

КОМПЛАЄНС ЯК ЗАПОРУКА ПОЗИТИВНОГО ЕФЕКТУ У ПРОЦЕСІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

Мар'яна ЧЕХОВСЬКА

*Львівський державний університет фізичної культури,
м. Львів, 79007, Україна*

Вступ. Проблема комплаєнсу (співпраця, погодження, взаєморозуміння) у світі вивчається понад 40 років (M. L. Stockwell, R. M. Schulz, 1992). У закордонних дослідженнях встановлено, що недотримання режиму лікування призводить до недостатньої ефективності, яка відповідно є причиною смерті 125 тисяч хворих лише від серцево-судинних захворювань у США (F. W. Gellad, J. Grenard., E. A. McGlynn, 2009).

Мета – обґрунтувати важливість співпраці пацієнта – лікаря – реабілітолога для досягнення позитивного ефекту лікування.

Завдання: вивчити проблему комплаєнсу закордонних та українських джерел; довести необхідність комплаєнсу для позитивного ефекту у процесі фізичної реабілітації.

Методи: аналіз, узагальнення, систематизація та порівняння відомостей наукової, методичної та фахової літератури з проблеми комплаєнсу (співпраці); теоретичний аналіз та узагальнення даних наукової і методичної літератури, всесвітньої інформаційної мережі Інтернет.

Результати. На міжнародних форумах лікарів (Франція, 1982) було зазначено залежність дотримання призначень лікаря від соціального статусу хворого; його статі; віку; зв'язку між дотримання фармакотерапії та ступенем «тиску» (наприклад, з боку медперсоналу); авторитету лікаря в цьому процесі тощо (L'observance l'impouveau su et d'actualite, 1982). Іноземні науковці (A. Blenkinsopp, C. Bond, N. Britten, 1997; WHO, 2003) також вважають, що відношення (ставлення), мотивація і знання є найбільш важливими чинниками, пов'язаними з пацієнтом, для досягнення позитивного комплаєнсу. Ці компоненти позитивного комплаєнсу є необхідними не лише при дотриманні режиму вживання лікарських засобів (медикаментів), але й у виконанні призначень фізичного реабілітолога. Адже у про-

цесі фізичної реабілітації пацієнт і реабілітолог працюють для досягнення спільних завдань, що без співпраці неможливо, що комплаєнс можна трактувати вже як результат. D. L. Smith, 1989 р.

Вважається, що саме комплаєнс забезпечує високий терапевтичний вплив у 2/3 пацієнтів. Це дає змогу отримати терапевтичний результат, який, на думку А. Б. Зіменковського (2015), відповідає клінічному ефекту. Це і може бути засобом оцінки комплаєнсу. Водночас комплаєнс зменшується, на жаль, як тільки з'являється незначний терапевтичний ефект (В. И. Стародубов., И. Н. Каграманян., 2012).

Висновки. Нон-комплаєнс щодо лікування серцево-судинних захворювань спричинює тисячі смертей та госпіталізацій щорічно. Установлено компоненти позитивного комплаєнсу, наявність якого трактують як результат.

Ключові слова: комплаєнс (співпраця), терапевтичний ефект.

THE COMPLIANCE AS A GUARANTEE OF PHYSICAL REHABILITATION POSITIVE EFFECTS

Mariana CHEKHOVSKA

Lviv State University of Physical Culture, Lviv, 79007, Ukraine

Introduction. The compliance problem (cooperation, coordination, mutual understanding) in the world studied more than 40 years (Stockwell M. L., Schulz R. M., 1992). Foreign investigations confirm that the non-compliance treatment leads to the inefficiency, which causes the death of 125,000 cardiovascular disease patients in the United States (Gellad F. W., Grenard J., McGlynn E. A., 2009).

The aim: to justify the importance of the patient-doctor-rehabilitation cooperation to achieve a positive treatment effect.

Objective: to investigate the compliance problem by Ukrainian and foreign experts; to prove the need compliance for physical rehabilitation positive effect.

Methods: the analysis, synthesis, the systematization and information comparison for scientific, methodical and professional literature of compliance problem (cooperation); the theoretical analysis and synthesis of scientific and methodological literature, the Internet global information.

Results. At the international doctors forums (France, 1982) the compliance dependence with the doctor's prescriptions was denoted: 1) the pa-

tient social status; 2) its sex; 3) age; 4) the connection between drug therapy compliance and the “pressure” degree (for example, by the medical staff); 5) the medical authority in this process, etc. (L'observance d'un nouveau sujet d'actualité, 1982). Blenkinsopp A., Bond C., Britten N. (1997), WHO (2003) also believe that attitude, motivation and the knowledge are the most important factors associated with patient to achieve positive compliance. These positive compliance components are necessary not only for the adherence to the use of drugs (medicines), but also in the performance of physical rehabilitation appointments. After the physical rehabilitation process, patient and rehabilitation work to achieve common objectives, the achievement of which is not possible without cooperation. Smith D. L. (1989) notes that compliance can be seen now as a result.

It is believed that the compliance provides high therapeutic effect in 2/3 patients. This provides the therapeutic result which according Zimenkovsky A. B. (2015) corresponds to clinical effect. It can be as an assessing compliance means. However, compliance is reduced, as soon as the minor therapeutic effect. (Starodubov V. I., Kahramanyan I. N., 2012).

Conclusions. Non-compliance as to the cardiovascular disease treatment causes thousands of deaths and hospitalizations. The composition of the positive compliance, the availability of which is interpreted as a result.

Keywords: compliance (cooperation), the therapeutic effect.