

ADERENȚA LA TRATAMENT LA PACIENȚII SPITALIZAȚI ÎN SECȚIILE DE BOLI INTERNE

Ion Sîrbu

Conducător științific: Sergiu Matcovschi

Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Aderența la tratament este măsura în care pacientul urmează sfaturile medicului. Dovezile arată că pacienții care urmează placebo au o stare de sănătate mai bună față de cei care sunt slabi complianți la tratamentul prescris. La fel polipragmazia scade evident aderența la tratament. **Scopul lucrării.** Se propune studierea aderenței la tratament la pacienții spitalizați în secțiile de boli interne în raport cu polimorbiditatea și factorii socioculturali. **Material și metode.** Au fost examinați 50 pacienți spitalizați în secțiile de boli interne cu diferite patologii și a fost completat chestionarul Morisky-8. Rezultatele chestionarului au fost raportate la vârsta și sexul pacienților, polimorbiditate, tipul de studii, domiciliu. **Rezultate.** Dintre pacienții chestionați 24 au fost femei și 26 bărbați. Vârsta medie a fost $61,7 \pm 13,46$ ani, locuitori urbani - 36%, locuitori rurali - 64%. Cu studii primare și secundare au fost - 20%, cu studii medii de specialitate - 52% și studii superioare - 28%. Doar un singur pacient a fost fără patologii concomitente, ceilalți au avut de la 1 la 8 polimorbidități. Scorul mediu Charlson a fost $3,74 \pm 2,11$. Doar 3 dintre pacienți au avut o aderență înaltă la tratamentul ambulatoriu, 24% dintre pacienți nu administrează nimic la domiciliu, 30% aderență medie și 40% aderență joasă. Studiile și reședința pacienților au prezentat o corelație foarte slabă, nesemnificativă statistic cu aderența la tratament ($r = 0,17$ și $r = 0,18$, respectiv, $p = 0,2$). La fel a fost constatată o corelație inversă slabă, practic nesemnificativă statistic ($r = -0,24$, $p = 0,09$) dintre aderența la tratament și vârsta pacienților. S-a observat o corelație slabă inversă între scorul Morisky-8 și scorul Charlson ($r = -0,27$, $p = 0,05$). Sexul pacientului nicicum nu a afectat aderența. **Concluzii.** Majoritatea pacienților au aderență foarte joasă la tratament. Cu cât pacientul are mai multe patologii cu atât aderența e mai joasă. **Cuvinte-cheie:** Aderență la tratament, Morisky-8.

ADHERENCE TO TREATMENT IN PATIENTS HOSPITALISED IN INTERNAL DISEASE WARDS

Ion Sîrbu

Scientific adviser: Sergiu Matcovschi

Clinical Synthesis Discipline, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Adherence to treatment is the extent to which the patient follows the doctor's advice. Evidence shows that patients who follow placebo are healthier than those who are poorly compliant with prescribed treatment. Similarly, polypharmacy obviously decreases adherence to treatment. **Objective of the study.** It is proposed to study adherence to treatment in patients hospitalized in internal disease wards in relation to polymorbidity and sociocultural factors. **Material and methods.** Fifty patients hospitalized in internal disease wards with different pathologies were examined and the Morisky-8 questionnaire was completed. The results of the questionnaire were reported on patient age, gender, polymorbidity, type of education, residence. **Results.** Of the patients, surveyed 24 were female and 26 male. Mean age was 61.7 ± 13.46 years, urban residents-36%, rural residents-64%. With primary and secondary education were 20%, with secondary special education - 52% and higher education - 28%. Only one patient was without concomitant pathologies, the others had 1 to 8 polymorbidities. The mean Charlson score was 3.74 ± 2.11 . Only 3 of the patients had high adherence to outpatient treatment, 24% of patients had no home drugs administration, 30% medium adherence and 40% low adherence. Patient surveys and residence showed a very weak, statistically insignificant correlation with treatment adherence ($r = 0.17$; $r = 0.18$, $p = 0.2$). Similarly a weak, practically statistically insignificant inverse correlation ($r = -0.24$, $p = 0.09$) was obtained between treatment adherence and patient age. A weak inverse correlation was observed between Morisky-8 score and Charlson score ($r = -0.27$, $p = 0.05$). Patient gender did not affect adherence. **Conclusions.** Most patients have very low adherence to treatment. The more pathologies the patient has, the more non-adherent they are to treatment. **Keywords:** adherence to treatment, Morisky-8.