

Тандем медицинского персонала и родителей – важное звено в обеспечении приверженности лечению детей, больных бронхиальной астмой

Василевский И.В.

Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск, Беларусь

(Опубликовано: Сборник материалов III Российского Форума с международным участием «СОВРЕМЕННАЯ ПЕДИАТРИЯ. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ — БЕЛЫЕ НОЧИ — 2018». Санкт-Петербург, 13–14 июня 2018 — СПб., 2018. - С. 21 – 22.

Цель. Проанализировать литературные данные по изучению разрабатываемых новых подходов обеспечения повышения приверженности лечения бронхиальной астмы у детей.

Методы исследования. Изучены литературные источники по указанной проблеме, обобщены собственные наблюдения по материалам детских поликлиник г.Минска.

Результаты и выводы. Целью терапии любого аллергического заболевания является достижение контроля над симптомами и максимальное снижение риска хронизации имеющейся патологии с прогрессирующими морфо-функциональными нарушениями в организме, снижения качества жизни. Низкая приверженность назначенному лечению является одной из основных причин неудовлетворительного контроля бронхиальной астмы (БА), повышенного риска развития обострений, госпитализаций и низкого качества жизни больных, дополнительных финансовых затрат общества. Общепринятым динамическим критерием астмы является уровень ее контроля. Несмотря на значительные научные достижения последнего времени по проблеме БА, на практике многие пациенты не могут эффективно контролировать свое заболевание. Причинами, приводящими к отсутствию приверженности лечению астмы, могут быть: а) неумышленные (недостаточно обоснованные рекомендации со стороны врача, неполная информированность детей с БА и их родителей); б) умышленные (характерны для пациентов, которые сознательно не выполняют рекомендации врача, в частности, так ведут себя многие подростки); в) непреднамеренные (обусловлены трудностями строгого выполнения режима, низким социальным уровнем семьи больного ребенка).

Многочисленные исследования по данному вопросу, проведенные в разных странах, свидетельствуют о том, что тесное взаимодействие (тандем) врача и родителей больного БА ребенка является обязательным звеном в борьбе за приверженность лечению детей, больных БА. Для повышения контроля над астмой при достижении более высокого уровня приверженности целесообразен междисциплинарный подход в данных ситуациях – привлечение в процессе лечения среднего медицинского персонала (положительный сестринский процесс) и специалистов смежных специальностей (особенно – детского психолога).