

Некрасова К.С., Сальникова К.Р.

**АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ
АРТРИТОМ: ДАННЫЕ ОПРОСНИКА SF-36**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Михалюк С.Ф.

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Ревматоидный артрит – аутоиммунное ревматическое заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системным поражением внутренних органов, приводящее к ранней инвалидизации и сокращению продолжительности жизни. Тактика ведения пациентов с ревматоидным артритом направлена на раннюю диагностику заболевания и достижение низкой активности с клинико-лабораторной ремиссией. При отсутствии адекватной базисной терапии, развитии серьезных побочных реакции на проводимую терапию, отсутствии длительной ремиссии заболевание приводит к стойкой утрате трудоспособности и, как следствие, к социальным и психологическим ограничениям.

Цель: оценить уровень функциональной активности пациентов с РА с помощью опросника SF-36, изучить показатели PF в изучаемых группах пациентов, определить различия показателей GH и BP у пациентов в группах в зависимости от частоты обострений.

Материалы и методы. В исследование были включены 70 пациентов с достоверным диагнозом РА, проходившие стационарное лечение на базе отделения ревматологии УЗ «2-я городская клиническая больница» г. Минска. Оценка качества жизни пациентов проводилась с помощью опросника SF-36. Пациенты были разделены на группы по стажу заболевания и частоте обострений. Так же анализировались возраст, пол, уровень иммунологических (РФ, АССР) и биохимических (СОЭ, СРБ) показателей, характеризующих активность течения РА, учитывалась рентгенологическая стадия РА, степень активности заболевания по шкале DAS28, принимаемый базисный препарат (в т.ч. ГИБП). Затем проводился сравнительный анализ результатов в каждой группе. Статистическая обработка данных была проведена с помощью пакета статистических программ «STATISTICA 10». Анкетирование пациентов проходило с учетом Закона Республики Беларусь «О защите персональных данных» №99-3 от 7 мая 2021г., Постановления МЗ РБ №74 «О формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных пациента» от 7 июня 2021г.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов в группе исследования составил $58,24 \pm 9,07$ лет, длительность заболевания $9,7 \pm 3,2$ лет, из них 54 женщины (77%). Наиболее низкие показатели зафиксированы по RP (роль физического состояния) и PF (физическое функционирование), что говорит о значительных ограничениях в повседневной активности. Высокая вариабельность в шкале BP (боль) указывает на разную выраженность болевого синдрома у пациентов. Общее здоровье (GH) и жизненная активность (VT) находятся на низком уровне, что свидетельствует о хронической усталости. Психологические параметры (RE, MH, SF) выше, чем физические, но также не достигают оптимальных значений. Было выявлено, что пациенты с длительностью заболевания <5 лет имеют более высокие показатели PF ($51,3 \pm 10,5$) и RP ($46,8 \pm 12,7$) по сравнению с пациентами с длительностью заболевания >10 лет (PF: $38,6 \pm 13,1$; RP: $32,4 \pm 14,2$), $p < 0,05$. У пациентов с частыми обострениями (≥ 2 обострений в год) наблюдаются значимо более низкие показатели GH ($42,1 \pm 9,3$) и BP ($37,8 \pm 12,4$), $p < 0,01$.

Выводы. Пациенты с более продолжительным течением РА демонстрируют значительное снижение показателей физической активности и роли физического состояния. У пациентов с частыми обострениями качество жизни ниже по шкалам GH и BP. В сравнении с литературными данными, качество жизни у пациентов с РА значительно ниже, чем у здоровой популяции, в особенности по шкалам, отражающим физическое состояние. Достижение длительной ремиссии в значительной степени улучшает физическое и эмоциональное состояние пациентов.