

Е. Д. Коркуть

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, СВЯЗАННОЕ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ОНКО- ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

*Научный руководитель: ст. преп. С. В. Куницкая
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
Минский городской клинический онкологический диспансер, г. Минск*

***Резюме.** На базе Минского городского клинического онкологического диспансера оценено качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов отделения медицинской реабилитации, изучено влияние возраста и пола на показатели качества жизни.*

***Ключевые слова:** опросник SF-36, качество жизни.*

***Resume.** On the basis of the Minsk city clinical oncologic dispensary evaluated the quality of life of patients of the Department of medical rehabilitation, the influence of age and gender on the indicators of quality of life.*

***Keywords:** The Short Form-36, quality of life.*

Актуальность. В последнее десятилетие в медицину широко вошло понятие

«качество жизни» (КЖ), связанное со здоровьем. Главной целью медицинской помощи в онкологии является восстановление здоровья и качества жизни онкологических пациентов. Критериями эффективности противоопухолевой терапии наряду с выживаемостью пациентов является уровень качества жизни, связанного со здоровьем.

Цель: Оценить качество жизни, связанное со здоровьем, пациентов отделения медицинской реабилитации (ОМР) Минского городского клинического онкологического диспансера (МГКОД).

Задачи:

1. Оценить качество жизни пациентов отделения медицинской реабилитации Минского городского клинического онкологического диспансера.
2. Изучить влияние пола пациентов на показатели качества жизни.
3. Изучить влияние возраста пациентов на показатели качества жизни.

Материал и методы. В работе использовались социологический и статистический методы. Качество жизни оценивалось с помощью неспецифического опросника «SF-36». Работа проводилась на базе ОМР МГКОД.

Шкалы опросника группируются в два показателя: РН («физический компонент здоровья») и МН («психологический компонент здоровья»):

1. Физический компонент здоровья (Physical health — РН) включает:
 - физическое функционирование;
 - ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием;
 - интенсивность боли;
 - общее состояние здоровья.
2. Психический компонент здоровья (Mental Health — МН) включает:
 - психическое здоровье;
 - ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием;
 - социальное функционирование;
 - жизненная активность.

Опрошено 50 пациентов ОМР МГКОД.

Результаты и их обсуждение. Изучено КЖ 50 онкологических больных, имеющих онкологические заболевания различной локализации (рисунок 1).

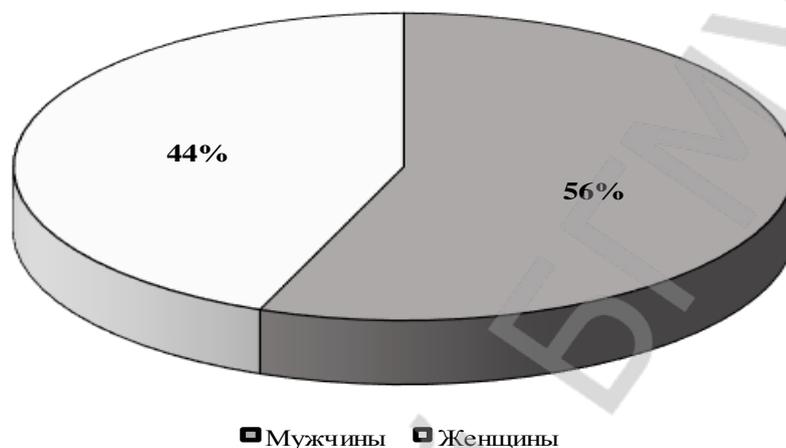


Рисунок 1 – Половая структура исследуемой группы пациентов ОМР МГКОД в 2016 году.

Возраст пациентов-мужчин, находившихся на реабилитации в ОМР МГКОД в период январь-февраль 2016 года составил: Me=60,5 лет (56,0–67,5), пациентки-женщины Me=64 года (60,0–71,0). Разность по возрасту статистически значима ($U=204$, $p<0,05$).

