

Ходаковский В. А., Еремейчик А. И.
**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ ВИРУСНЫМИ
ГЕПАТИТАМИ**

Научный руководитель: ассист., Карпечина А. О.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Широкое распространение хронических вирусных инфекций, в частности парентеральных гепатитов, определяет эту медико-социальную проблему как одну из главных угроз национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации. По мнению Г. Г. Онищенко «гемоконтатные гепатиты... приобретают все большую актуальность и включают в себе медицинскую, социально-экономическую и демографическую составляющие». Качество жизни, связанное со здоровьем – группа показателей, позволяющие субъективно оценить состояние здоровья и являются одним из критериев эффективности лечения.

Цель: выявить особенности качества жизни связанного со здоровьем пациентов с парентеральными вирусными гепатитами.

Материалы и методы. Нами было проведено анкетирование 110 пациентов УЗ «Городская клиническая инфекционная больница». В качестве опросников использовались GSRС и SF-36, которые рекомендованы ВОЗ для оценки качества жизни. Диагноз ставился на основании обнаружения ДНК ВГВ или РНК ВГС. Данные клинико-лабораторных исследований были взяты из медицинской документации. Степень печеночной энцефалопатии оценивался по тесту связывания чисел. Степень поражения печени оценивалась по результатам эластометрии. Пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от стадии поражения печени: отсутствие фиброза, фиброз, цирроз. Данные были представлены в виде медианы и квартильного размаха. Различия принимались статистически значимыми при величине ошибки не более 5%. При оценки значимых различий был использован непараметрический метод (U– критерий Манна-Уитни).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил $45,0 \pm 4,29$ лет, женщины составили 81,82%. Достоверные различия выявили, сравнив показатели в зависимости от стадия поражения печени. У людей с более тяжело протекающим патологическим процессом наблюдалось снижение таких показателей как общее состояние здоровья и жизненная активность ($U=984,5$; $p < 0,05$). Уровень социального функционирования оказался значимо низким и составил 41,3. Достоверных различий между изменением клинико-лабораторных показателей и качеством жизни не выявлено. Шкалы диспепсический синдром и абдоминальная боль достоверно изменены ($U=928,5$; $p < 0,05$) у всех групп пациентов.

Выводы. Качество жизни у пациентов с парентеральными вирусными гепатитами оценивается как среднее. Не наблюдается взаимосвязи между улучшением клинико-лабораторных показателей и показателей качества жизни во время пребывания их в стационаре. У пациентов с циррозом печени уровень качества жизни значительно снижен в целом вне зависимости от возраста и пола, что свидетельствует о том, что данное патологическое состояние обуславливает субъективную оценку качества жизни и медико-социальной адаптации индивидуума.