

**Боровая Е.В., Филипович М.В.**

## **ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КАЧЕСТВОМ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАЗНЫМ ОБОНЯТЕЛЬНЫМ СТАТУСОМ И ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА**

**Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Мороз И.Н.**

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В современных условиях развития общества особое внимание уделяется качеству жизни населения, повышение которого является стратегическим направлением государственной политики любой страны мира. Оценка качества жизни представляет комплексную характеристику факторов и условий существования в социуме, и выражает качество удовлетворения материальными и культурными потребностями людей, включающей удовлетворенность качеством здравоохранения, уровнем образования, окружающей среды, питания, одежды, комфортом жилища, качеством сферы обслуживания, уровнем досуга, общении, занятиях, творческом труде.

**Цель:** оценить удовлетворенность качеством жизни пациентов с разным обонятельным статусом и индексом массы тела, обратившихся за медицинской помощью в учреждения здравоохранения.

**Материалы и методы.** Дизайн исследования: выборочное, одномоментное, поперечное. Использовались социологический, инструментальный и статистический методы. В качестве инструмента для проведения исследования использована краткая версия опросника качества жизни Всемирной организации здравоохранения (WHOQOL-BREF), состоящего из 26 вопросов, объединенных в 4 домена (оценка физического и психического благополучия, оценка самовосприятия, оценка микросоциальной поддержки, оценка социального благополучия). Объем исследования составил 121 единицу наблюдения (57% женщин и 43% мужчин). Статистический анализ полученных данных проводился с использованием параметрических и непараметрических методов исследования, в том числе методов описательной статистики, оценки достоверности (критерий Стьюдента; Chi-square test,  $\chi^2$ , p). Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10».

**Результаты и их обсуждение.** Удовлетворённость качеством жизни у пациентов без нарушения обоняния была статически значимо выше, чем у респондентов с нарушением восприятия запаха (Mann-Whitney U test:  $z=2,49$ ,  $p=0,01$ ). Более высокий уровень удовлетворенности качеством жизни пациентов с обонятельным статусом «Normosmia», обусловлен тем, что удельный вес пациентов с «Normosmia», оценивший качество жизни как высокое и выше среднего, был выше, чем среди пациентов с гипосмией, и достигал 80,8%. Установлено, что у респондентов с разным индексом массы тела удовлетворенность качеством жизни выше у пациентов без нарушения обоняния, чем у пациентов с обонятельным статусом, соответствующим критерию «Iposmia». У пациентов с обонятельным статусом, соответствующим критерию «Iposmia», уровень общей оценки качества жизни респондентов с избыточной массой тела составлял 61,8% (95%ДИ 55,7-67,9), с ожирением - 66,2% (95%ДИ 62,4-69,9), с нормой - 58,5% (95%ДИ 42,6-74,5). У пациентов с обонятельным статусом, соответствующим критерию «Normosmia», уровень общей оценки качества жизни респондентов с избыточной массой тела составлял 67,2% (95%ДИ 64,6-69,8), с ожирением - 67,9% (95%ДИ 65,5-70,4), с нормой - 65,8% (95%ДИ 63,6-67,9).

**Выводы:** удовлетворенность качеством жизни респондентов с нарушением обоняния, масса тела, которых соответствовала норме, была ниже, чем у респондентов без нарушения восприятия запаха.