

Боровая Е. В.

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С РАЗНЫМ ОБОНЯТЕЛЬНЫМ СТАТУСОМ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Мороз И. Н.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нарушение обоняния, влияющего на качество жизни населения, является общей проблемой, наиболее часто встречающейся в пожилом и старческом возрасте. В последнее время все больше уделяется внимание клиническому признаку снижения обоняния в связи с его тесной связью с возможностью ранней диагностики деменции, нейродегенеративных заболеваний или амилоид-связанных заболеваний, одним из которых является болезнь Альцгеймера. По данным исследователей Чикагского университета (Джаянт М. Пинто и др.) у пожилых людей, потерявших чувство запаха, шансов умереть в следующие пять лет в четыре раза больше, чем у тех, кто запаха ощущает.

Цель: оценить качество жизни пожилых пациентов с разным обонятельным статусом, обратившихся за медицинской помощью в учреждения здравоохранения.

Материалы и методы. Дизайн исследования: выборочное, одномоментное, поперечное. Использовались социологический, инструментальный и статистический методы. В качестве инструмента оценки качества жизни была использована краткая версия опросника качества жизни ВОЗ (WHOQOL-BREF), состоящего из 26 вопросов, объединенных в 4 домена/сферы (оценка физического и психического благополучия, оценка самовосприятия, оценка микросоциальной поддержки, оценка социального благополучия). Для оценки обонятельного статуса у пациентов был использован стандартный набор тестов «Sniffin 'Sticks» (Burghart Instruments, Wedel, Германия), включающий три субтеста: обонятельный порог (Т-тест), обонятельную дискриминацию (D-тест) и обонятельную идентификацию (I-тест). Данный тест признан мировым сообществом, что обусловило его широкое применение для скрининга и оценки ортоназального статуса пациентов. Были соблюдены этико-деонтологические принципы проведения исследования. Каждый участник исследования подписал информированное согласие. Объем исследования составил 63 единицы наблюдения. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием параметрических и непараметрических методов исследования, в том числе методов описательной статистики, оценки достоверности (критерий Стьюдента; Chi-square test, χ^2). Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняло участие 52,1% лиц 60 лет и старше, среди которых удельный вес пациентов возрастной групп 60-74 года составил 52,4%, 75-89 лет – 27,0%, 90 лет и старше – 20,6%. Среди лиц 60 лет и старше преобладали женщины, удельный вес которых достигал 70,2%.

У большинства пожилых пациентов (66,7%) обонятельный статус не нарушен и соответствует критерию «Normosmia». У 33,3% пациентов отмечается нарушение обонятельного статуса, характеризующееся гипосмией («Iposmia»). Установлены статистически значимые различия обонятельного статуса у пожилых пациентов разных возрастных групп (Chi-square test: $\chi^2 = 12,29$, $p = 0,01$). Наибольший процент пациентов с гипосмией отмечается в возрастной группе 75-89 лет (41,2%), 90 лет и старше (69,2%).

Качество жизни пожилых пациентов разных возрастных групп с гипосмией статически значимо ниже, чем у пациентов, у которых обонятельный статус не нарушен и соответствует критерию «Normosmia».

Выводы. Установлено, что у каждого третьего респондента в возрасте 60 лет и старше отмечается нарушение функции обоняния. Качество жизни пациентов в возрасте 60 лет и старше с нарушением обонятельного статуса ниже, чем у пациентов без нарушения функции обоняния.