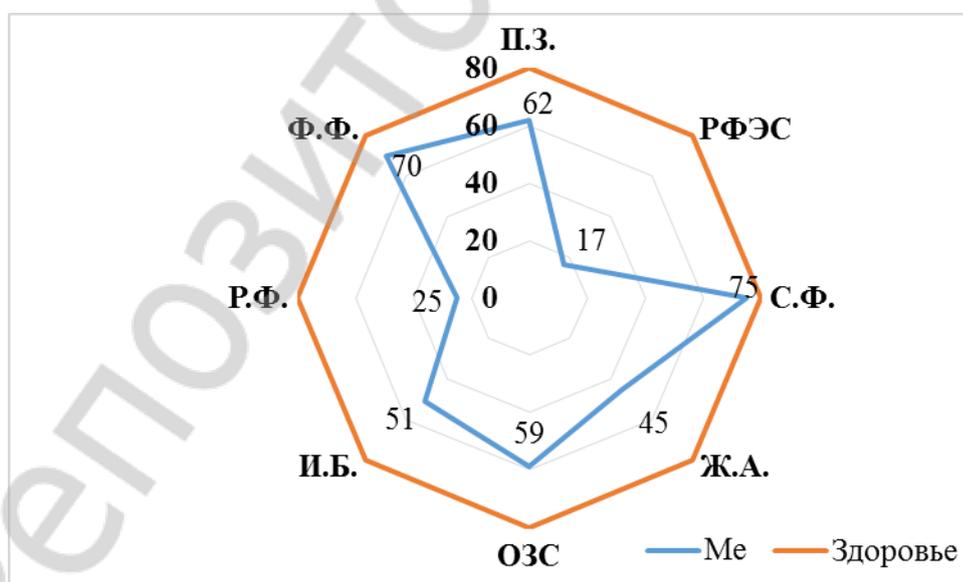


Рисунок 2 - Показатели качества жизни пациентов онкологического диспансера по шкалам SF-36

Статистически значимого влияния возраста пациентов на показатели качества жизни не выявлено ($p>0,05$).

При изучении качества жизни, связанного со здоровьем, онкологических пациентов, было выявлено, что показатели значительно отличались от 100% уровня «идеального» здоровья (рисунок 2). Наиболее низкие значения по шкалам: ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием и ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием.

Показатель физического компонента здоровья у мужчин составил $Me=43,9$ (40,9–47,2) и психического компонентов здоровья $Me=38,3$ (31,5–48,6) соответственно, у женщин: физический компонент здоровья – $Me=43,7$ (40,5–48,6), психический компонент здоровья $Me=41,6$ (39,7–47,2).

Значения показателей физического и психического компонентов здоровья у мужчин и женщин ниже уровня 50%. Статистически значимых различий показателей по полу не выявлено ($p>0,05$).

Выводы:

1. Качество жизни, связанное со здоровьем, у обследованных пациентов является средним.
2. Значимых различий показателей качества жизни мужчин и женщин, пациентов отделения медицинской реабилитации МГКОД не выявлено.
3. В исследуемой группе возраст не оказывает значимого влияния на показатели качества жизни.

E. D. Korkut

THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CANCER

Tutors: Senior lecturer S. V. Kunitsky

Department of of public health and health,

Belarusian State Medical University, Minsk

Minsk city clinical oncologic dispensary, Minsk

Литература

1. Электронный ресурс: <https://ru.wikipedia.org/wiki/SF-36>
2. Популяционные показатели качества жизни по опроснику SF-36/ В. Н. Амирджанова, Д. В. Горячев, Н. И. Коршунов, А. П. Ребров, В. Н. Сороцкая/ Научно-практическая ревматология № 1, 2008.
3. Ware S., Snow K. K., Kosinski M., Gandek B. SF-36 Health Survey. Manuel and Interpretation Guide, Lincoln, RI:Quality Metric Incorporated, 2000, 150.