

Труховская Д. Д., Гуламова А. В.

ОТЛИЧИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЖЕНЩИН ПРИ НАЛИЧИИ ВЫПАДЕНИЯ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ

Научный руководитель д-р. мед. наук, доц. Сурмач М.Ю.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Опущение и выпадение внутренних половых органов - одна из часто встречающихся в гинекологической практике патологий, которая не имеет тенденции к снижению [1]. В Беларуси каждая пятая пациентка, обратившаяся к гинекологу, предъявляет жалобы, связанные с опущением половых органов [2]. Проплапс тазовых органов в настоящее время является распространенной патологией и представляет собой не только медицинскую, но и социальную проблему, ухудшая качество жизни все более молодых женщин. В современной гинекологии появились возможности ранней успешной коррекции пролапса с сохранением репродуктивной функции и высокого качества жизни пациенток.

Цель: на примере Гродненской области выявить отличия связанного со здоровьем качества жизни женщин с пролапсом тазовых органов от женщин той же возрастной группы, не имеющих данной патологии.

Материалы и методы. Опрошено 130 женщин в возрасте старше 45 лет, проживающих в Гродненской области, являющихся пациентками стационарных учреждений здравоохранения: 100 человек (контрольная группа), критерий включения – отсутствие патологии тазовых органов, 30 человек (опытная группа), критерий включения – наличие пролапса тазовых органов. Использован социологический инструментарий «Ankieta dla kobiet w wieku 45-60 lat. Для статистической обработки данных применена программа STATISTICA 10,0, выполнен расчёт статистических критериев t-Student и U-критерий Манна-Уитни.

Результаты. Каждый компонент связанного со здоровьем качества жизни оценивался по 100-балльной шкале. Состояние психологического здоровья у женщин с тазовым пролапсом составило 38,1 балл, что ниже (t-Student = 2,2; U-критерий Манна-Уитни=2,11) средних значений по контрольной группе (53 балла). Наблюдается низкая оценка пациентами с пролапсом тазовых органов своего состояния здоровья в настоящий момент и перспектив лечения. У опытной группы показатель общего состояния здоровья составил 46,7 баллов, что в сравнении с контрольной группой (56,3 балла) значительно различается (t-Student=2,8, U-критерий Манна-Уитни=2,35). Болевой синдром в этой группе не оказывал существенного влияния на КЖ, так как в контрольной (60 баллов) и опытной группах (60,6 баллов) близкие значения (t-Student=0,05; p>0,05).

Выводы. Таким образом, у женщин с тазовым пролапсом значительно ниже средних значений: физическое функционирование; ролевое функционирование (влияние физического состояния на повседневную деятельность); ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (эмоциональное состояние пациенток мешает выполнению работы и повседневной деятельности). Выявлены также низкие значения таких компонентов связанного со здоровьем качества жизни, как психологическое здоровье, самооценка общего состояния здоровья.