

*Орёлкин В. И., Ефремова И. В.*

## **ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОК СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Горбунов В. И., преп.  
Верушкина А. С.,*

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Ульяновский государственный университет, г. Ульяновск*

**Актуальность.** На сегодняшний день существуют многочисленные высокотехнологические методы диагностики и лечения больных со злокачественными новообразованиями. Но как повлияло это заболевание и лечение на физическую, социальную и психологическую активность пациента. Это мы и рассмотрели в работе с помощью характеристики качества жизни.

**Цель:** исследовать качество жизни пациенток с диагнозом рак молочной железы в Ульяновской области.

### **Задачи:**

1 Провести анализ показателей качества жизни (КЖ) больных злокачественными новообразованиями молочной железы в Ульяновской области.

**Материал и методы.** Исследование проведено с использованием опросника SF-36. Сбор данных осуществляли методом анкетирования. Для анализа полученных данных использовалась STATISTICA 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** Основная выборка включила 80 респондентов женского пола с диагнозом рак молочной железы, в возрасте от 35 до 81 года. Для статистического анализа были сформированы 2 группы исследуемых: I группа – амбулаторная, пациентки, прошедшие специфическое противоопухолевое лечение, при отсутствии клинических признаков рецидивов и метастазов рака; Численность группы - 40 человек; Средний возраст – 55 лет. II группа – стационарная – это пациентки, получающие терапию в стационаре, на базе маммологического отделения в Областном клиническом онкологическом диспансере; Численность группы 40 человек; Средний возраст – 57 лет.

При сравнении показателей КЖ стационарной группы с контрольной, были выявлены следующие особенности. Качество жизни пациенток стационарной группы по всем шкалам достоверно ниже параметров КЖ контрольной группы. Так же нами изучена динамика изменений качества жизни в процессе комбинированного и комплексного противоопухолевого лечения. В результате, самый низкий уровень КЖ у больных в период лучевой терапии.

### **Выводы:**

1 Уровень КЖ больных РМЖ, окончивших лечение и находящихся на амбулаторном наблюдении, по шкалам ОЗ, ЖА, СФ, ПЗ соизмеримо с уровнем КЖ респондентов контрольной группы без статистически значимых различий. Показатели КЖ у пациенток в период лучевой терапии в сравнении с контрольной группой, достоверно ниже по показателям: ФФ, РФФ, РЭФ.