

Качество жизни пожилых людей

Авдитовский Вячеслав Вячеславович, Гирдюк Виктор Павлович

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) Швед Жанна Зеноновна, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

В мире возрастает доля населения старших возрастных групп. В поздних возрастах субъективная оценка качества жизни оказывает влияние на протекание соматических и психических расстройств.

Цель исследования

Изучить качество жизни лиц пожилого возраста в Гродно.

Материалы и методы

Протестировано 60 человек пожилого возраста, пенсионеров, имеющих различные хронические компенсированные заболевания. При этом у 20 опрошенных (группа Б) основным заболеванием является хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), у остальных 40 человек (группа А) ХОБЛ отсутствует. Была использована русская версия опросника оценки качества жизни «SF-36 Health Status Survey», разработанного Бостонским институтом здоровья. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакетов программ «ExcelMicrosoft», «Statistica 10.0».

Результаты

Средний возраст опрошенных $70,5 \pm 2,7$ лет. Опрошенные – 73,2% женщины, 26,8% мужчины. Уровень физического функционирования в группе А – $77 \pm 17,2$ баллов, в группе Б – $26,1 \pm 16,0$ (р менее 0,0001). Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, в группе А – $52,6 \pm 45,3$ балла, в группе Б – $6,9 \pm 16,7$ (р менее 0,0001). Интенсивность боли в группе А – $68,9 \pm 20,7$ баллов, в группе Б – $38,6 \pm 13,6$ (р менее 0,0001). Общее состояние здоровья в группе А – $56,8 \pm 14,1$ баллов, в группе Б – $32,1 \pm 11,4$ (р менее 0,0001). Жизненная активность в группе А – $66,4 \pm 16,7$ баллов, в группе Б – $34,2 \pm 15,6$ (р менее 0,0001). Социальное функционирование в группе А – $45,5 \pm 12,9$ баллов, в группе Б – $43,3 \pm 19,8$ (р=0,6). Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием в группе А – $62,6 \pm 44,1$ балла, в группе Б – $37,2 \pm 44,1$ (р менее 0,05). Психическое здоровье в группе А – $71,5 \pm 17,0$ балл, в группе Б – $49,3 \pm 17,6$ (р менее 0,0001). Таким образом, достоверные отличия между группами установлены по семи шкалам, за исключением шкалы социального функционирования.

Выводы

Физический компонент здоровья, а также общий уровень качества жизни у опрошенной группы пожилых людей несколько ниже среднего. Психический компонент здоровья удовлетворительный, чуть выше среднего. В группе пациентов с ХОБЛ все показатели ниже среднего, особенно составляющие физического здоровья. В группе пациентов, не имеющих ХОБЛ, все показатели, за исключением шкалы социального функционирования, выше среднего. По шкале социального функционирования достоверных отличий между группами А и Б не наблюдается ($45,5$ и $43,3$ балла соответственно). ХОБЛ является заболеванием, существенно ухудшающим качество жизни пациентов.