

## **Самостоятельный контроль приёма антикоагулянтов в условиях использования системы для наблюдения за состоянием МНО (INRatio): влияние структурированной обучающей программы на уровень знаний.**

Тезисы были представлены на Конгрессе ESC (Европейское общество кардиологии) - 2003, 30 августа – 3 сентября 2003 года, Вена, Австрия

**Völler Heinz, Klinik am See, Rüdersdorf, Taborski, Uwe, Deutsche Gesellschaft für Humanplasma, Ludwigshafen, Körtke, heinrich, herz und Diabetes-Zentrum, bad Oeynhausen, Dovifat, Clemens, Klinik am See, Rüdersdorf, Glatz, Johannes, Klinik am See, Rüdersdorf, Iwanowski, Andrea, Kerchhoff-Klinik, Bad nauheim, Brockmann, Nadin, herz und Diabetes-Zentrum, bad Oeynhausen, Wegscheider, Karl, Institut für Statistik und Ökonometrie der Univ.Hamburg, Blunt, Judy, HemoSense Inc., Milpitas, USA**

**Общая информация:** Самостоятельный контроль приёма пероральных антикоагулянтов (ОАК) способствует уменьшению частоты осложнений, улучшая качество жизни пациента. Уровень физических и умственных способностей пациентов, а также структурированный подход к обучению пациентов является необходимым условием для этой концепции.

**Методы:** В рамках клинической оценки нового прибора для наблюдения за состоянием МНО INRatio (Hemosense) мы включили в исследование 76 пациентов (возраст: 57,4 лет; пол: 71% мужчины), которые начали долговременный приём ОАК. Пациенты проходили обучение в рамках структурированной обучающей программы 2 дня в неделю. Для оценки результата пациенты проходили стандартизованные тесты, включая 16 вопросов до начала обучения (T0), после каждого занятия (T1/T2) и через шесть недель (T3). Первичной конечной точкой были  $\geq 50\%$  правильных ответов, полученных у 75% пациентов после шести недель обучения во время T3 (односторонний биномиальный тест,  $\alpha = 0,05$ ). Вторичными конечными точками было количество правильных ответов во время каждого цикла проведения оценок и доля правильных ответов на вопрос. Кроме того, обучающая программа оценивалась пациентами (по шестибальной шкале, от 1 до 6).

**Результаты:** 74 из 76 пациентов дали не менее 50% правильных ответов во время T3 (97,4% (95% ДИ: 90,8 – 99,7%)). Тесты показали, что во время T0 40%, во время T1 86%, во время T2 94%, а через шесть недель 96% пациентов дали правильные ответы. Впечатляющий рост знаний был получен в вопросах о составе крови, интерпретации величины МНО и о взаимодействии антикоагулянтов с другими переменными (например, лекарственные препараты, инфекции). Обучающая программа оценивалась в каждый период проведения оценок знаний - проводилось сравнение оценки каждого последующего и предыдущего визита. Во время T3 пациенты испытывали меньше страхов по поводу осложнений и ограничений повседневной активности.

**Выводы:** Структурированная обучающая программа наблюдения за состоянием МНО является приемлемым способом обучения самостоятельному определению МНО. По сравнению с исходными знаниями, показанными во время T0, количество правильных ответов после периода обучения (T1/T2) возросло, как минимум, вдвое, и оставалось на высоком уровне ( $> 90\%$ ) даже через шесть недель (T3).