

Витко П. В., Токаревская В. М.

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ, СВЯЗАННОГО СО ЗДОРОВЬЕМ,
У ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЯ КАРДИОЛОГИИ**

Научный руководитель ст. преп. Гирко И. Н.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Оценка качества жизни пациентов, имеющих какое-либо заболевание сердечно-сосудистой системы, является важным критерием оценки качества жизни населения. Сердечно-сосудистые заболевания представляют собой обширную совокупность патологий сердца и кровеносных сосудов, таких как ишемическая болезнь сердца, болезни сосудов головного мозга, ревмокардит и другие. По данным ВОЗ заболевания сердечно-сосудистой системы являются лидирующими в структуре заболеваемости и смертности во всем мире. В Беларуси около 30% населения имеет данную патологию. В то же время при своевременном выявлении заболевания можно значительно улучшить состояние здоровья пациента, качество и продолжительность жизни.

Цель: выявить особенности качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в зависимости от пола, возраста и степени недостаточности кровообращения.

Материалы и методы. Исследование проводилось в сентябре 2018 года - феврале 2019 года в кардиологическом отделении УЗ «4-я городская клиническая больница г. Минска». Сформирована выборочная статистическая совокупность из 142 пациентов. Наблюдение - выборочное, единовременное. Методы – социологический, статистический. Применен общий опросник – SF-36.

Обработка материала осуществлена с использованием Microsoft Excel и Statistica 10.0, использовали метод оценки достоверности разности по критерию Манна-Уитни. Статистически достоверными принимали уровень коэффициента при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Среди респондентов мужчины составили 42,3%, женщины – 57,7%. Медиана возраста – 69 лет (61-76 лет): мужчины – 66 лет (54-71 год), женщины – 72 года (66-78 лет). Женщины ниже, чем мужчины, оценивают физическое функционирование ($U=1339,5$, $p < 0,001$), интенсивность боли ($U=1945,0$, $p < 0,05$), общее состояние здоровья ($U=1631,5$, $p < 0,001$), жизненную активность ($U=1858,5$, $p < 0,05$), социальное функционирование ($U=1877,0$, $p < 0,05$), психическое здоровье ($U=1820,5$, $p < 0,01$), а также физический компонент здоровья ($U=1728,0$, $p < 0,01$). Возможно, такое количество достоверных различий связано с более высоким возрастом женщин в сравнении с мужчинами. Также отмечаются различия в оценке качества жизни в зависимости от возраста: пациенты старшего возраста оценивают компоненты здоровья ниже, чем более молодого, в особенности, физический компонент здоровья.

Выводы. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы имеет различия в зависимости от возраста, пола.