

*Ясенко Д. М., Ясенко Д. М.*

## **ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Павлович Т. П.*

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Патология женской репродуктивной системы, особенно длительно текущая, оказывает влияние не только на физическое, но и на психическое здоровье женщины, вызывая стойкие психоэмоциональные расстройства. Миома матки является самым распространенным заболеванием органов малого таза у женщин и встречается, по различным данным, в 10-70% в популяции. В последнее время данное заболевание все чаще диагностируется у пациенток репродуктивного возраста. Однако конкретное влияние данной патологии на качество жизни изучено недостаточно.

**Цель:** изучить социальный портрет пациентки с миомой матки, оценить влияние данной патологии на качество жизни пациенток.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 105 женщин с помощью неспецифического опросника для оценки качества жизни SF-36 и шкалы депрессии Бека. Опрошенные были разделены на 2 группы. В первую – группу контроля – вошла 51 условно здоровая женщина, т.е. не имеющая хронических заболеваний в стадии обострения. Во вторую – 54 женщины с миомой матки. Средний возраст опрошенных первой группы – 44 (40-48) лет, второй – 44 (38-48). Обработка данных проводилась в программе MS Excel 2010 и STATISTICA 10.0. Данные представлены в виде – Me (25%-75%), % распределения.

**Результаты и их обсуждение.** При анализе анкет было установлено, что в первой группе 86,3% опрошенных замужем, во второй же такой ответ дали лишь 50,0%. Достоверных различий по уровню образования выявлено не было. Также нами выяснено, что процент ни разу не беременевших и не рожавших женщин во второй группе выше (22,2% против 2,0%,  $p < 0,05$ ). Пациентки с депрессией различной степени выраженности встречались одинаково часто в обеих группах (33,0%). Здесь полученные данные разошлись с литературными о том, что миома, как гормонзависимая опухоль, в большинстве случаев влечёт за собой возникновение депрессии. Далее было исключено влияние депрессии на качество жизни, в результате чего было установлено, что пациентки второй группы характеризуются достоверно более низкими значениями по шкалам социального функционирования (SF), ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием (RE), психологического компонента здоровья (MH).

**Выводы.** 1. Миома матки чаще встречается у незамужних, ни разу не беременевших и не рожавших женщин.

2. При исключении влияния депрессии у пациенток с миомой отмечаются значительно более низкие показатели качества жизни - психического здоровья.