

Состояние адаптации организма и качество жизни пациентов с жировой неалкогольной болезнью печени и возможность их коррекции

Катлинская Александра Олеговна, Шуляк Роман Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Месникова Ирина Леонтьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Жировая неалкогольная болезнь печени (ЖНБП) – распространенное самостоятельное заболевание, связанное с жировой дистрофией печеночных клеток, которое может подвергаться обратному развитию морфологических изменений (стеатоз печени), сопровождаться воспалительной реакцией, повреждением мембран, некрозом клеток (стеатогепатит) и редко фиброзом (цирроз печени). При этом заболевание может ухудшать качество жизни (КЖ) пациентов и влиять на состояние адаптации их организма.

Цель исследования

Изучение качества жизни и состояния адаптации организма пациентов с ЖНБП и влияние на них отечественного препарата «ГЕПАТОЛЕК».

Материалы и методы

В исследование включено 20 пациентов с ЖНБП, в т.ч. 12 мужчин (60%) и 8 женщин (40%), их средний возраст составил $52,1 \pm 2,5$ года. Всем был назначен гепатопротектор "Гепатолек" (Лекфарм) по 2 капсулы 3 раза в день на 1 мес. Контрольная группа была представлена 30 практически здоровыми лицами. При изучении использовались клинико-инструментальные методы исследования; методика И. Н. Гурвича «Определение нервно-психической адаптации»; русская версия общего опросника RAND-36 для оценки КЖ. Для статистической обработки использован пакет программ Statistica. 10.0.

Результаты

У всех пациентов с ЖНБП наблюдалась полиморбидность патологии – сочетание с артериальной гипертензией и нарушением липидного обмена, в т.ч. у 15 чел. (75%) определялось ожирение и у 5 (25%) – избыточная масса тела. Исследование состояния нервно-психического звена адаптации показало, что средний уровень нервно-психического напряжения пациентов после лечения "Гепатолек" достоверно улучшился. До лечения он соответствовал срыву адаптации (болезни) и составил $32,7 \pm 4,4$ балла, а после лечения – напряжению адаптации (предболезни) и составил $22,8 \pm 2,55$ балла. Показатели КЖ пациентов с ЖНБП до лечения "Гепатолек" по сравнению с практически здоровыми лицами были достоверно ниже по всем шкалам, кроме RE (ролевых ограничений, обусловленных личными и эмоциональными проблемами). После лечения произошло достоверное улучшение показателей КЖ по следующим шкалам: RP (ролевые ограничения, обусловленные проблемами физического здоровья), RE (ролевые ограничения, обусловленные личными и эмоциональными проблемами), EF (энергичность/усталость) и SF (социальное функционирование).

Выводы

Жировая неалкогольная болезнь печени сопровождается нарушением липидного обмена и артериальной гипертензией. 1. У пациентов с ЖНБП имеются срыв нервно-психической составляющей адаптации и достоверно более низкие показатели КЖ почти по всем шкалам опросника RAND-36 по сравнению с практически здоровыми лицами. 2. Лечение гепатолеком достоверно улучшило состояние нервно-психического звена адаптации с $32,7 \pm 4,4$ до $22,8 \pm 2,55$ баллов и показатели КЖ по шкалам опросника RAND-36, касающимся физической, психоэмоциональной и социальной сфер.