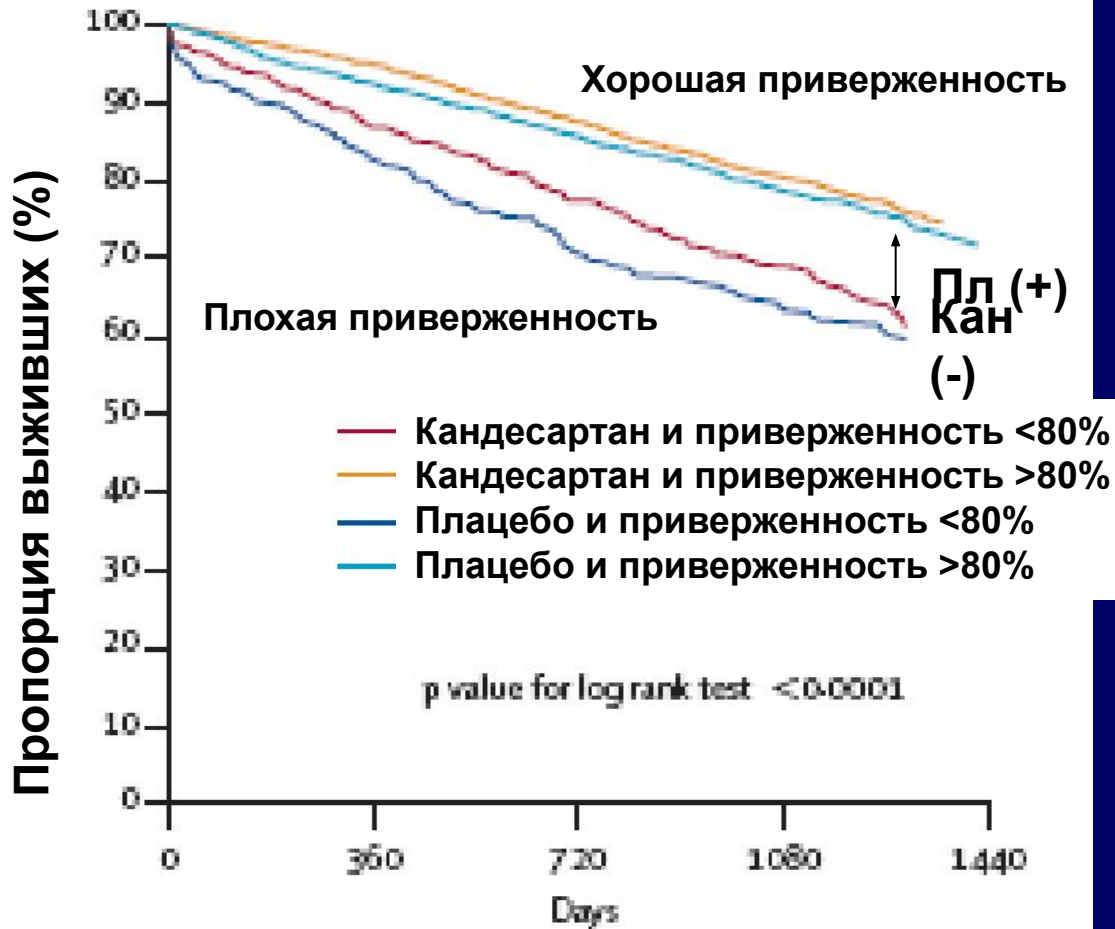
# КОМПЛАЕНТНОСТЬ



**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 <sup>1</sup>	61,8	65,6	62,3%
12-мес. приверженность <sup>1</sup>	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)<sup>2</sup>

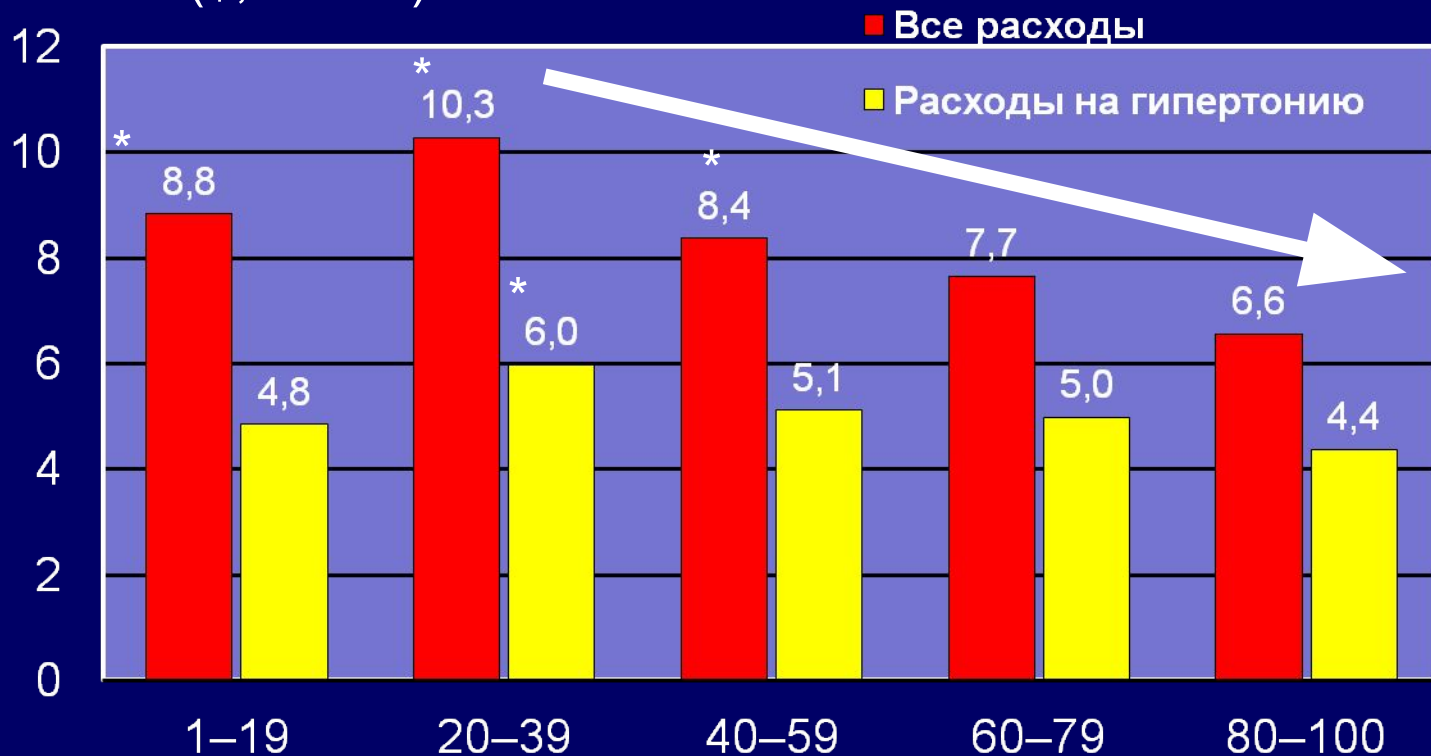
Поиск по литературе (2000–2005) исследований, в которых были представлены данные по приверженности и/или удержанию в измеримом виде (n=139 исследований)

