

Abstrakt

Meranie adherencie u pacientov s cielelou perorálnou terapiou u chronickej lymfocytovej leukémie

Autor: Barbora Hanusová

Vedúci diplomovej práce: doc. PharmDr. Josef Malý, Ph.D.

Konzultant: PharmDr. Petra Rozsivalová

Katedra sociálnej a klinickej farmácie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova

Úvod a ciele: Chronická lymfocytová leukémia (CLL) je hematologické ochorenie charakterizované klonálnou proliferáciou zreých B-lymfocytov. V klinickej praxi sú na liečbu CLL využívané nové perorálne cieleulé liečivá. Cieľom tejto práce bolo meranie adherencie k perorálnym cieleulým liečivám, analýza farmakoterapie a identifikácia liekových problémov (DRP) a ich manažment.

Metodika: Prierezová pilotná štúdia prebiehala od septembra 2022 do marca 2023 vo Fakultnej nemocnici Hradec Králové. Do štúdie boli zahrnutí pacienti vo veku ≥ 18 rokov s diagnózou CLL liečení ibrutinibom, akalabrutinibom či venetoklaxom. Údaje o zdravotnom stave a farmakoterapii boli získané prostredníctvom zdravotnej dokumentácie a liekového záznamu. S pacientami boli vedené riadené rozhovory s cieľom zmerať ich adherenciu k perorálnym cieleulým liečivám pomocou českej verzie dotazníka *The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medications Scale* (BAASIS-CZ) a zistiť ich názory a postoje na liečivá pomocou českého prekladu dotazníka *The Beliefs about Medicines* (BMQ-CZ). Následne bola vykonaná revízia farmakoterapie a *medication reconciliation*, identifikácia a riešenie DRP. Dáta boli analyzované pomocou deskriptívnej štatistiky.

Výsledky: Do tejto štúdie bolo zaradených 30 pacientov (9 žien, 21 mužov) s priemerným vekom $72 \pm 6,9$ rokov. Štyria (13,3 %) pacienti boli liečení akalabrutinibom, osem (26,7 %) ibrutinibom a 18 (60,0 %) venetoklaxom. Títo pacienti boli obvykle polymorbídni s polyfarmakoterapiou, pričom v priemere užívali $9,8 \pm 3,7$ liekov na predpis. Nonadherencia bola zaznamenaná u 10 (33,3 %) pacientov. Dokopy bolo identifikovaných a riešených 63 DRP.

Záver: Pacienti s CLL sú často polymorbídni s polyfarmakoterapiou, čo môže napomáhať rozvoju nonadherencie a výskytu DRP, čo nasvedčujú aj výsledky tejto štúdie. Tieto zistenia poukazujú na priestor pre prácu farmaceuta v oblasti edukácie pacientov a zároveň pri identifikácii a manažmente DRP.

Kľúčové slová: Chronická lymfocytová leukémia, farmakoterapia, adherencia k liečbe.