

Д.С. Кацко, И.В. Писаренко
**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ БГМУ, ПЕРЕНЕСШИХ
КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Т.П. Павлович
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

D.S. Katsko, I.V. Pisarenko
THE QUALITY OF LIFE OF BSMU STUDENTS WITH COVID-19 INFECTION

Tutor: associate professor T.P. Pavlovich
Department of Public health and healthcare
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Представлены результаты исследования качества жизни студентов БГМУ, которые болели коронавирусной инфекцией. Для сравнения также опрашивались студенты, которые не болели Covid-19. Всего было опрошено 204 студента. Главным выводом стало то, что у лиц молодого возраста степень выраженности последствий перенесенной коронавирусной инфекции не вызывает изменений в возможностях организма к адаптации и функционированию в социуме.

Ключевые слова: Covid-19, качество жизни, студенты.

Resume. The results of a study on the quality of life of students of Belarusian State Medical University who were sick with coronavirus infection are presented. Students who did not have Covid-19 were also interviewed for comparison. A total of 204 students were interviewed. The main conclusion was that, in young adults, the degree of severity of the consequences of having had a coronavirus infection does not cause changes in the body's ability to adapt and function in society.

Keywords: Covid-19, quality of life, students.

Актуальность. Коронавирусная инфекция серьезно изменила образ жизни целых континентов. Изоляция, масочный режим, вакцинация прочно вошли в жизнь общества. Большинство столкнувшихся с COVID-19 значительно изменило отношение не только к своим повседневным привычкам, но и к отношению к сохранению собственного здоровья в целом.

Успешная выписка из больницы и отрицательный результат теста на COVID-19 не всегда означают, что здоровье выздоравливающего после коронавируса пришло в норму. У значительной части переболевших наблюдаются долгосрочные патологические изменения различных систем организма. Кроме этого, ряд исследований указывают на прямую связь коронавируса с нарушениями сна, изменением психоэмоционального статуса, снижением когнитивных функций, хронической усталостью, что оказывает значительное влияние на качество жизни.

Цель: оценить влияние перенесенной коронавирусной инфекции студентами БГМУ на качество их жизни.

Задачи:

1. Выявить особенности показателей качества жизни у студентов болевших Covid-19;
2. Выявить факторы, оказывающие влияние на физический и психический компонент здоровья в исследуемой группе;

3. Сравнить качество жизни студентов, которые болели коронавирусной инфекцией, и студентов, которые не болели.

Материал и методы. Для проведения исследования был использован стандартизированный опросник по оценке качества жизни (SF-36 Health Status Survery). С помощью сервиса Online Test Pad было опрошено 204 студента БГМУ. Обработка информации проводилась в Microsoft Excel 2010 и Statsoft Statistica10.0 методом вариационной статистики с помощью U-критерия Манна-Уитни и однофакторного дисперсионного анализа. Статистически значимыми принимали результаты при $p < 0,05$.

| Условное обозначение | Название шкалы | Компонент здоровья |
|----------------------|--|--------------------|
| ФФ | Физическое функционирование | Физический |
| РФ | Рольное функционирование | |
| ИБ | Интенсивность боли | |
| ОЗС | Общее состояние здоровья | |
| ЖА | Жизненная активность | Психологический |
| СФ | Социальное функционирование | |
| РФЭС | Рольное функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием | |
| ПЗ | Психическое здоровье | |

Рис. 1 – Структура опросника SF-36

Результаты и их обсуждение. Опрос проводился среди студентов всех факультетов БГМУ. Однако наибольшую долю респондентов составляют студенты лечебного факультета – 52,0%.

Среди опрошенных диагноз COVID-19 подтвержден ПЦР-тестом или врачом без проведения ПЦР-тестирования у 54,4%, еще 31,8 % участников анкетирования, основываясь лишь на субъективном мнении, утверждают, что они, вероятнее всего, также перенесли коронавирусную инфекцию, но объективных подтверждений этому не было, а врачом был выставлен диагноз ОРВИ. Треть опрошенных отметили, что имеют контакт с COVID-19 на работе. Вакцинированы от коронавирусной инфекции - 69,8%.

При анализе результатов опросника выявлено, что качество жизни всех опрошенных находится на среднем уровне: физический компонент здоровья (PH) составил 57 (53-61), а психический компонент здоровья (MH) – 35 (28-46) баллов.

Далее было выделено три группы студентов:

1. Болели коронавирусной инфекцией, диагноз подтвержден;
2. Возможно болели COVID-19, диагноз не подтвержден;
3. Не болели COVID-19.

При сравнении показателей физического компонента здоровья студентов в выделенных группах значимых различий не выявлено ($U=1489$, $p=0,07$). Значение данного показателя у студентов, которые болели COVID-19 составляет 56 баллов. У

студентов, которые не болели COVID-19 также 56 баллов. И лишь у студентов, которые возможно болели COVID-19, однако диагноз не подтвержден, данный показатель составляет 58 баллов.

