

В. В. Лабецкий, А. В. Данильчик
РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ СО
СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНЬЮ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц., п/п-к м/с Д. А. Ключко

Кафедра военно-полевой хирургии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. *Статья содержит результаты собственного исследования по оценке качества жизни у пациентов со спаечной болезнью брюшной полости с помощью медицинского опросника, разработанного на основе анкеты SF-36. Также приведены результаты проверки психометрических показателей данного теста.*

Ключевые слова: *спаечная болезнь, качество жизни, медицинские опросники.*

Resume. *The article contains the results of a personal study to assess the quality of life in patients with adhesive disease of the abdominal cavity using a medical questionnaire developed on the basis of the SF-36 questionnaire. The results of testing the psychometric parameters of this test are also given.*

Keywords: *adhesive disease, the quality of life, medical questionnaires.*

Актуальность. Спаечная болезнь брюшной полости – одна из актуальнейших проблем современной абдоминальной хирургии. А ее высокая и возрастающая частота, приводящая к значительному снижению качества жизни пациентов молодого и трудоспособного возраста, делает данное заболевание также огромной социальной и экономической проблемой.

Цель: разработать и апробировать опросник оценки качества жизни для пациентов, страдающих спаечной болезнью брюшной полости.

Задачи:

1. Изучить особенности оценки качества жизни у пациентов со спаечной болезнью брюшной полости.
2. Проверить основные психометрические показатели опросника.
3. Разработать шкалу интерпретации результатов.

Материал и методы. В исследовании использовался опросник (рисунок 1) разработанный на основе анкеты оценки качества жизни SF-36 и адаптирован под специфику пациентов со спаечной болезнью. Он состоит из паспортной и вводной частей, а также из 2 шкал: оценивающих физический и психологический компоненты здоровья. Обе шкалы содержат по 11 вопросов и 5 возможных вариантов ответа.

Результаты и их обсуждение. Апробация опросника была проведена на 66 пациентах (27 мужчин и 39 женщин), которые проходили лечение во 2 ГКБ в 2017 году, также ретроспективно проанализированы и их истории болезни.

По результатам исследования было установлено, что средний возраст пациентов составил $55 \pm 19,6$ лет, а среднее количество операций на одного пациента равнялось $2 \pm 1,3$.

Поскольку при использовании опросников измеряются не физические параметры, а качественные показатели и данные, полученные при самоотчете больных (то есть субъективные данные), то к подобным инструментам измерений предъявляются требования, разработанные в психометрии для психологических тестов. Основными из них являются надежность, валидность и чувствительность.

ОПРОСНИК

качества жизни пациентов со спаечной болезнью

ФИО _____ Номер в базе _____

Возраст _____ Пол _____ Дата опроса _____

1) Как вы оцениваете качество вашей жизни после операции?

хорошее среднее плохое
(подчеркнуть)

2) Сколько раз вам выполнялись операции на брюшной полости? _____

3) Какие операции выполнялись:

	год

Как часто за последние 15 дней у вас были:

		Никогда	Редко	Иногда	Часто	Постоянно
1.	Боль в животе					
2.	Тошнота					
3.	Вздутие живота					
4.	Метеоризм					
5.	Запоры					
6.	Отрыжка					
7.	Частый стул					
8.	Изжога					
9.	«Бульканье» в животе					
10.	Боль в области рубца					
11.	Связана ли она с актом дефекации					

В течение последних 15 дней, сколько раз вы чувствовали:

		Никогда	Редко	Иногда	Часто	Постоянно
1.	Радость жизни					
2.	Разочарование					
3.	Усталость					
4.	Страдания					
5.	Бессонницу					
6.	Изменения в вашей внешности					
7.	Снижение работоспособности					
8.	Снижение физической формы					
9.	Потерю выносливости					
10.	Затруднение глотания					
11.	Озабоченность своей болезнью					

Рисунок 1 – Опросник качества жизни для пациентов со спаечной болезнью

Оценка надежности была проведена методом Кронбаха, и в результате оценки коэффициент альфа составил 0,81, что является хорошим результатом.

Оценка валидности теста была проведена методом контрастных групп. Для этого была набрана группа из 33 человек мужского пола, у которых в течении жизни не было операций на брюшной полости. Средний возраст составил 20 ± 1 лет. Для определения достоверности различий между группами использовался критерий Mann-Whitney test. В результате подсчета был получен необходимый уровень значимости: p-value составил меньше 0,05. Для наглядности различий между группами рассмотрим их графическое сравнение (рисунок 2).

