

Витко П. В., Токаревская В. М.

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ,
СВЯЗАННОГО СО ЗДОРОВЬЕМ, У ПАЦИЕНТОВ
ОТДЕЛЕНИЙ КАРДИОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ**

Научный руководитель: ст. преп. Гирко И. Н.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время изучение качества жизни людей стало важной составляющей медицинских исследований. Определение качества жизни основано на субъективной оценке её компонентов самими респондентами и позволяет определить влияние заболевания и лечения на состояние пациента.

Исследование качества жизни, связанного со здоровьем, позволяет изучить влияние заболевания и лечения на показатели качества жизни больного человека, оценивая все составляющие здоровья – физическое, психологическое и социальное функционирование. Понятие «качество жизни» положено в основу новой парадигмы понимания болезни и определения эффективности методов ее лечения.

Цель: провести сравнительный анализ оценки качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой и эндокринной систем.

Материалы и методы. Исследование проводилось в январе - феврале 2019 и 2020 годов в отделении кардиологии УЗ «4-я городская клиническая больница г. Минска» и отделении эндокринологии УЗ «1-я городская клиническая больница г. Минска». Сформирована выборочная статистическая совокупность из 142 пациентов кардиологического отделения и 120 пациентов отделения эндокринологии.

Наблюдение - выборочное, единовременное. Методы – социологический, статистический. Применен общий опросник оценки качества жизни, связанного со здоровьем, SF-36.

Обработка материала осуществлена с использованием Microsoft Excel и Statistica 10.0, использовали метод оценки достоверности разности по критерию Манна-Уитни. Статистически достоверными принимали уровень коэффициента при $p < 0,05$.

Данные представлены в виде медианы (Me) и межквартильного размаха (25%-75%).

Результаты и их обсуждение. Пациенты с эндокринной патологией выше оценили физический компонент здоровья (48,2 (40,4-54,4) балла), чем респонденты с кардиологической патологией (43,5 (39,0-46,1) балла) ($U=5488,5$, $p < 0,001$).

Пациенты эндокринологического отделения выше, чем пациенты отделения кардиологии, оценивают такие составляющие физического компонента здоровья как физическое функционирование ($U=6663,0$, $p < 0,01$), ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием ($U=6409,5$, $p < 0,001$), и интенсивность боли ($U=6565,0$, $p < 0,001$). В оценке общего состояния здоровья различий не выявлено.

Психологический компонент здоровья оценивался по следующим шкалам: жизненная активность, социальное функционирование, ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием, и психическое здоровье. Различий в оценке психологического компонента здоровья и его составляющих не выявлено.

Выводы. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, имеет различия у пациентов с кардиологической и эндокринной патологией. Респонденты с заболеваниями эндокринной системы выше оценивают физический компонент оценки качества жизни, связанного со здоровьем, чем пациенты с заболеваниями системы кровообращения.