**\*Только пероральные сахароснижающие препараты**

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

# Улучшение приверженности приводит к снижению расходов на лечение

СТОИМОСТЬ (\$, ТЫСЯЧ)

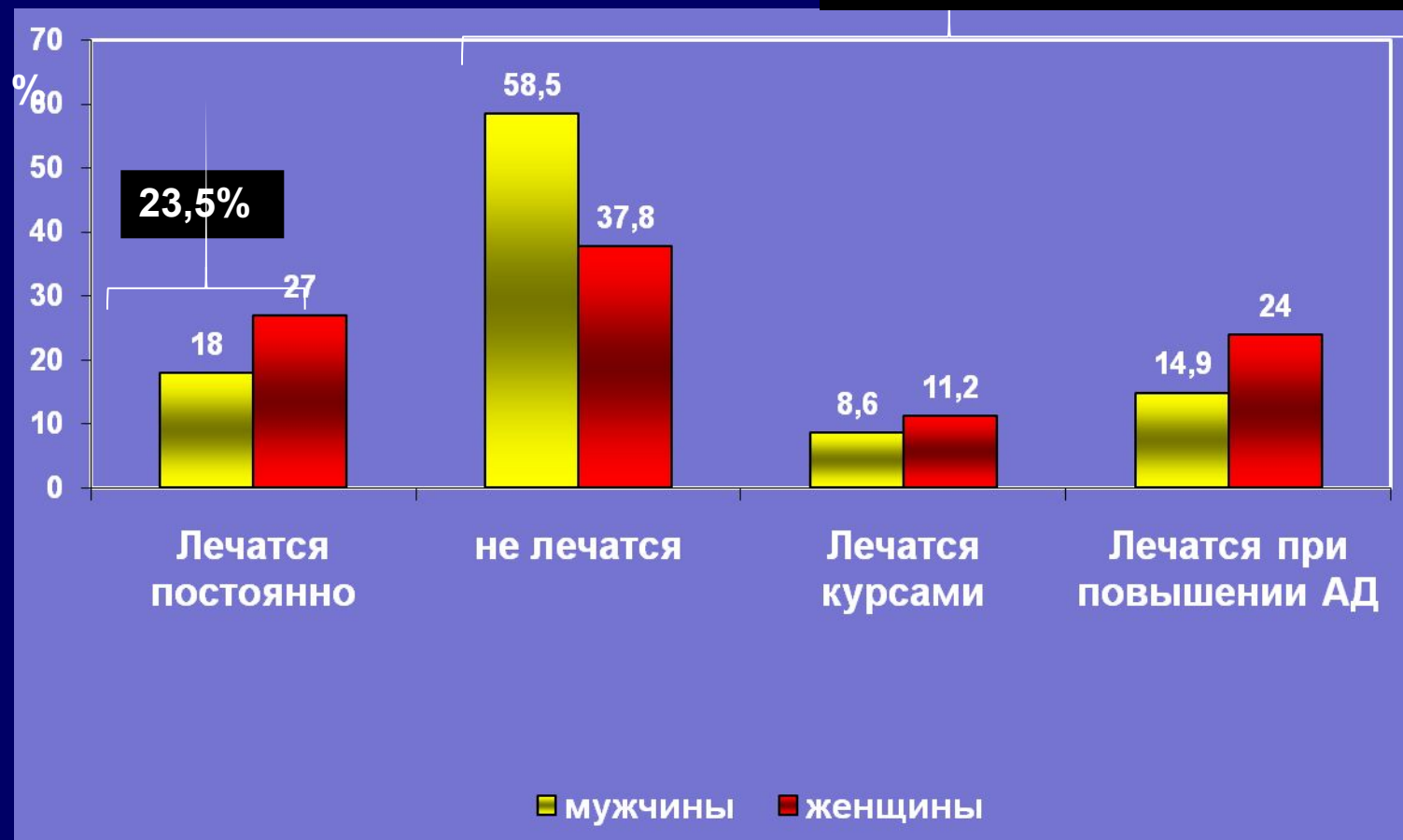


\* $p < 0.05$  vs 80-100% compliant group

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*

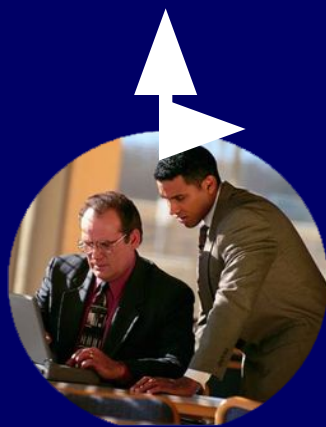
*Source: PharmExecutive 05-2005, 09-2005*

