

Голубева М. Д., Дорофеева К. В.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ НА НАЛИЧИЕ УСТАЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ

Научные руководители: д-р мед. наук, доц. Данилов Д. Е., ассист. Литвинчук Д. В.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хронические заболевания печени (ХЗП) являются одними из наиболее распространенных заболеваний в мире, неспецифические симптомы которых (усталость, депрессия, расстройства сна, когнитивные нарушения, миалгия и др.) влияют на качество жизни (КЖ). Понятие КЖ определяется субъективной оценкой пациентом своего физического, ментального здоровья и социального благополучия. Определение КЖ у пациентов с ХЗП наиболее актуально на этапе оказания амбулаторной помощи, которая ограничена во времени. Определение валидности или чувствительности различных опросников по выявлению усталости несет в себе практические аспекты диагностики заболеваний печени и улучшения качества оказания медицинской помощи данным пациентам.

Цель: изучить влияние ХЗП на КЖ, сравнить качество анкет для оценки усталости/КЖ, а также взаимосвязь между психическим и соматическим здоровьем пациента.

Материалы и методы. В одномоментном проспективном исследовании приняло участие 59 пациентов старше 18 лет с хроническими гепатитами С, В, циррозом печени, которые составили исследовательскую группу. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от наличия (1)/отсутствия (2) цирроза печени. Контрольную группу составили 53 практически здоровых человека. Группы были сопоставимы по возрасту и полу. Средний возраст респондентов составил $48,3 \pm 15,4$ лет, медиана по возрасту – 49 (36; 59) лет. Чтобы оценить усталость/КЖ у пациентов, был сформирован опрос из 3 анкет: анкета для пациентов с ХЗП (CLDQ), краткая анкета о состоянии здоровья (SF-36), шкала оценки усталости (FAS). У всех участников было получено письменное информированное согласие на участие в исследовании. Обработка полученных данных проводилась с использованием MS Excel, Statistica 12, статистического пакета R.

Результаты и их обсуждение. Выявлено, что усталость/снижение КЖ коррелировали с женским полом, избыточным весом, тяжестью заболевания печени. Степень усталости, которую анализировали с помощью опросника FAS, не была достоверно выше у пациентов с ХЗП в сравнении с контрольной группой. Наиболее высокие показатели по доменам опросника CLDQ были в группе контроля. У пациентов с ХЗП наблюдалось снижение результатов по всем группам показателей анкеты SF-36 и доменам (абдоминальные и системные симптомы, активность, тревога) CLDQ по сравнению с контрольной группой. Стоит отметить, что у пациентов с циррозом печени показатели усталости/КЖ были значительно хуже, чем у пациентов с гепатитами, как по опроснику CLDQ, так и по SF36.

Выводы. Результаты исследования демонстрируют, что ХЗП оказывает влияние на усталость/КЖ. Опросник CLDQ более чувствителен для оценки КЖ у людей с ХЗП по сравнению с SF-36. Шкала оценки FAS не выявила достоверных различий между сравниваемыми группами. Анкеты CLDQ и SF-36 представляют собой простой, доступный и актуальный инструмент для оценки основных составляющих физического и психического здоровья пациентов с ХЗП. Информация, получаемая с помощью опросников, может быть полезна для использования в клинических исследованиях и практической деятельности, т. к. наряду с традиционными лабораторно-инструментальными методами диагностики позволяет расширить клиническое представление о состоянии пациента.