

**THERAPEUTIC ADHERENCE AMONG
OUTPATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS
IN HEALTH INSURANCE, ALEXANDRIA, EGYPT**

Thesis

**Submitted to the Medical Research Institute
University of Alexandria
In partial fulfillment of the
Requirement of the degree of**

**Master of Science in Biomedical
Informatics and Medical Statistics**

By

Mona Salah El-Din Nasser Saad Mohamed

**Bachelor of Pharmaceutical Sciences – Faculty of Pharmacy
University of Alexandria 2008**

**Medical Research Institute
University of Alexandria
2013**

الملخص العربي

يعد مرض داء السكري من الأمراض المزمنة التي تحدث اما بسبب عدم افراز البنكرياس لأنسولين غير كافي او عدم قدرة جسم المريض على الاستفادة بالقدر الكافي من الانسولين المفروز وهو الهرمون المسئول عن تنظيم السكر في الدم.

يؤدي عدم التحكم في مستوي السكر في الدم الي الارتفاع المزمن للسكر في الدم مما يؤدي الي مضاعفات قصيرة و طويلة الأجل و التي من الممكن ان تؤدي الي الوفاة في بعض الأحيان إذا ما تم علاجها ولا شك من أن لهذا كله تأثيرا ملحوظا على جودة حياة الفرد.

تعد مصر من اعلي ١٠ دول في العالم في ٢٠٠٣ من حيث عدد المصابين بمرض السكري (٣,٩ مليون مريض) و المتوقع زيادة عدد المصابين في مصر الي ٧,٨ مليون في ٢٠٢٥ و في عام ٢٠١٢ و بحسب الاتحاد العالمي لمريض السكري (IDF) فان تعداد البالغين بمرض السكري في مصر قد وصل الي ٧,٥ مليون مصاب بنسبة ٢٧,١٥% من تعداد سكان مصر و بلغ عدد الوفيات الناتجة عن الاصابة بمرض السكري في هذه السنة ٨٤٥٤٦ حالة و بلغ متوسط تكاليف الرعاية الصحية لمريض السكر في مصر ١٣٦,٢٥ دولار في السنة

يؤثر مرض السكري اقتصاديا على قطاع الرعاية الصحية كما يؤثر على الفرد و الاسرة و المجتمع. فتكلفة رعاية مرض السكري لا ترجع للمرض ذاته فحسب فأنما ايضا للمضاعفات التي قد تنتج عنه والتي قد تؤدي في كثير من الأحيان الي حاجة المريض للدخول الي المستشفى.

ويعتبر الالتزام بالعلاج موضوع معقد جدا و يعرف في سياق الرعاية الصحية بمدى تطابق ما يفعله المريض بما يقرره له الطبيب من علاج و لا يقتصر عدم الالتزام بالعلاج علي وجود خطورة علي صحة المريض فحسب ولكنه يزيد من تكلفة العلاج علي الصحة العامة و علي الرغم من أن عدم الالتزام هو مشكلة غالبية المرضى فأن القليل من الدراسات اهتمت بدراسة التزام مريض السكري في مصر.

الهدف من هذا العمل

الهدف العام هو دراسة الالتزام بالعلاج عن مرضي داء السكري النوع الثاني المتردد علي عيادات التأمين الصحي بالاسكندرية. والأهداف المحددة هي وصف نمط العلاج امراضي الداء السكري النوع الثاني في عيادات التأمين الصحي و اكتشاف معدل التزام المرضى بالعلاج و الغذاء و تقييم العناصر المساهمة التي تؤثر علي درجة الالتزام بالعلاج

و استهدفت هذه الدراسة جميع مرضي السكري من النوع الثاني الذين يترددون علي عيادات مرضي السكري التابعة لهيئة التأمين الصحي بالاسكندرية و قد تم تجميع بيانات المرضى و كان من أهمها:

- البيانات الشخصية و الديموغرافية للمريض: العمر، النوع، المهنة، الحالة الاجتماعية و المستوي التعليمي.
- عدد المتابعات التي قام بها المريض خلال السنة اشهر
- عمر الاصابة
- نمط العلاج: الادوية التي توصف للمريض و عددها
- مدة الاستشارة

تم تقييم الالتزام العلاجي للمريض باستخدام مقياس MTA الذي وضعه Lima و Delgado و مقياس Morisky (MMAS). و يعد مقياس (MTA) صيغة معدلة من مقياس (Morisky) و الذي يتكون من ٨ اسئلة لتقييم انماط سلوك المريض المرتبطة باستخدام الأدوية.

يتكون مقياس MMAS من ٨ أسئلة يتم الإجابة عليها خلال المقابلة الشخصية ويقسم هذا المقياس الالتزام بالعلاج الي ٣ مستويات: عالي (٨ نقاط)، متوسط (٦ الي ٧ نقاط)، منخفض (اقل من ٦ نقاط).

تم تجميع البيانات وتكويدها و ادخالها في ال version 17 SPSS و التأكد من خلوها من الأخطاء ومن ثم تحليلها.

أهم النتائج في دراستنا:

كشفت نتائج هذه الدراسة ان نسبة الالتزام بالعلاج بين مرضي السكري الذين ترددوا علي العيادات الخارجية في التأمين الصحي بالأسكندرية قد بلغت ٣٢,٧% كما بلغت نسبة الالتزام بحمية غذائية ٧٨,٧% و نسبة الالتزام بممارسة الرياضة ٥٥,٢% و بالتالي يعتبر معدل الالتزام بالعلاج منخفض.