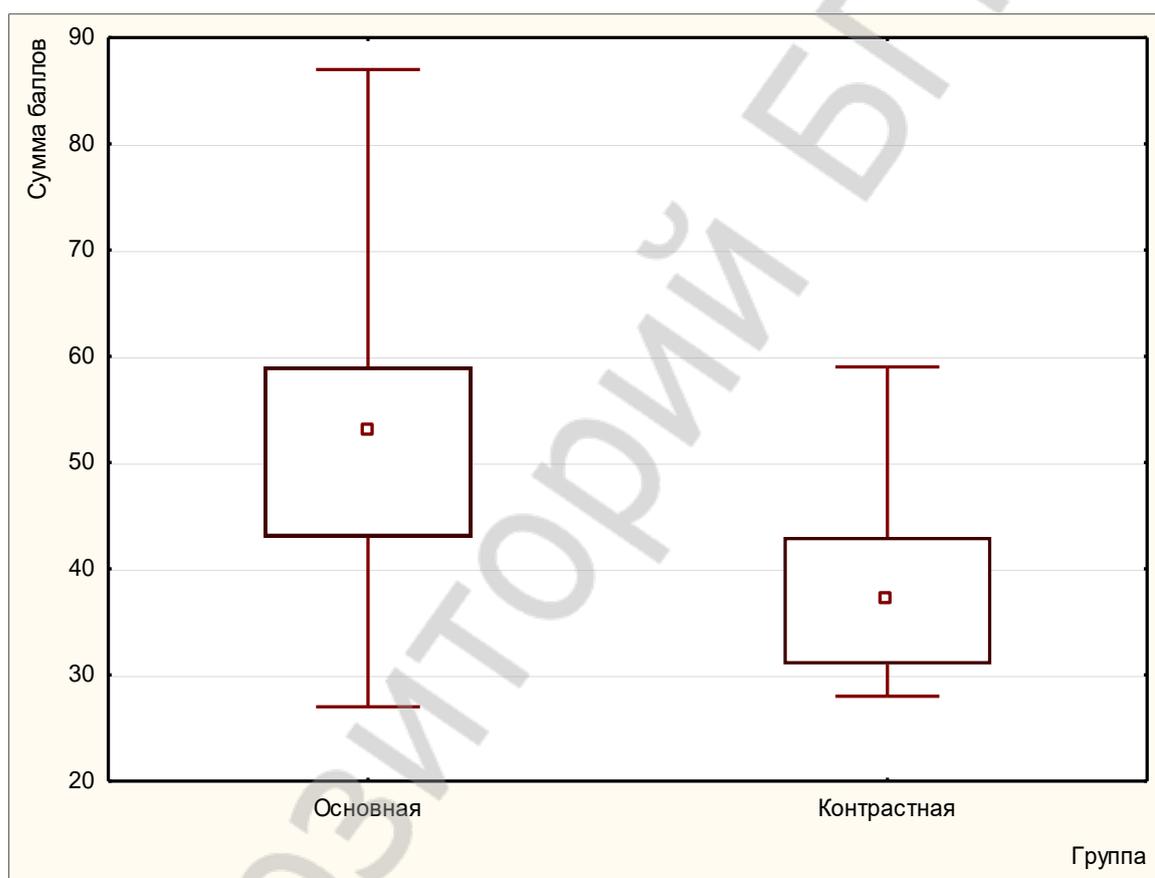


Рисунок 2 – Графическое сравнение статистических показателей групп

Медиана основной группы равна 53, а контрастной 37. Верхний и нижний квартили также имеют далекие друг от друга значения. В основной группе они равны 59 и 43, а в контрастной 44 и 31 соответственно. Максимальное количество баллов набранное в основной группе составило 87, в контрастной же 59. Минимальные значения были недалеко друг от друга и составили 27 баллов в основной и 28 в контрастной.

Для интерпретации результатов необходимо провести суммирование баллов за все вопросы. После этого полученные значения сверяются со следующими диапазонами: 22-39 – хорошее качество жизни, 40-59 – удовлетворительное качество

жизни, 60-79 – неудовлетворительное качество жизни, 80-110 – крайне неудовлетворительное качество жизни.

По результатам тестирования (рисунок 3) установлено: основной группе 11% пациентов оценивают свое качество жизни как хорошее, 65% как удовлетворительное, 21% как неудовлетворительное и 3% как крайне неудовлетворительное. В контрастной группе свое качество жизни как хорошее оценило 61 процент людей, как удовлетворительное 39 процентов.