# 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

Связанные с препаратом и схемой лечения

Связанные с заболеванием

Связанные с пациентом

Связанные с взаимодействием пациент-врач

Пол  
Возраст  
Образование  
Доходы  
Раса

## Таблетки

### •эффективность

### •число

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

### •СТОИМОСТЬ

- Сложность
- Побочные эффекты

Наличие и тяжесть симптомов  
Стабильность симптомов

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

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

# Формула высокой приверженности:

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

# 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

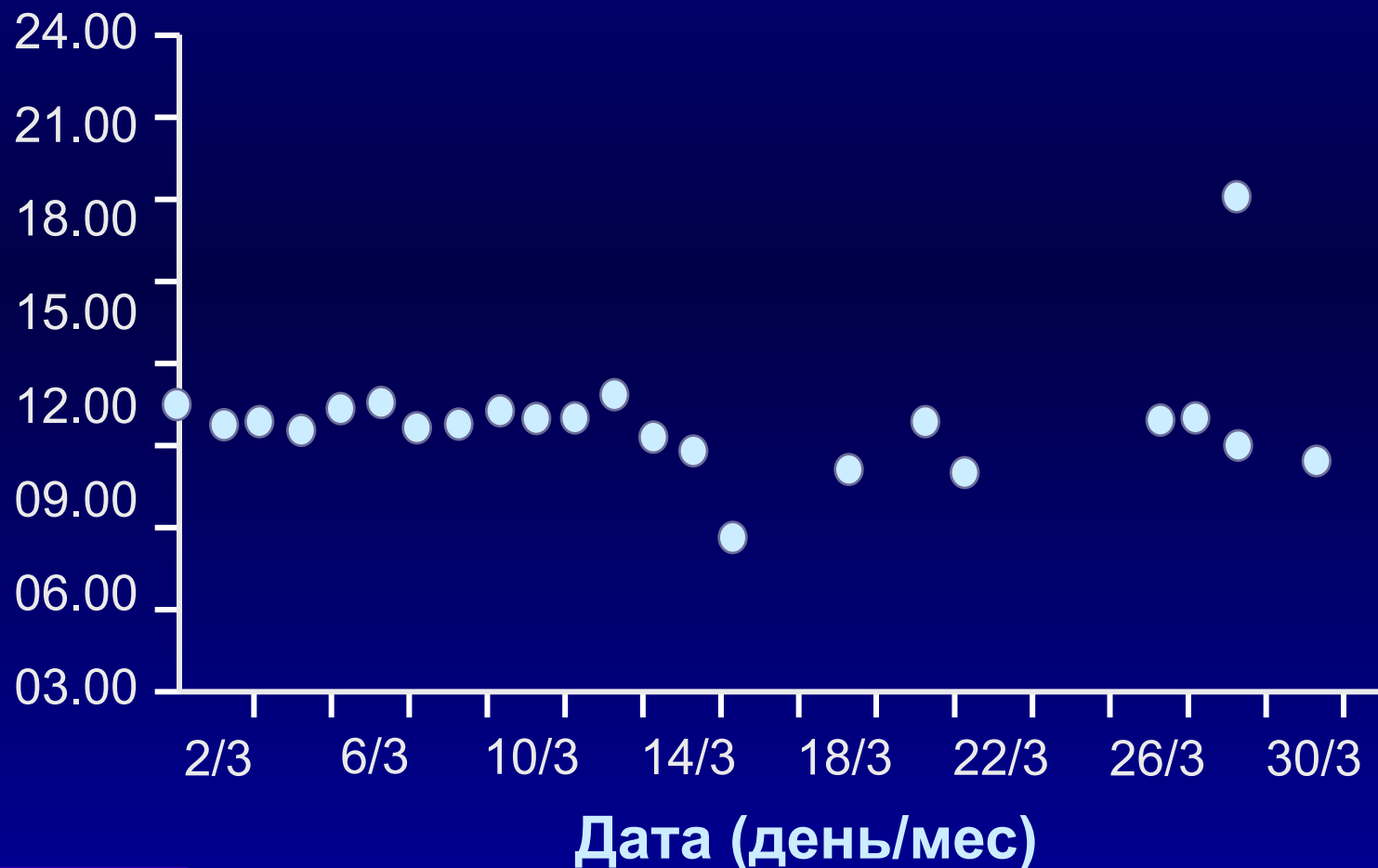
Причины, связанные с пациентом

Причины, связанные с  
взаимодействием врач-пациент



