

Качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов с некоторыми важнейшими неэпидемическими заболеваниями инфекционной природы

Ходаковский Владимир Андреевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Карпечина Анна Олеговна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В структуре заболеваемости населения мира инфекционная патология занимает особое положение. За последние 10 лет экономический ущерб от заболеваний инфекционной природы вырос на 6,4%. Заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией приобрела массовый характер распространения во всем мире, что приводит к тяжелой социально-экономическим и демографическим проблемам. Качество жизни – субъективный показатель, который помогает дать комплексную оценку состояния здоровья и нивелировать тактику терапии.

Цель исследования

Выявить особенности качества жизни, связанного со здоровьем, пациентов с туберкулезом органов дыхания, парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы

В работе использовались социологический (опросник SF-36) и статистический методы. Результаты получены на базе УЗ «Городская клиническая инфекционная больница», ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии». Пациенты (300 человек) разделены на три группы: «Туберкулёз», «ВИЧ», «HCV». Статистическая обработка проведена в программе STATISTICA 10,0. Данные представлены в виде Me (Q25–Q75). Различия статистически значимы при p менее 0,05. Для межгруппового сравнения использован критерий Манна-Уитни (U).

Результаты

Качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов всех нозологических форм оценивается как среднее. Достоверные различия были выявлены у трех групп пациентов при сравнении тяжести течения заболевания, так ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием ниже у пациентов с более тяжелой патологией. Уровень социального функционирования оказался значимо низким и составил 39,8. У пациентов с ВИЧ-инфекцией уровень качества жизни достоверно увеличивается в процессе проводимой антиретровирусной терапии. Достоверных различий не было выявлено при оценке динамики уровня качества жизни во время пребывания в стационаре пациентов с туберкулезом органов дыхания и вирусным гепатитом С.

Выводы

Качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов оценивается как среднее. У ВИЧ-инфицированных пациентов пребывание в стационаре положительно сказывается на изменении уровня качества жизни. Инфекционные заболевания негативно сказываются на показателе ролевого функционирования, что свидетельствует о социальной значимости данных нозологий.