

Вашкевич А. В., Козлова Д. С.

ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ГЕРНИОПЛАСТИКОЙ ПО МЕТОДУ БАССИНИ И ЛИХТЕНШТЕЙНА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кошевский П. П.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Около 4% населения являются грыженосителями. При этом у 80% людей грыжи имеют паховую локализацию. Данная патология не имеет тенденции к снижению заболеваемости, не имеет мер профилактики, а также подлежит лечению исключительно хирургическим путем. Это говорит о том, что операция грыжесечения будет актуальна в деятельности врача-хирурга на протяжении длительного периода.

Цель: изучить качество жизни пациентов в отдаленный период (через 0,5-2 года) после герниопластики с применением различных методов (по Бассини и по Лихтенштейну), а также провести сравнительный анализ выделенных групп обследуемых.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезней пациентов хирургического отделения на базе УЗ «3-я городская клиническая больница им. Клумова» г. Минска. Для оценки отдаленных результатов был проведен телефонный опрос. Качество жизни пациентов исследовалось с помощью анкеты EuroQol-5D (EQ-5D), в которой пациентам предлагалось оценить свое психофизическое состояние, а также состояние здоровья по 100-балльной шкале.

Результаты и их обсуждение. Был проведен анализ качества жизни 90 пациентов (45 по Бассини, 45 по Лихтенштейну). Средний возраст обследуемых составил 56 лет (по Бассини – 56, по Лихтенштейну – 56). 100% обследуемых составили мужчины. Средняя продолжительность нахождения пациентов в стационаре составила 2,3 дня, среди них по Бассини – 2,3, по Лихтенштейну – 2,3. В среднем на сегодняшний день обследуемые оценили состояние своего здоровья на 87 баллов (по Бассини – 85, по Лихтенштейну – 89). Свое здоровье в 50 баллов и менее оценило 2 человека, от 51 до 75 – 13 человек, 75 человек оценили состояние своего здоровья более 76 баллов.

Выводы. В ходе проведенного исследования было установлено, что качество жизни пациентов после герниопластик находится на высоком уровне (87 баллов в среднем). Также следует заметить, что качество жизни у пациентов, чьи операции были выполнены с применением разных методик (по Бассини и по Лихтенштейну), находится на одном уровне. Это говорит о необходимости выбирать метод пластики исключительно по типу грыж, а не на предполагаемом уровне качества жизни пациента в отдаленном периоде.