

Николаенко Д. О.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Яковлева Е. В.

Кафедра поликлинической терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Повышенный интерес клиницистов к изучению параметров качества жизни (КЖ) обусловлен необходимостью оценки эффективности терапевтических вмешательств с учётом всего многообразия жизни человека.

Цель: оценить параметры КЖ и уровень нервно-психической адаптации у пациентов с впервые установленным диагнозом первичной АГ без сопутствующей почечной патологии и сахарного диабета (СД).

Задачи:

1 Изучить параметры КЖ в исследуемой группе в зависимости от пола, возраста, длительности заболевания, приема гипотензивной терапии.

2 Изучить уровень нервно-психической адаптации в исследуемой группе в зависимости от пола, возраста, длительности заболевания, приема гипотензивной терапии.

Материал и методы. Изучение КЖ и уровня нервно-психической адаптации проводилось с использованием опросника «SF-36» и теста И.Н. Гурвича 19 пациентов с АГ без сопутствующей почечной патологии и СД.

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе пациентов выявлено снижение ($P < 0,05$) основных параметров КЖ (GH, PF, RP, RE, BP, VT, MH). При анализе КЖ женщин и мужчин не выявлено различий по шкалам SF, VT и MH. В возрастной группе от 36 до 45 лет установлено снижение ($P < 0,05$) показателя ролевого функционирования, а в группе 46 лет и старше снижение ($P < 0,05$) показателей RE, BP и MH. Снижение большинства показателей КЖ, за исключением PF и RE, сопряжено с увеличением длительности заболевания. Приверженность пациентов к лечению связана с позитивной динамикой показателей КЖ. Анализ теста И.Н. Гурвича выявил высокий процент (47,4%) таких состояний как «предболезнь» и «болезнь», особенно в группе мужчин (60%), при длительности заболевания 6 лет и более (66,7%), в случае отсутствия адекватной антигипертензивной терапии (66,7%).

Выводы:

1 КЖ пациентов с впервые установленным диагнозом первичной АГ характеризуется снижением практически всех параметров КЖ, при сохранении социальной активности.

2 Направленность различных параметров КЖ и уровень нервно-психической адаптации у пациентов в исследуемой группе зависит от пола, возраста, длительности заболевания, а также приверженности к гипотензивной терапии.

3 Параметры КЖ и уровень нервно-психической адаптации необходимо учитывать при разработке индивидуальной схемы лечения пациентов.