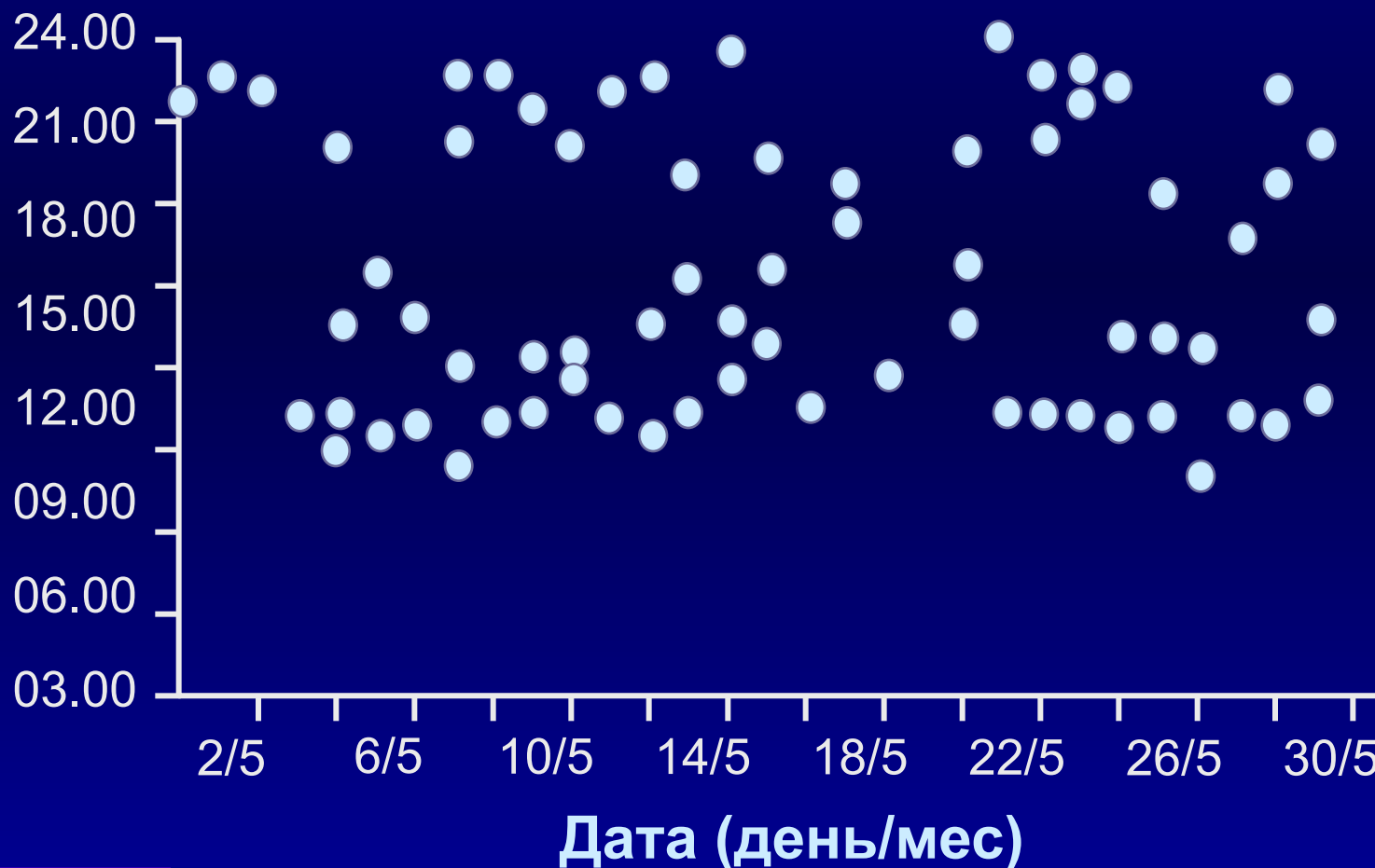
# Больной с АГ во Франции

Время суток



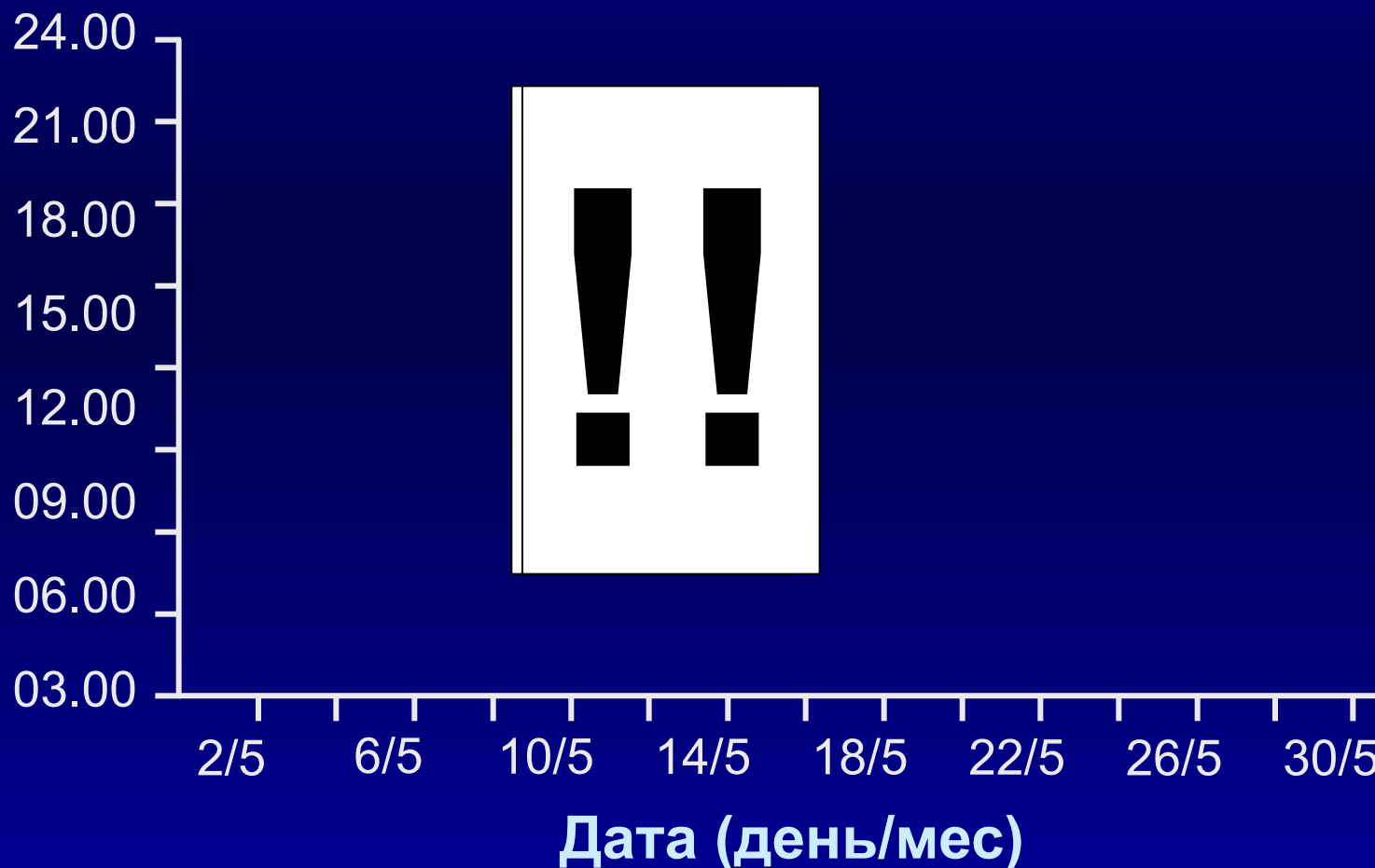
# Больной с АГ в Италии

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



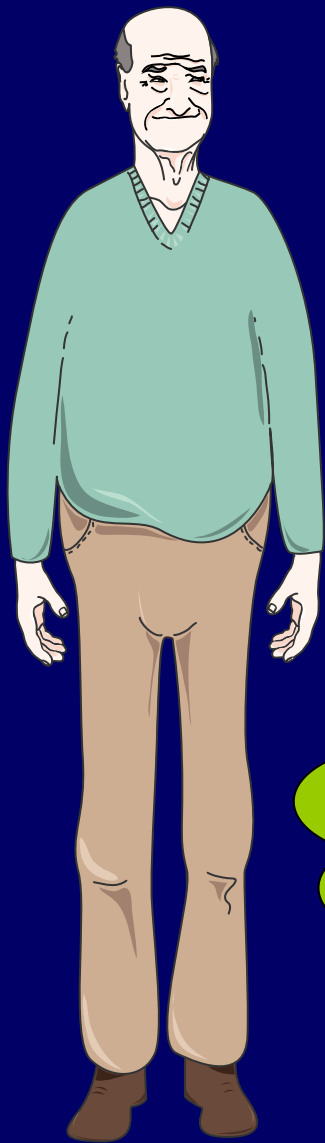
Демографические причины

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

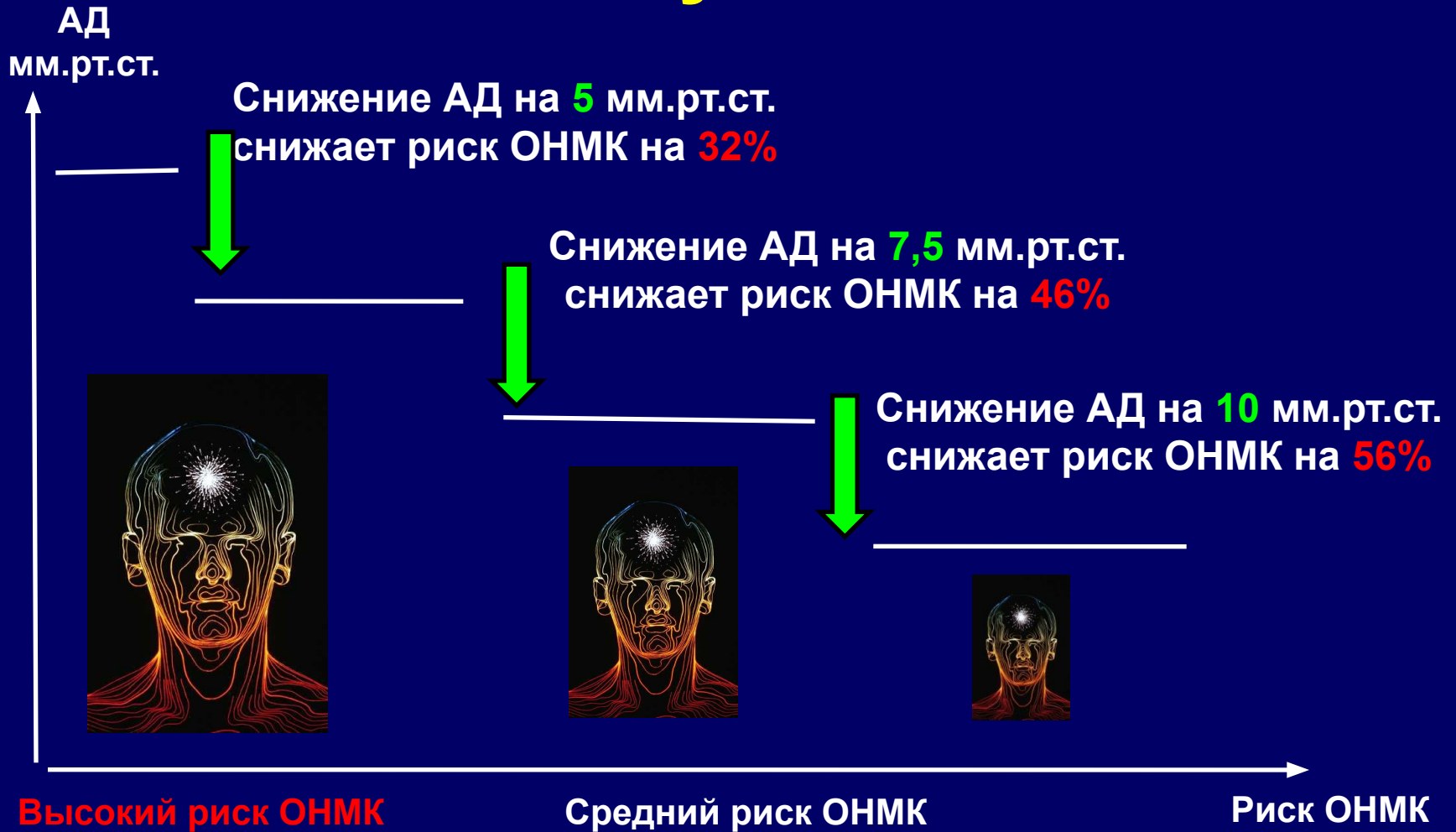


**Профессиональные качества  
Умение проявлять эмпатию**

# Как улучшить приверженность к лечению?

- 1. Информируйте пациента о риске АД 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

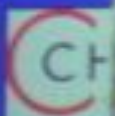




# Как улучшить приверженность к лечению?

- 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?

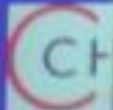
Reduction of  
cardiovascular risk  
by 76 %

*Franco O. et al, BMJ 2004*

2,7 g garlic

68 g almonds

114 g sea fish



# 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

<sup>1</sup>**IP** – International Protocol – модифицированный протокол, сменивший в 2001г протокол BHS

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

<sup>2</sup>**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**



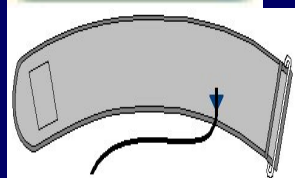
**?!**



**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
 <b>Директивный</b>	15%	1-2
 <b>Экспрессивный</b>	15%	2-3
 <b>Дружелюбный</b>	35%	4-5
 <b>Аналитик</b>	35%	5-7

# Алгоритм коммуникации врача с ДРУЖЕЛЮБНЫМ пациентом

- Во время приема пациента убедить его не только в положительном конечном результате лечения, но и продемонстрировать 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...

