

Станько Э.П.<sup>1</sup>, Игумнов С.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

<sup>2</sup>Государственный институт управления и социальных технологий  
Белорусского государственного университета, Минск, Беларусь

# Показатели качества жизни на этапах становления и стабилизации ремиссии у ВИЧ-позитивных пациентов с зависимостью от опиоидов

**Цель исследования:** изучение показателей качества жизни (КЖ) у ВИЧ-позитивных (ВПН) и ВИЧ-негативных пациентов (ВНН) с опиоидной зависимостью до и после лечения, на этапе становления и стабилизации ремиссии.

**Задачи исследования:** изучение клинической, социальной и психологической характеристик пациентов с опиоидной зависимостью, проведение сравнительного анализа динамики показателей КЖ в исследуемой группе (ВПН) и группе сравнения (ВНН) до и после лечения, на этапах становления и стабилизации ремиссии.

**Материалы и методы.** Основным объектом исследования являются ВИЧ-позитивные пациенты с опийной зависимостью, проживающие на территории Республики Беларусь. Предмет исследования – клинические, социальные и психологические характеристики зависимых пациентов с ВИЧ и без ВИЧ-инфекции до и после лечения, на этапе становления и стабилизации ремиссии. Для исследования КЖ использовался опросник SF-36. Обследовано 376 ВПН (I группа) и 444 ВНН (II группа). В основную группу (I) включены пациенты с установленными диагнозами «Опиоидная зависимость» (F11.2x) и «ВИЧ» (B20), удовлетворяющие критериям МКБ-10. Возраст ВПН варьировал от 13 до 53 лет, средний возраст составил 32,9 года ( $SD=5,54$ ); мужчин – 33,7 года ( $SD=5,59$ ); женщин – 30,8 года ( $SD=4,86$ ). Длительность заболевания составляла 10 и более лет.

**Результаты и обсуждение.** В ходе исследования выявлено, что ВПН имеют более низкие показатели КЖ по сравнению с ВНН. Несмотря на положительную динамику показателей КЖ после лечения, при становлении и стабилизации ремиссии, их величина у пациентов остается значимо ниже показателей здоровых лиц, что свидетельствует о недостаточности базисного курса терапии для нормализации показателей КЖ и необходимости коррекции тактики ведения ВПН с использованием длительных комплексных лечебно-реабилитационных программ.

**Заключение.** КЖ ВПН зависит от их физического и психоэмоционального состояния, что подтверждается низкими показателями по шкалам ролевого физического (RP) и эмоционального (RE) функционирования, отражает степень ограничения психологической адаптации и уровня СФ ВПН, тяжесть течения заболевания. КЖ пациентов с опийной зависимостью зависит от наличия коморбидной патологии, снижающей величину его показателей, эффективность лечения и указывающей на увеличение степени зависимости от помощи окружающих. Базисный курс терапии позволяет достичь клинического улучшения, но не улучшения КЖ ВПН на этапе становления ремиссии, что свидетельствует о необходимости разработки алгоритма ведения ВПН, включающего длительные комплексные лечебно-реабилитационные программы, которые учитывают нужды и потребности пациентов.

---