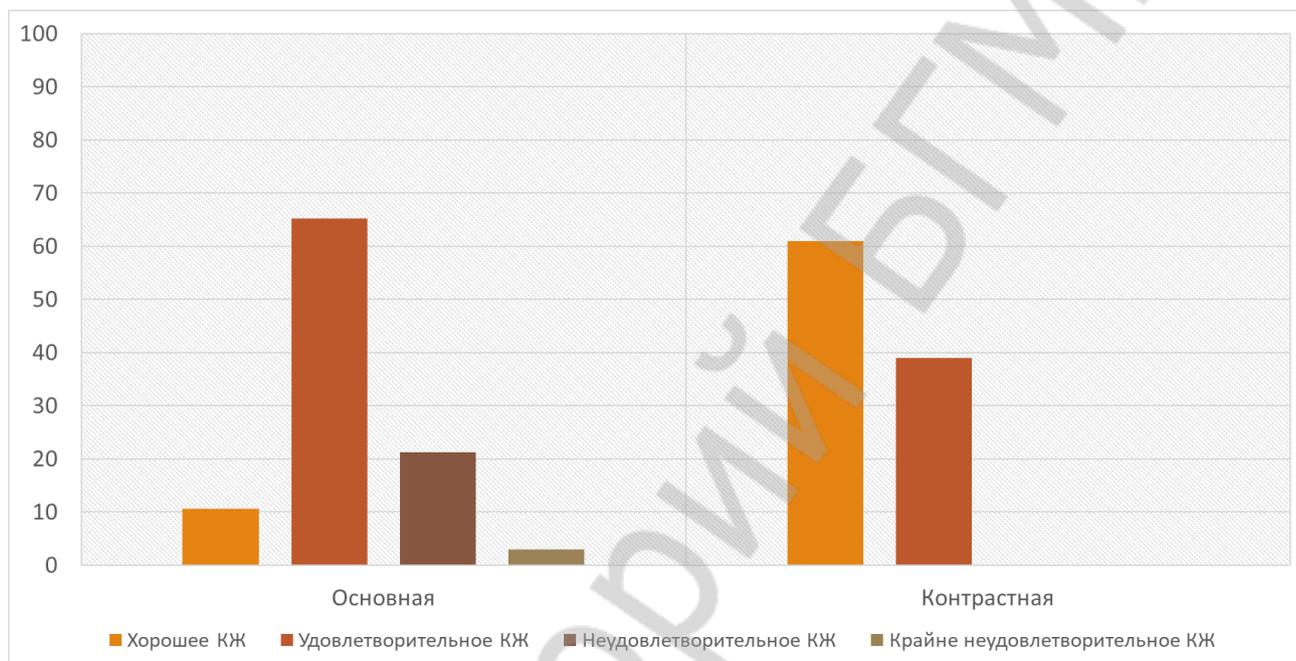


Рисунок 3 – Результаты оценки качества жизни

Выводы:

1 Опросник охватывает необходимый диапазон ситуаций и отражает главные аспекты, влияющие на качество жизни пациентов со спаечной болезнью брюшной полости.

2 Методом Кронбаха доказана достаточная надежность опросника.

3 Валидность теста доказана методом контрастных групп.

4 Опросник может быть использован в лечебной практике для определения качества жизни пациентов со спаечной болезнью, однако необходимо продолжить исследование для более точного определения психометрических показателей теста.

5 В частности необходимо определить чувствительность опросника в ходе динамического тестирования пациентов.

V. V. Labetskiy, A. V. Danilchik

RESULTS OF THE QUALITY ASSURANCE OF LIFE IN PATIENTS WITH ADVANCED ILLNESS OF THE ABDOMINAL CAVITY

Tutor: associate professor D. A. Kliuiko

*Department of military-field surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание / Под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. – М.: ЗАО «ОЛМА Медиа Групп», 2007. – 320 с.
2. Клайн. П. Справочное руководство по конструированию тестов. /П. Клайн. – Киев, 1994. – 283 с.
3. Шальков Ю.В. Спаечный синдром. – М. Бином, 2011. – 240 с.
4. Психологическая диагностика: Учебное пособие. / Под редакцией М.К. Акимовой – СПб.: Питер, 2005 – 304 с.

Репозиторий БГМУ