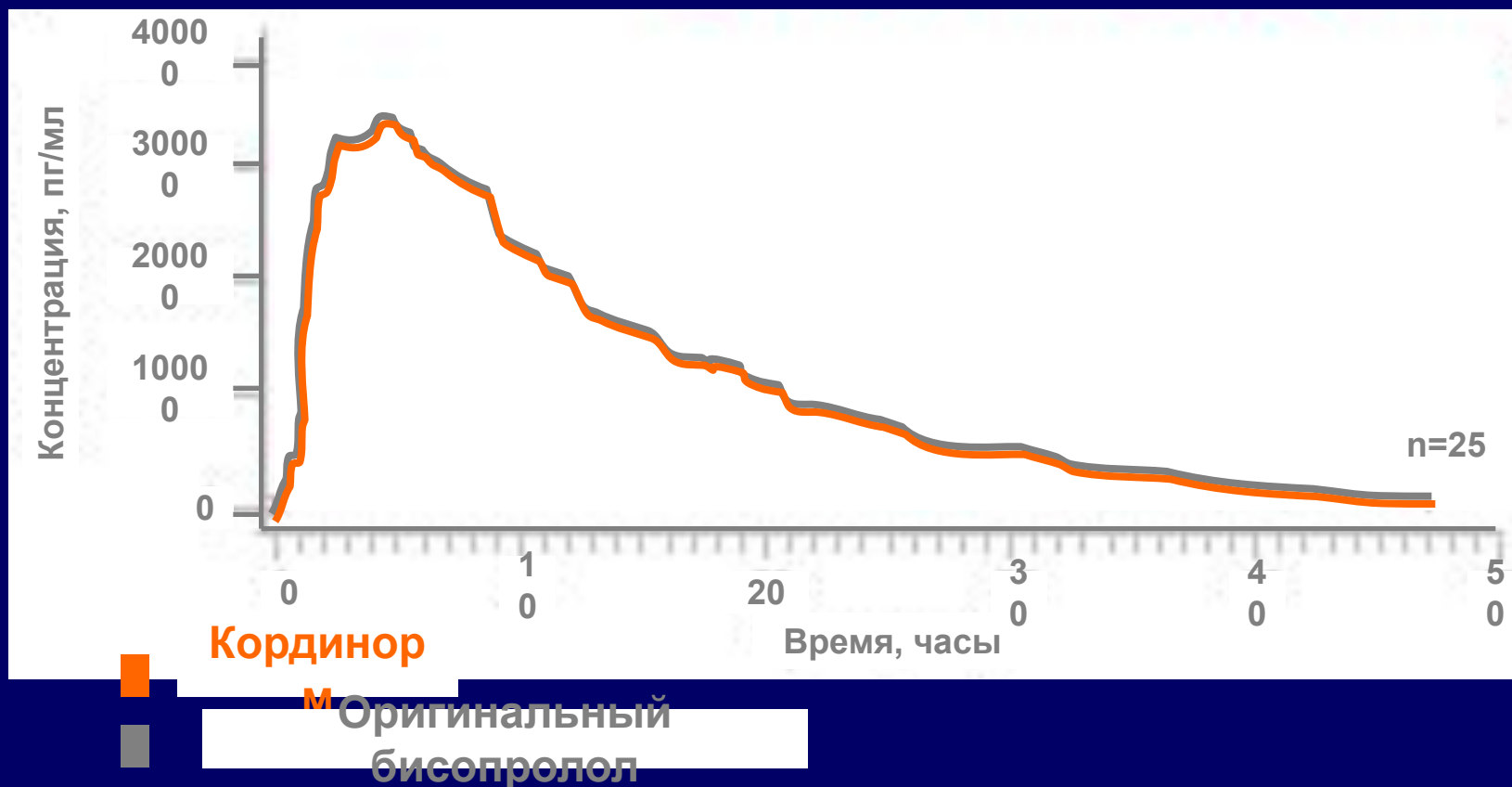
- Уважаемый Иван Иванович, учитывая **Ваше заболевание**, Вам жизненно необходим препарат, который не только **улучшит Ваше самочувствие**, но и **благоприятно повлияет на цифры артериального давления**.
- Принимая однократно **КОРДИНОРМ** дозе **5-10 мг** в день, Вы не только **быстро справитесь с приступами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

