УДК 616.127-005.8
Сітовський А.М., канд. наук з фіз. виховання та спорту, доцент,
Лавринюк В.Є., кандидат медичних наук, доцент,
Волинський національний університет імені Лесі Українки,
м. Луцьк. Україна

ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ПРОФІЛАКТИКИ НЕРАЦІОНАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ ЯК ФАКТОРУ РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

Постановка проблеми. Прихильність до лікування є визначальним фактором якості й ефективності лікування [3]. Переважна більшість пацієнтів після інфаркту міокарда мають супутню патологію. Наявність кількох захворювань погіршує якість життя, збільшує кількість необхідних медикаментів, що може негативно впливати на прихильність хворого до лікування й модифікацію факторів ризику [4].

Встановлено дуже низьку прихильність до немедикаментозних методів вторинної профілактики та заходів із корекції факторів ризику і модифікації стилю життя. Зміна стратегії роботи із пацієнтами, а саме трансформація «комплаєнсу» в «конкорданс», партнерські стосунки та активна участь хворого, дозволять покращити вторинну профілактику інфаркту міокарда [1]. Отримані результати вказують на необхідність розробкиреабілітаційно-профілактичних заходів на амбулаторному етапі[2].

Мета дослідження.Дослідити прихильність до профілактики нераціонального харчуванняу хворих після інфаркту міокардав резидуальний період захворювання.

Методи дослідження. Для вивченняобізнаності щодо факторів ризику та прихильності до вторинної профілактики була створена репрезентативна вибірка шляхом рандомізації з урахуванням пропорційного розподілу у популяції за віком

(до 65 та старше 65 років) та статтю. Обізнаність пацієнтів щодо факторів ризику, застосування профілактичних заходів та прихильність до лікування оцінювались на підставі анкетування. В анкетуванні взяли участь 333 респонденти – 234 чоловіки (70,27 %) та 99 жінок (29,73 %), середній вік – 62,5±9,8 року. Термін після перенесеного ІМ у середньому становив 2,5±1,6 року.

Результати дослідження. З метою з'ясування обізнаності пацієнтів щодо того як можна знизити ризик повторного інфаркту, в контексті профілактики нераціонального харчування, було проаналізовано наступні можливі варіанти відповідей: зменшення вживання жирів, регулярне вживання овочів та фруктів.

Лише 16,52 % пацієнтів обізнані, що зменшення вживання жирів знижує ризик повторного інфаркту (серед них – 14,96 % чоловіки і 20,2 % жінки). Та лише 11,41 % пацієнтів зазначили що регулярне вживання овочів і фруктів знижує ризик повторного інфаркту (серед них – 11,97 % чоловіки і 10,1 % жінки).

З метою з'ясування прихильності до модифікації нераціонального харчування як фактору ризику повторного інфаркту ми проаналізували відповіді що до того чи застосовують пацієнти такі заходи профілактики як зменшення вживання жирів та регулярне вживання овочів і фруктів. Лише 19,4 % пацієнтів зазначили що зменшують вживання жирів з метою профілактики серцевих захворювань (з них 19,71 % – чоловіки і 18,68 % – жінки). Та лише 9,7 % пацієнтів зазначили що регулярно вживають овочі та фрукти з метою профілактики серцевих захворювань (з них 9,13 % чоловіки і 10,99 % жінки).

Аналізуючи інформацію що до того чи рекомендував лікар притримуватись дієти (вживати менше солодкої, жирної їжі)85,89 % пацієнтів відповіли «так». А також, 82,88 % пацієнтів отримували від лікаря рекомендації вживати менше солоної їжі.

Висновки. Виявлено низьку обізнаність та прихильність до профілактики нераціонального харчування як фактору ризику повторного інфаркту в резидуальний період захворювання. Хоча понад 80 % пацієнтів отримували відповідні рекомендації від лікаря.

Список використаних джерел

1. Гребеник М.В. Прихильність до довготривалої вторинної профілактики після інфаркту міокарда / М. В. Гребеник, О. І. Левчик // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – № 1 (75). – 2018. – С. 18-23.
2. Індика С.Я. Фізична реабілітація після інфаркту міокарда в домашніх умовах : [навч. посіб.] / Індика С.Я., Сітовський А.М., Новак С.Б., Ходінов В.М. // Луцьк : АРТіП, 2014. – 150 с.
3. Ягенський А. В. Прихильність до лікування пацієнтів у віддалений період після інфаркту міокарда / А. В. Ягенський, І. М. Січкарук // Раціональна фармакотерапія. – № 1-2 (50-51). – 2019. – С. 24-27.
4. Sichkaruk I. Self-reported ad herence to treatment and arterial hypertension control in patient safteris chemic stroke and myocardial in farction / Sichkaruk I., Yagensky A., Belikova N., Dukhnevych L., Indyka S., Sitovskyi A., Sydor N. // In Journal Of Hypertension. – Vol. 26. – 2008. – P. 398.