

**Апробация исследования взаимосвязи
иррациональности и комплаенса у пациентов
с сердечно-сосудистой патологией в разные
периоды взрослости**

Семенова Д.В.

*Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия
daria.semenova.v@gmail.com*

Ключевые слова: комплаенс, иррациональность, возраст, пациент, сердечно-сосудистое заболевание

**Testing the study of the relationship
between irrationality and compliance
in patients with cardiovascular pathology
in different periods of adulthood**

Daria V. Semenova

*Kazan (Volga Region) Federal University, Kazan, Russia
daria.semenova.v@gmail.com*

Keywords: compliance, irrationality, age, patient, cardiovascular disease

Введение. Сердечно-сосудистые заболевания остаются главной причиной смертности в России. [1] Значительная часть пациентов с сердечно-сосудистой патологией – люди старше 70 лет, однако, риск развития и предрасположенность к некоторым разновидностям заболеваний выявляется уже в возрасте от 17 до 26 лет [4]. Низкий уровень комплаенса, по данным исследований Всемирной организации здравоохранения, является причиной высокого уровня осложнений, ухудшения качества жизни и показателей смертности [5]. ВОЗ дает определение комплаенсу как степени соответствия поведения пациента в отношении применения лекарств, выполнения рекомендаций и изменения образа жизни назначениям врача [3].

В периоды нестабильности в мире возникает тенденция к распространению предложений об исцелении от сторонников «альтернативной медицины», растет количество сомнительных способов оздоровления: экстрасенсы, маги, народные лекари [2]. Люди, склонные

к иррациональности и внушаемости, испытывающие значительный стресс от нестабильной ситуации в мире и страдающие от хронического заболевания, могут искать пути иного, алогичного структурирования и понимания мира, что в свою очередь может отразиться и на принимаемых ими решениях относительно лечения.

В связи с данными статистики становится актуальным изучение взаимосвязи приверженности лечению и иррациональности среди пациентов разного возраста с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Гипотеза исследования – приверженность лечению как многокомпонентное явление зависит от конструктивности мышления пациента, его прогностической компетентности и рациональности.

Материал и методы. Гипотеза апробирована на 20 пациентах с сердечно-сосудистой патологией в возрасте от 31 до 70 лет, находящихся в кардиологических и терапевтических отделениях медицинских учреждений города Казани. Критерием включения в выборку является наличие диагностированной приобретенной сердечно-сосудистой патологии; критериями исключения из выборки являются врожденные сердечно-сосудистые заболевания и наличие психического расстройства. Средний возраст участников исследования составил 49,5 лет. Количество женщин – 7 чел., количество мужчин – 13 чел.. У 75% пациентов диагностирована гипертония, у 4 пациентов – ишемическая болезнь, у 1 – пролапс клапана.

В работе были использованы следующие психодиагностические методики: российский универсальный опросник количественной оценки приверженности к лечению (КОП-25) (Н.А. Николаев, Ю.П. Скирденко); тест антиципационной состоятельности (краткая версия) (Е.В. Агафонова, А.С. Граница, Э.В. Макаричева); методика «Опросник конструктивного мышления» С. Эпштейна (в адаптации С.Н. Ениколопова и С.В. Лебедева). Методы математической статистики: коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Для статистического анализа использовалась программа SPSS.

Результаты. У показателя общей приверженности к лечению выявлена достоверная взаимосвязь с общей прогностичностью антиципационной состоятельности ($r_s=0,462$ при $p \leq 0,05$) и личностно-ситуативной составляющей антиципационной состоятельности ($R_s = -0,438$ при $p \leq 0,05$). Приверженность к изменению образа жизни также взаимосвязана с личностно-ситуативной антиципационной состоятельностью ($R_s = -0,463$ при $p \leq 0,05$). Конструктивное мышление достоверно взаимосвязано с общей антиципационной состоятельностью ($R_s = 0,477$ при $p \leq 0,05$).

Вывод. Результаты статистической обработки данных исследования позволяют сделать вывод о том, что у пациентов, имеющих способность

к антиципации, более выражено конструктивное мышление и выше уровень комплаентности лечению, что соответствует выдвинутой гипотезе. Выявленные отрицательные связи приверженности к изменению образа жизни и общей приверженности к лечению с личностно-ситуативной антиципационной состоятельностью вызывают интерес и требуют дополнительных уточнений в исследованиях.

Литература

1. Анализ заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России / Н.В. Зыкова, Т.Н. Ушакова, О.Н. Худякова [и др.] // Экономика и предпринимательство. 2024. № 12(173). С. 32–37.
2. Ардашев Р.Г. Иррациональность общественного сознания / Р.Г. Ардашев // Гуманитарный вектор. 2020. Т. 15. № 2. С. 76–84.
3. Захарова Е.В. Теоретические концепции и методы исследования комплаенса и приверженности лечению / Е.В. Захарова // Теоретическая и экспериментальная психология. 2019. –Т. 12. № 3. С. 96–110.
4. Ковтун М.А. Оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и ранних изменений периферической гемодинамики микроциркуляторного русла / М.А. Ковтун, А.В. Макеева // Тенденции развития науки и образования. 2025. № 117(6). С. 173–176.
5. Adherence to long-term therapies. Evidence for action. World Health Organization. Geneva, 2003. 110 с.