

*Лях М. А., Прошина Ю. Е.*  
**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, СВЯЗАННОЕ СО ЗДОРОВЬЕМ, НАСЕЛЕНИЯ  
ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Павлович Т. П.*  
*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Качество жизни – многогранное понятие, необходимое для оценки людьми собственного благополучия и влияния здоровья на физическое, интеллектуальное и эмоциональное состояние. Оценка качества жизни, обусловленного здоровьем, является актуальным и приоритетным вопросом в жизни современного общества.

**Цель:** выявить особенности качества жизни, связанного со здоровьем, населения районов Гродненской области.

**Материалы и методы.** Исследование качества жизни проводилось с использованием опросника SF-36. Исследование одномоментное, поперечное. Группа (197 человек) формировалась методом случайного отбора. В зависимости от загрязнения радионуклидами территории проживания выделены 2 подгруппы: Дятловский и Мостовский районы Гродненской области. Результаты обрабатывались с использованием статистического пакета «Statistica 10.0». Данные представлены в виде  $M \pm m$ ; Me (25%-75%).

**Результаты и их обсуждение.** Оценены показатели качества жизни населения двух районов Гродненской области, причем один из них – территория с периодическим радиационным контролем. Результаты исследования показали, что физический компонент здоровья (ФКЗ) составляет  $47,3 \pm 0,60$  баллов; а психический (ПКЗ) –  $46,0 \pm 0,73$ . Наибольшее влияние на показатель ФКЗ оказывает высокий уровень физического функционирования (ФФ) – 85 (45-100) баллов, отражающего, насколько физическое состояние ограничивает выполнение различных физических нагрузок в течение обычного рабочего дня. Среди показателей ПКЗ высокое значение отмечено у ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием (РФЭС), что указывает на то, что эмоциональная составляющая ограничивает выполнение работы или другой повседневной деятельности. К факторам, влияющим на качество жизни, относится пол. Мужчины и женщины в разной мере указывают о роли на их качество жизни следующих критериев SF-36 (ФФ, ОЗС (оценка состояния здоровья), ПЗ). Социальный статус оказывает влияние на все показатели, кроме РФЭС. ФКЗ у работающих выше, чем у лиц, не занятых в производстве. Интересен тот факт, что количество детей в семье вносит вклад в физическое здоровье женщин (ФКЗ), а на здоровье мужчин влияния не оказывает. Используя метод корреляции рангов Спирмена, установили: с увеличением возраста значение показателей, составляющих «КЖ», снижается. Используя критерий соответствия, приняли нулевую гипотезу об отсутствии влияния загрязнения радионуклидами территории на наличие хронических заболеваний. Нулевая гипотеза не подтвердилась (значение критерия согласия больше табличного): с вероятностью безошибочного прогноза 99 % считается доказанным влияние загрязненной радионуклидами территории на развитие хронических заболеваний у населения.

**Выводы.** Качество жизни населения находится на среднем уровне. Загрязнение территории Гродненской области радионуклидами не оказывает влияния на уровень КЖ в целом, так и на его компоненты в отдельности. Влияние на физический и психический компоненты здоровья оказывают: пол, семейный статус, социальный статус, количество детей в семье, возраст.