

## Оценка уровня качества жизни пациентов до холецистэктомии и спустя 6 месяцев

*Койшибаева Лейла Мейрамовна, Баймуратова Мадина Гадьылбековна*

*Карагандинский государственный медицинский университет, Караганда*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Тургунов Ермек Мейрамович, Карагандинский государственный медицинский университет, Караганда*

### **Введение**

Ежедневно в мире выполняются огромное количество холецистэктомий (ХЭ) и исследование качества жизни (КЖ) в послеоперационном периоде, ближайшем и отдаленном периоде очень важно для комплексной оценки состояния здоровья пациента, а также в эффективности тех или иных методов лечения.

### **Цель исследования**

Изучить изменения КЖ пациентов через 6 месяцев после ХЭ.

### **Материалы и методы**

В промежутке с 2016 по 2017 год были изучены результаты оценки КЖ 382 пациентов до операции и КЖ 118 пациентов через 6 месяцев после ХЭ. Из 382 пациентов - женщин 289 (75,7%), мужчин 93 (24,3%). Пациенты с острым калькулезным холециститом составили 279 (73,0%), с хроническим калькулезным холециститом 103 (27,0%). Анкетирование пациентов до ХЭ проводили в первый день госпитализации. Оценку КЖ проводили с помощью опросников SF-36 и Gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI).

### **Результаты**

Среднее значение суммарного индекса КЖ (Overall GIQLI) до ХЭ составил  $M=99,12$  ( $SD=20,02$ ) с максимальным значением в компоненте «Симптом»  $M=53,98$  ( $SD=10,32$ ) и минимальным в компоненте «Социальная функция»  $M=11,41$  ( $SD=2,87$ ). Таким образом, уровень КЖ пациентов до ХЭ составил 68,8% от максимально возможного. Среднее значение Overall GIQLI после ХЭ составил  $M=108,45$  ( $SD=21,06$ ) с наибольшим показателем в компоненте «Симптом»  $M=58,32$  ( $SD=10,45$ ), что в 1,08 раз выше по сравнению с группой до ХЭ и наименьшим в компоненте «Социальная функция»  $M=12,64$  ( $SD=3,16$ ), что в 1,1 раз выше, чем до ХЭ. Также уровень КЖ пациентов после ХЭ составляет 75,3% от максимально возможного, что на 6,5% больше, чем до операции. Среднее значение КЖ пациентов до ХЭ по SF-36 в физическом компоненте составил  $M=41,47$  ( $SD=7,48$ ), психическом компоненте равен  $M=42,76$  ( $SD=8,33$ ). Наивысшие индексы КЖ наблюдаются в шкале «SF» социальное функционирование  $M=71,49$  ( $SD=18,41$ ), а наименьшие в шкалах «RE» ролевое-эмоциональное функционирование  $M=39,70$  ( $SD=44,17$ ). Средний показатель КЖ пациентов по SF-36 после ХЭ в физическом компоненте составляет  $M=45,75$  ( $SD=9,63$ ), а в психическом компоненте  $M=47,64$  ( $SD=9,68$ ), в 1,1 раз выше показателей до операции. Также наибольшее увеличение показателя отмечается в шкале «SF»  $M=79,13$  ( $SD=21,24$ ) и наименьшее в «RP»  $M=52,54$  ( $SD=44,14$ ), что также в 1,1 раз выше в сравнении с показателями КЖ до операции.

### **Выводы**

Отмечается значительное улучшение всех показателей КЖ пациентов спустя 6 месяцев после операции, как по опроснику GIQLI, так и по опроснику SF-36. Так показатели среднего значения суммарного индекса КЖ после ХЭ на 9,4% выше в сравнении с показателями КЖ пациентов до операции и средние показатели КЖ физического и психического компонентов опросника SF-36 также на 9,4% выше в сравнении с показателями до операции.