

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»

**Медикаментозный комплайенс у больных шизофренией с нарушением когнитивного функционирования: введение в проблему**

**Большакова Софья Павловна**

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет

психологии, Москва, Россия

*E-mail: Bolshakova.sonya@mail.ru*

Проблема приверженности лечению (или комплайенсу) в последние годы всё более часто привлекает внимание как психиатров, так и клинических психологов. Проблема медикаментозного комплаенса выступает в области исследований приверженности лечению на первый план, поскольку значительная часть пациентов, как с соматическими болезнями, так и с психическими заболеваниями не принимают лекарства как предписано. Внимание психиатров и клинических психологов более фокусируется не на проблеме снятия симптомов, а на предупреждении рецидивов, что предаёт решению вопроса о приверженности лечению первостепенное значение. По данным Stephen именно несоблюдение предписаний врача чаще всего становится предиктором рецидивов различных заболеваний (Stephen, 2003). Приверженность лечению представляет собой проблему большой практической значимости, имеющую свою специфику в психиатрическом здравоохранении.

Уровень приверженности лечению определяется сложным взаимодействием нескольких групп факторов, основными из которых являются факторы, связанные с приёмом препаратов, возможными побочными действиями, эмоционально-личностными особенностями пациента, его отношениями с врачом и близким окружением. Факторы, влияющие на приверженность лечению, часто пересекаются и влияют друг на друга. Причиной несоблюдения врачебных предписаний могут стать как тяжесть психотических симптомов, так и нарушение когнитивных функций, а также недостаточное понимание профилактического значения медикаментозного лечения.

Обнаружено, что одним из факторов, оказывающих существенное влияние на уровень приверженности лечения, является снижение когнитивных функций. Этот важнейший предиктор несоблюдения режима приёма лекарств имеет широкое распространение среди пожилых людей (Joel et al, 2014; Guimaraes et al, 2015 и др.), однако, влияние когнитивных расстройств на комплаенс у людей среднего возраста изучено недостаточно. Больные с когнитивными нарушениями относятся к группе повышенного риска развития низкой приверженности лечению. По данным ряда исследований, примерно треть больных с деменцией прерывают лечение уже в первые два месяца после обращения к врачу. Всего около 60% пациентов принимают назначенную терапию на протяжении двух лет. Факторы, приводящие к прерыванию лечения, весьма различны. Больные, страдающие снижением памяти и внимания, а также нарушениями других когнитивных функций, часто забывают принимать лекарство в нужное время (

**Источники и литература**

- 1) Joel L Young M.D. Treatment Compliance Issues in Mentally Ill Adults. Why do some struggling adults stop taking their medication? // Psychology today, July 2014
- 2) Guimaraes, F. C.; Amorim, P. R. D.; dos Reis, F. F.; Bonoto, R. T.; de Oliveira, W. C.; Moura, T. A. D.; de Assis, C. L.; Palotas, A.; Lima, L. M. Physical Activity and Better Medication Compliance Improve Mini-Mental State Examination Scores in the Elderly // Dementia and Geriatric Cognitive Disorders 2015; 39: 25-31

- 3) Narasimhan, M.; Pae, C.U.; Masand, N.; Masand, P. Partial compliance with antipsychotics and its impact on patient outcomes // International journal of psychiatry in clinical practice, 2007. Vol.: 11:102-111
- 4) Кожуховская И.И. Критичность психически больных Патопсихология: Хрестоматия. Сост. Н.Л. Белопольская. 2-е изд., испр. и доп. – М.: Когито-Центр, 2000. – 289 с.
- 5) Купченко Д.А. Инсайт у больных психозами: развитие взглядов и современное использование понятия, Психиатрия. – 2010. – № 2. – С. 99-105
- 6) W. Wolfgang Fleischhacker, MD; Maria A. Oehl, MD; and Martina Hummer, MD Factors Influencing Compliance in Schizophrenia Patients // J Clin Psychiatry 2003;64(suppl 16):10-13