Схожая тенденция наблюдается и при оценке психологического компонента здоровья ($U=1496$, $p=0,08$). Так данный показатель у студентов, которые болели коронавирусной инфекцией, и у студентов, которые не болели, равен и составляет 38 баллов. У студентов, которые возможно болели COVID-19, однако диагноз не подтвержден – 32 балла.

При оценке промежуточных показателей различий также не выявлено.

Различий в качестве жизни студентов в зависимости от формы заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией (бессимптомная, респираторная, ковид-ассоциированная пневмония) не выявлено.

При анализе качества жизни студентов зависимости от факультета обучения так же не выявлено.

При сравнении показателей работающих и неработающих студентов было выделено следующее:

1. Оценка физического компонента здоровья:

У работающих студентов показатель ролевого функционирования ниже на 25 баллов по сравнению с неработающими студентами. Что свидетельствует об ограничении выполнения привычной работы физическим состоянием человека.

2. Оценка психологического компонента здоровья:

У работающих студентов также наблюдается ограничение повседневной деятельности, вызванное эмоциональным состоянием. Так, показатель ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием у работающих студентов в 2 раза меньше, чем у не работающих (33 и 67 баллов соответственно).

При сравнении результатов опроса лиц женского и мужского пола выявлены различия практически по всем показателям. Значение психического компонента здоровья у девушек на 8 баллов ниже, чем у юношей ($U=2623$, $p=0,007$).

| Показатель | Женский пол | | | | Мужской пол | | | | Статистическая значимость различий |
|------------|-------------|------|---|------|-------------|------|---|------|------------------------------------|
| | Me | (25% | - | 75%) | Me | (25% | - | 75%) | |
| Ф.К.З. | 56 | 51 | - | 61 | 58 | 54 | - | 62 | $U=2817$, $p<0,001$ |
| Ф.Ф. | 95 | 85 | - | 100 | 100 | 90 | - | 100 | $U=2304$, $p<0,001$ |
| Р.Ф. | 100 | 75 | - | 100 | 100 | 100 | - | 100 | $U=2653$, $p=0,002$ |
| И.Б. | 80 | 62 | - | 100 | 100 | 84 | - | 100 | $U=2289$, $p<0,001$ |
| О.З.С. | 62 | 52 | - | 77 | 67 | 52 | - | 77 | $U=3230$, $p=0,006$ |
| П.К.З. | 34 | 27 | - | 44 | 43 | 29 | - | 52 | $U=2623$, $p<0,001$ |
| Ж.А. | 40 | 30 | - | 55 | 60 | 45 | - | 70 | $U=2098$, $p<0,001$ |
| С.Ф. | 63 | 50 | - | 88 | 88 | 63 | - | 100 | $U=2381$, $p<0,001$ |
| Р.Ф.Э.С. | 33 | 0 | - | 100 | 100 | 33 | - | 100 | $U=2486$, $p<0,001$ |
| П.З. | 50 | 40 | - | 64 | 60 | 40 | - | 76 | $U=2549$, $p<0,001$ |

Рис. 2 – Сравнение показателей качества жизни у студентов женского и мужского пола, в баллах, ME (25%-75%)

Выводы:

1. Выявлен средний уровень качества жизни, связанного со здоровьем, студентов БГМУ.

2. Различий в уровнях качества жизни у студентов перенесших коронавирусную инфекцию и не болевших данным заболеванием не выявлено.

3. Уровни показателей качества жизни у девушек значимо ниже, чем у юношей. Различия наблюдаются по 8 из 10 показателей.

4. Уровень ролевого функционирования у работающих студентов на 25 баллов ниже, чем у неработающих.

Таким образом, у лиц молодого возраста степень выраженности последствий перенесенной коронавирусной инфекции не вызывает изменений в возможностях организма к адаптации и функционированию в социуме.

Литература

1. Иванников, А. А., Эсауленко, А. Н., Васильченко М. К., Алиджанова, Х. Г., Петриков С. С. COVID-19 и сердечно-сосудистая система. Часть II. Постковидный синдром / А. А. Иванников, А. Н. Эсауленко, М. К. Васильченко, Х. Г. Алиджанова, С. С. Петриков // Новое о Covid-19. – 2021. – С. 248-258.

2. Восприятие угрозы личной безопасности в условиях пандемии COVID-19 медицинскими сотрудниками США и России [Электронный ресурс] / К. Н. Царанов [и др.]. // Вестн. Моск. гос. обл. ун-та. – 2020. – № 2. – Режим доступа: www.evestnik-mgou.ru. – Дата доступа: 17.01.2022.