# Кординорм

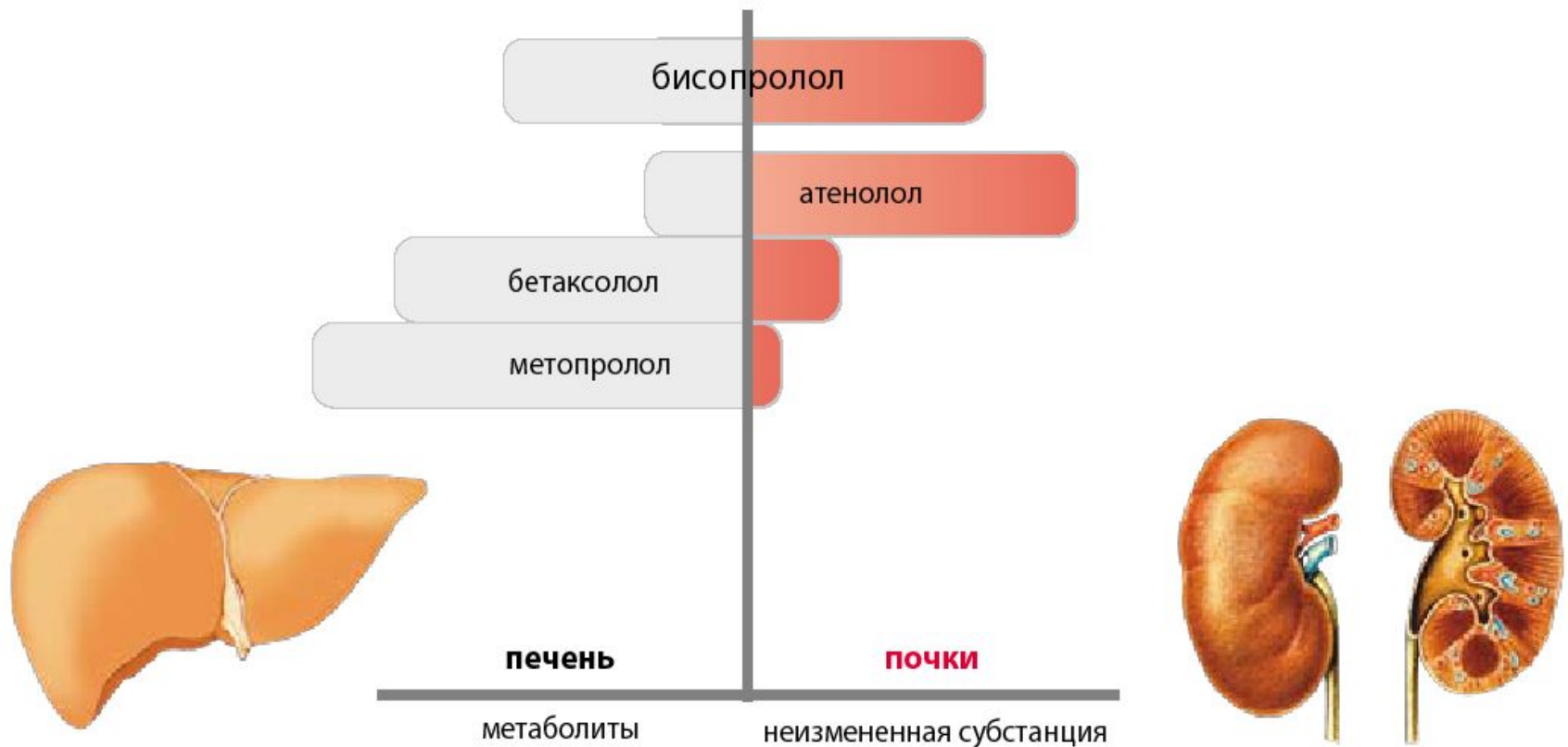


- **качественный бисопролол из Германии**
- **увеличивает выживаемость больных с ИБС**
- **эффективен у пациентов с АГ независимо от возраста**
- **лучшая переносимость**
  - сбалансированный двойной путь выведения
  - не влияет на углеводный и липидный обмен
  - не оказывает ангиоспастического влияния 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



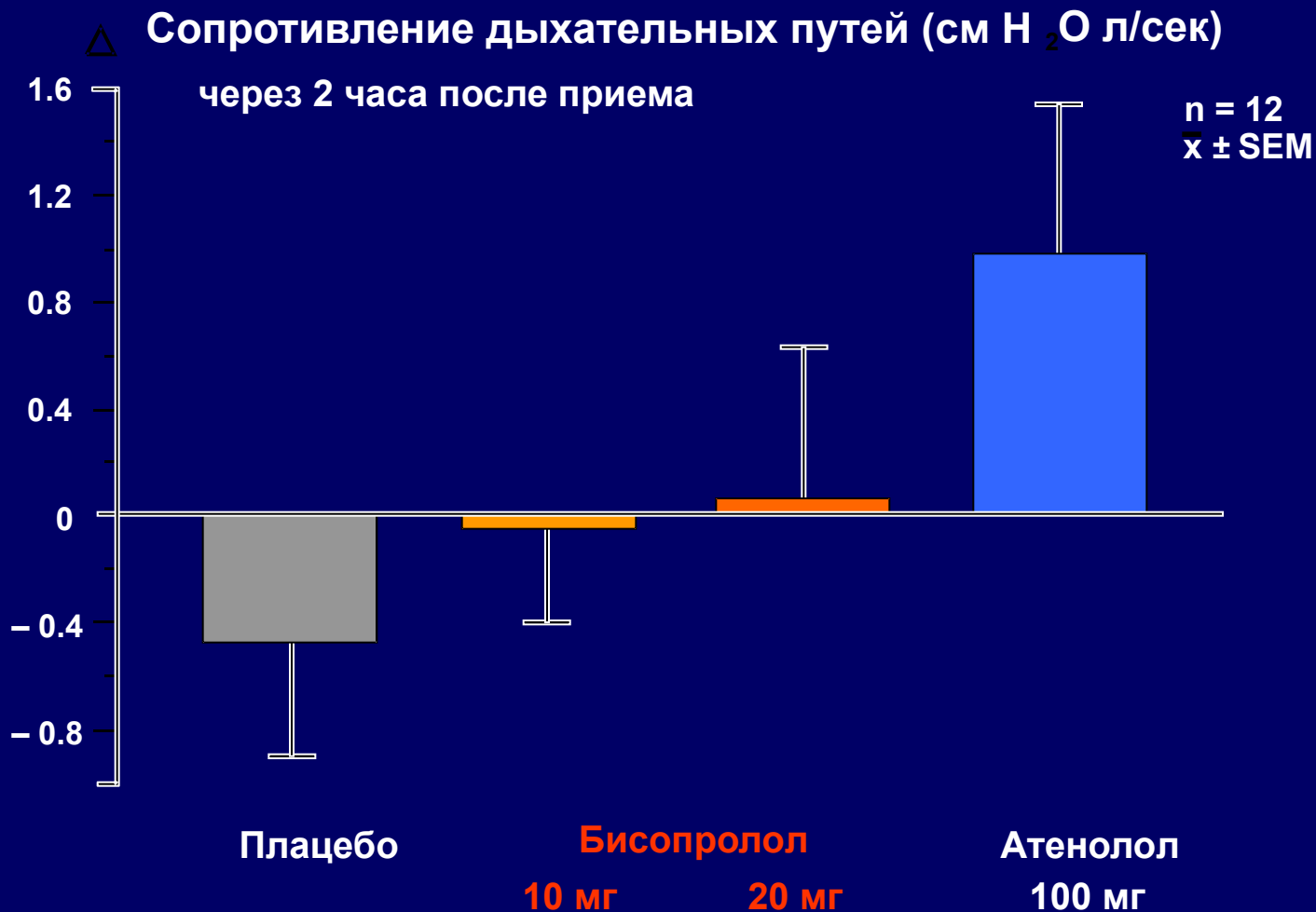
# Кординорм: сбалансированный двойной путь выведения



