

*Якимова А. В., Попруга Н. А.*  
**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ  
УСТОЙЧИВОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бородина Г. Л.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В литературе имеются многочисленные данные о качестве жизни пациентов с различной терапевтической патологией, в том числе и при туберкулезе. В связи с быстрым ростом числа пациентов с мультирезистентным туберкулезом в Республике Беларусь актуальным является изучение качества жизни в зависимости от наличия лекарственной устойчивости возбудителя.

**Цель:** оценка качества жизни пациентов с туберкулезом легких в зависимости от чувствительности возбудителя заболевания к противотуберкулезным препаратам.

**Материал и методы.** Проведено изучение качества жизни у 40 пациентов с туберкулезом легких, находящихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии». Пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа (24 пациента) – с лекарственно-чувствительным туберкулезом, 2-я группа (16 пациентов) – с лекарственно-устойчивым туберкулезом. Для изучения параметров качества жизни использовался опросник SF-36 HealthStatusSurvey. Для определения статистической достоверности между показателями качества жизни исследуемых был использован непараметрический U-критерий Манна-Уитни. Статистическая обработка данных была проведена с помощью пакета прикладных программ StatSoftStatistica 10.0.

**Результаты.** Проведен анализ полученных данных и составлены таблицы, включающие 10 показателей, которые могут использоваться в качестве эталонных для оценки качества жизни больных лекарственно-устойчивым туберкулезом.

**Выводы:**

1. Результаты проведенного исследования актуальны в практике врача-фтизиатра.

2. Выявлены различия в качестве жизни пациентов с туберкулезом в зависимости от наличия лекарственной устойчивости возбудителя. Достоверными показателями являются: физическое функционирование, социальное функционирование, психическое здоровье и интегральный показатель психического здоровья.

3. В соответствии с полученными данными составлены рекомендации для повышения результатов лечения.