

Качество жизни у пациентов с профессиональной хронической обструктивной болезнью лёгких

Ахранович Маргарита Александровна, Устинович Ольга Юрьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Крумкачева Анна Юрьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Актуальной проблемой современной профпатологии является профессиональная хроническая обструктивная болезнь лёгких (ПХОБЛ), развивающаяся в результате длительного воздействия на органы дыхания производственных аэрозолей, пыли, раздражающих веществ. Целью медицинской реабилитации пациентов с данной патологией является уменьшение выраженности симптомов, количества обострений и госпитализаций, предупреждение прогрессирования заболевания, что отражается в улучшении качества жизни (КЖ) пациентов. Учитывая социальную значимость ПХОБЛ, изучение КЖ у лиц с данной патологией является актуальным направлением исследований.

Цель исследования

Оценить степень тяжести пациентов с ПХОБЛ (согласно критериям GOLD 2017г) и изучить влияния заболевания на КЖ пациентов с данной патологией.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 45 пациентов с ПХОБЛ и 30 здоровых лиц контрольной группы. Средний возраст пациентов и лиц группы сравнения составил $58,21 \pm 7,07$ и $51,79 \pm 2,81$ соответственно. Количество мужчин в 2-х группах преобладало над женщинами. 30% участвующих в исследовании курили. Все госпитализированные получали бронходилататоры короткого и 50% длительного действия, муколитики, ингаляционные глюкокортикостероиды (только 15%), антибактериальную терапию. Первым этапом исследования были сбор жалоб и анамнестических данных, оценка выраженности симптомов заболевания при помощи анкетирования с использованием опросников CAT, mMRC и SSQ, учёт обострения симптомов и частота госпитализаций, общеклиническое обследование и исследование функции внешнего дыхания (согласно GOLD 2017г) у пациентов с ПХОБЛ. Вторым этапом было изучение качества жизни пациентов с данной патологией по сравнению со здоровыми лицами. Оно проводилось при помощи опросника SF-36 (Medical Outcomes Study Short Form-36). Оценивалось КЖ пациентов по 8 шкалам: физическое, социальное и ролевое эмоциональное функционирования, ролевая физическая и жизненная активности, интенсивность боли, общее состояние здоровья, психологическое здоровье.

Результаты

Результаты первого этапа исследования показали, что по результатам ФВД (показателю ОФВ1) у 53,3% пациентов диагностировалась среднетяжёлая, у 37,9% - тяжёлая и у 18,8% - лёгкая степени ПХОБЛ. Проанализировав опросники симптомов CAT, mMRS, SSQ, частоту госпитализаций и обострений заболевания. ФВД. 62,2% пациентов были отнесены в группу В, 20% - в О, 11,2% - в С и 6,6% - в А. Данные результаты показывают гипо- и гипердиагностику степени тяжести ПХОБЛ. Результаты второго этапа исследования показали достоверное снижение показателей КЖ по всем шкалам опросника SF-36 по сравнению с контрольной группой. Самые высокие показатели КЖ наблюдались у пациентов группы А, самые низкие - в группе Р.

Выводы

При установлении степени тяжести ПХОБЛ наблюдается как гипо, так и гипердиагностика. ПХОБЛ существенно влияет не только на физический, но и психосоциальный статус пациентов. Для улучшения психосоциального статуса у пациентов с ПХОБЛ необходимо включать в реабилитационные программы направления, корректирующие психосоциальную составляющую жизни.