

*Илькевич О. П., Горустович А. Г.*  
**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, ОБРАЩАЮЩИХСЯ  
НА АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЕМ СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА**  
*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.*  
*Кафедра хирургической стоматологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Качество жизни, в соответствии с определением ВОЗ, трактуется как интегральная характеристика физического, социального, психического или эмоционального функционирования человека, основанная на субъективном восприятии (P. Therasse, 1996).

Стоматологические заболевания являются самыми распространенными в мире (С. В. Аверьянов, А. В. Зуборева, 2015). В связи с этим оценка качества жизни стоматологических пациентов является актуальным вопросом на протяжении длительного периода времени (Е. В. Веденева, 2010; Т. Г. Нестерова, 2011; С. И. Гажва и соавт., 2012). В тоже время в доступной отечественной и зарубежной специальной литературе встречаются только единичные публикации с результатами оценки качества жизни пациентов хирургического стоматологического профиля (Н. И. Полякова, 2016). Однако в источниках специальной информации нет систематизированных данных о качестве жизни пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от их нозологии, генеза, фазы течения, возраста и пола пациентов, применяемых методов лечения и т. д. Отсутствует оценка информативности известных опросников у данной категории пациентов.

**Цель:** проанализировать информативность русскоязычной версии опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНIP-49-ru, применяемого для оценки качества жизни у пациентов, обратившихся на амбулаторный прием к стоматологу-хирургу.

**Задачи:** 1) осуществить опрос пациентов, обратившихся на амбулаторный прием к стоматологу-хирургу; 2) на основании анализа анкет-опросников сделать вывод об информативности опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНIP-49-ru для стоматологических пациентов с воспалительными процессами челюстно-лицевой области.

**Материалы и методы.** Были проанализированы 120 анкет-опросников ОНIP-49-ru заполненных пациентами, обратившимися на амбулаторный прием к стоматологу-хирургу по поводу воспалительных процессов челюстно-лицевой области в 7-и учреждениях здравоохранения стоматологического профиля Республики Беларусь (3 – в Минске, 1- в Витебске, 1 – в Бобруйске, 1 – в Гомеле, 1 – в Бресте). Возраст пациентов находился в пределах от 19 до 61 года. Из общего числа опрошенных 67 (56%) были женщины и 53 (44%) – мужчины. Статистическую обработку полученных показателей осуществляли при помощи пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

**Результаты и их обсуждение.** Анализ анкет-опросников выявил, что у 64 (53%) пациентов был констатирован диагноз хронический периодонтит, причем у 21 (18%) из них заболевание было в фазе обострения. У 28 (23%) пациентов был диагностирован острый гнойный периостит челюстей, у 9 (8%) – острый одонтогенный остеомиелит, осложненный абсцессом, у 7 (6%) – хронический остеомиелит (из них у 4 (3%) – одонтогенного генеза, а у 3 (2,5%) – травматический), у 12 (10%) – фурункул челюстно-лицевой области или области шеи. Индекс ОНIP-49-ru составил  $59,4 \pm 17,9$  балла, что указывает на снижение качества жизни пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. При этом следует подчеркнуть, что данный метод не позволяет в полной мере достоверно оценить качество жизни пациентов указанной категории, так как не учитывает нозологию, ее генез, фазу течения, степень интоксикации, что согласуется с сообщением Н. И. Поляковой (2016).

**Выводы.** В результате исследования можно сделать вывод, что значительное число вопросов анкеты ОНIP-49-ru несут схожую смысловую нагрузку и не отражают действительной картины физического, психологического и социального состояния пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, что необходимо доработать.