

*Дечко Е. Э.*

**ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ  
С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ  
В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Малькевич Л. А.*

*Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) часто сопровождается нарушением двигательных, речевых, психологических функций, что приводит к значительному снижению качества жизни (КЖ).

**Цель:** оценка качества жизни пациентов с ОНМК (с использованием опросника SF-36v2 Health Survey) и их динамики в раннем восстановительном периоде при проведении комплексных реабилитационных мероприятий.

**Материал и методы.** Наблюдения проводились за 60 пациентами с ОНМК в раннем восстановительном периоде, находящихся на стационарном лечении в отделении патологии сосудов головного мозга УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска в течение 2012-2014 г.г.

Проводилась оценка объективного и неврологического статуса в динамике на 10, 30, 90-е сутки заболевания с определением по современным шкалам: степени тяжести ОНМК по NIHSS, определение функциональных классов, реабилитационного потенциала, показателей КЖ пациентов по опроснику SF-36v2 Health Survey.

**Результаты и их обсуждение.** При тестировании пациентов на 10-е сутки заболевания выявлено, что показатели КЖ были снижены по всем шкалам SF-36v2. Большинство показателей находилось в диапазоне от 35 до 50 баллов, что на 50 % ниже нормы. Низкий показатель физического компонента КЖ ( $38,56 \pm 0,89$  балла) свидетельствовал о том, что повседневная деятельность значительно ограничена физическим состоянием пациента, а эмоционального ( $39,91 \pm 1,22$  балла) — о наличии депрессивных и тревожных переживаний. Средний суммарный балл по 8 шкалам опросника SF-36v2 Health Survey достоверно увеличился на 90-е сутки ( $p < 0,05$ ). При уменьшении неврологического дефицита и степени зависимости от посторонней помощи увеличиваются показатели физического и эмоционального компонентов КЖ ( $p < 0,05$ ).

**Выводы:** 1 Показатели качества жизни пациентов по опроснику SF-36v2 на 10-е сутки ОНМК были низкими как по физическому (PCS —  $38,56 \pm 0,89$  балла), так и психологическому (MCS —  $39,91 \pm 1,22$  балла) компоненту. Повседневная деятельность значительно ограничена физическим и эмоциональным состоянием пациента, это необходимо учитывать при планировании комплексных реабилитационных мероприятий.

2 Наиболее выраженное увеличение данных показателей наблюдалось на 30-е сутки заболевания с последующей их стабилизацией на 90-е, что, по-видимому, связано с возвращением пациентов в их обычную социально-бытовую среду.