## **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

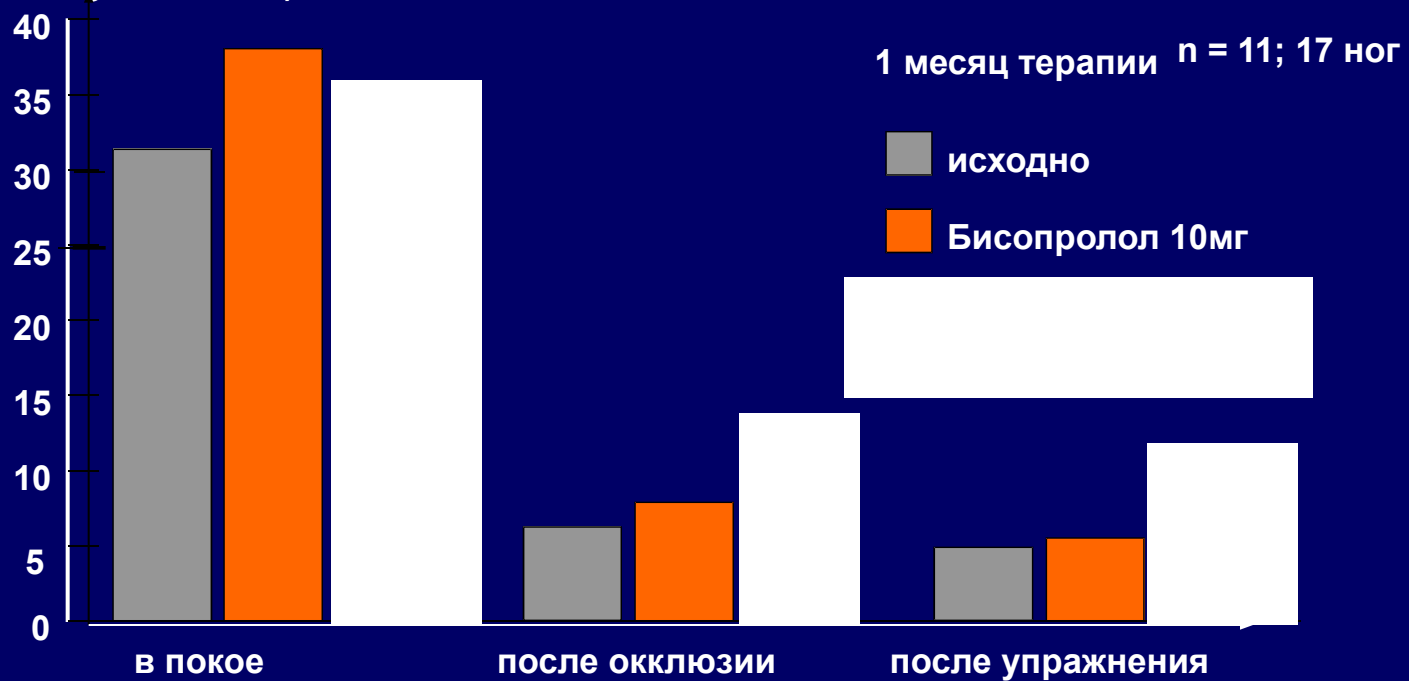
- стойкости и продолжительности эрекции во время полового акта
- удовлетворенности сексуальной функцией
- удовлетворенности собственной половой жизнью



# Бисопролол не ухудшает периферическое кровообращение

пациенты с АГ и сопутствующей перемежающейся хромотой

сосудистое сопротивление  
(мм Нг/мл/100 мл)

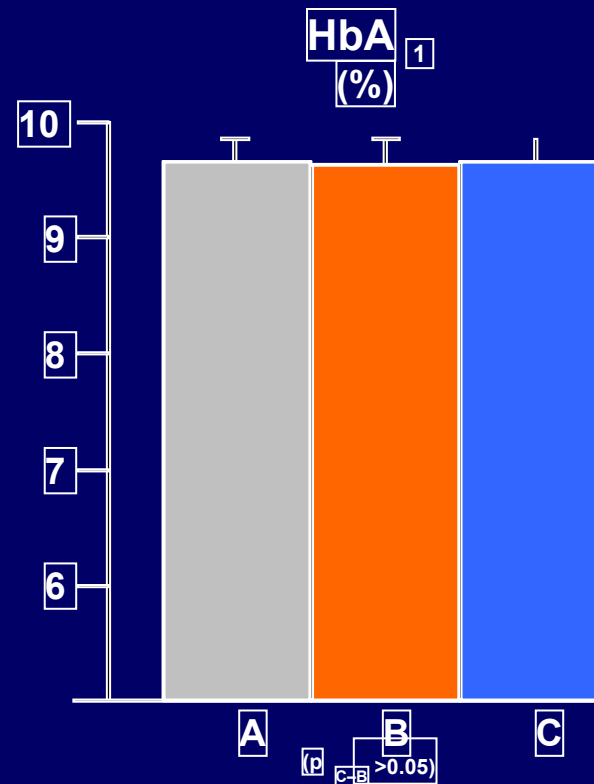
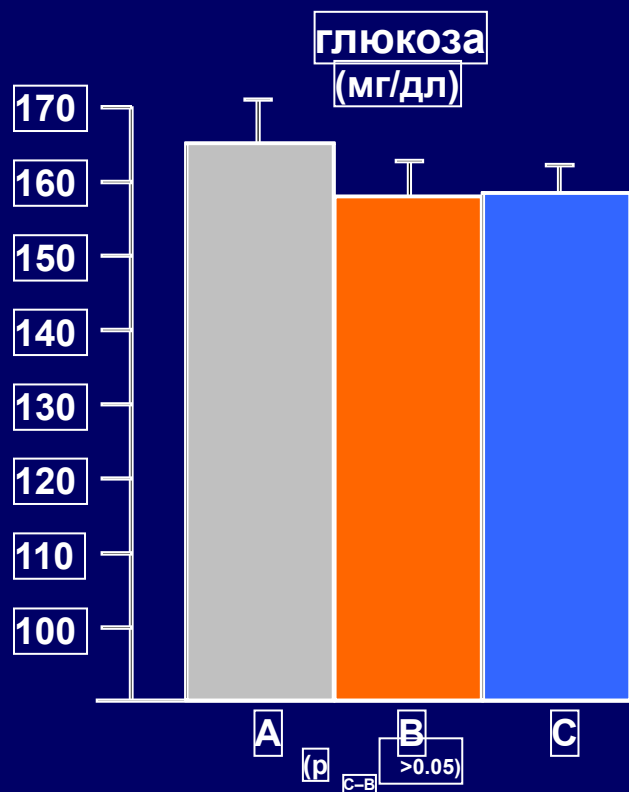


метод венозной окклюзионной плетизмографии

# 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



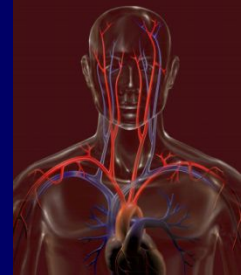
Показания	начальная доза, мг/сут	поддерживающая доза, мг/сут	максимальная доза, мг/сут
▪ АГ ▪ ИБС	2,5- 5	5 - 10	20

# 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***

---

---