

ВЛИЯНИЕ ОПИОИДНОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И СУБЪЕКТИВНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ПАЦИЕНТОВ

А. А. Кралько, Е. Ю. Маханькова-Маслакова

*УЗ «Витебский областной клинический центр
психиатрии и наркологии»,*

г. Витебск, Республика Беларусь

Удовлетворенность качеством жизни, а также услугами в рамках программ опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) является одним из ключевых факторов, который влияет на продолжительность пребывания в программе, на приверженность к приему лекарственных препаратов и отношение к лечению. Концепция удовлетворенности пациента рассматривается как субъективный результат ожиданий и опыта пациента и признана центральным компонентом эффективных моделей лечения зависимости.

Цель исследования. Изучить базовый уровень удовлетворенности пациентов с синдромом зависимости от опиоидов услугами программы ОЗТ в Республике Беларусь, а также качество их жизни и факторов, определяющих уровень удовлетворенности и качество жизни.

Исследование являлось открытым неинтервенционным, выполнено в рамках подхода «смешанных методов», дизайн исследования сочетал в себе элементы качественной и количественной методологии. В рамках качественного компонента проведены полуструктурированные интервью, а количественного — поперечное (cross-sectional) исследование с привлечением репрезентативной выборки бенефициаров программ ОЗТ. В выборку включены 200 пациентов кабинетов опиоидной заместительной терапии из всех областей республики и г. Минска, что соответствует доверительной вероятности 95 % и доверительному интервалу 5 %.

Согласно данным анкетирования полностью удовлетворены медицинской помощью 54 %, состоянием своего здоровья — 24 %, удовлетворенность сном отмечена у 44 %. Вместе с тем, эти дан-

ные расходятся с последующими данными. Большая часть респондентов нуждается в дополнительной медицинской помощи (кроме ОЗТ), а также в выписке дополнительных лекарственных препаратов. Возможно, пациенты, получающие ОЗТ, склонны к преуменьшению своих проблем со здоровьем, что подтверждается наличием у подавляющего большинства (77 %) нескольких хронических заболеваний.

Охват антиретровирусной терапией нуждающихся в ней пациентов составляет 96,3 %, охват терапией при гепатите С — 24,4 %. Ключевыми факторами, препятствующими прохождению лечения от гепатита С, респонденты назвали: отсутствие денег для сдачи анализов, отсутствие времени, хорошее самочувствие и анализы, страх перед приемом препаратов из-за побочных эффектов, а также желание вылечить другие заболевания перед началом терапии.

Выявлен высокий уровень тревоги и депрессии (42 %) среди респондентов, что выше среднестатистического показателя, по данным ВОЗ, более чем в 10 раз.

В большинстве случаев респонденты оценивали свое качество жизни до программы как «Очень плохо» (31 %) или «Плохо» (39,5 %), однако на момент получения ОЗТ оценка изменилась на «Хорошо» (64,5 %) и «Очень хорошо» (15 %) при сохранении средних значений нейтральной оценки. Эти показатели свидетельствовали о благоприятном влиянии программы ОЗТ на субъективное восприятие качества жизни респондентами.

Рассматривая данные блока социальных аспектов жизни, стоит отметить высокие показатели удовлетворенности среди анкетированных. Уровень удовлетворенности отношениями с близкими и родственниками, а также высокий уровень поддержки со стороны родных (66 %), говорит о снижении стигматизации. Более половины (56 %) респондентов отметили недостаток средств для обеспечения повседневных потребностей. На отсутствие возможностей для отдыха и развлечений указали 52 % опрошенных.

Большинство респондентов (54 %) удовлетворены ОЗТ, которая им предоставлялась, немаловажную роль в этом сыграли

отношение и поддержка медперсонала, важность этих факторов отметили более 75 % опрошенных.

Установлены следующие гендерные и территориальные особенности: женщины более удовлетворены своей сексуальной жизнью, чем мужчины (59 % и 50 % соответственно); необходимость в возможности управления личным автотранспортом более важна для мужчин (51 %), чем для женщин (30 %); трудоустроено больше мужчин (66 %), чем женщин (58 %); женщины более (68 %) нуждаются в дополнительной медицинской помощи, чем мужчины (59 %); у женщин чаще бывают эпизоды депрессии и тревоги (47 %), чем у мужчин (39 %), при этом различия между пациентами, принимающими метадон и бупренорфин, в частоте выраженности симптомов депрессии и тревоги составляют 2 %, этот показатель выше у пациентов, принимающих метадон; большая часть мужчин (24 %), чем женщин (15 %), прошли лечение от гепатита С; наиболее удовлетворены программой ОЗТ в г. Гомеле (83 %) и г. Гродно (72 %), наибольший процент недовольных программой ОЗТ выявлен в г. Минске (61 %).

Таким образом, можно сделать вывод о достаточно глубоком влиянии программы ОЗТ на качество жизни и благополучие респондентов. Также респонденты отмечают большее чувство безопасности при нахождении на программе ОЗТ, чем вне ее. Для многих людей программа ОЗТ стала местом, где они могут получить не только медицинскую помощь, но и поддержку сообщества. Для расширения понимания целей и результатов лечения хронических заболеваний, к которым, в частности, относится наркозависимость, необходимо продвигать оценку качества жизни пациентов как один из индикаторов эффективности лечения. В этом случае оценка качества жизни пациентов также должна проводиться регулярно.

Литература:

1. Кралько, А. А. Республика Беларусь: анализ устойчивости программ поддерживающей терапии агонистами опиоидов в контексте перехода от донорской поддержки к национальному финансированию / А. А. Кралько. Вильнюс : Евразийская ассоциация снижения вреда, 2020. 66 с.

2. Пикиреня, В. И. Нейропсихологические и клинико-психологические факторы, влияющие на эффективность заместительной терапии метадонот : автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.27 / В. И. Пикиреня; Бел. гос. мед. университет. Минск, 2020. 24 с.

3. Субата, Э. Оценка эффективности опиоидной заместительной терапии в местах лишения свободы. Предварительное исследование в Кыргызстане / Э. Субата, С. Каримбаева, Л. Моллер. ВОЗ, 2011. 22 с.