

Крисанов А.В., Маркевич Ю.С.

СЕНТИМЕНТ-АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Научный руководитель: ст. преп. Сикора А.В.

*Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Анализ, позволяющий исследовать эмоциональное состояние пациентов с псориазом может предоставить ценную информацию для оптимизации лечения и реабилитации пациентов с данным заболеванием.

Цель: создать модель для оценки качества жизни у пациентов с псориазом и выявить факторы, способствующие повышению и снижению уровня качества жизни у пациентов с псориазом.

Материалы и методы. В исследование было включено 40 пациентов с псориазом, находящихся на стационарном лечении в учреждении здравоохранения «Минский городской клинический центр дерматовенерологии». Применялся чат-бот с технологией искусственного интеллекта ChatGPT-40, с помощью которого была создана бинарная классификация (да/нет) всех возможных профессий по 6 кластерам: высокий уровень стресса на рабочем месте, воздействие химических веществ, частое физическое воздействие на кожу, работа в условиях низкой освещенности, высокий уровень физической активности, профессии с высоким уровнем взаимодействия с людьми. Использовался метод «дерева решений» из программы StatSoft STATISTICA 12. В качестве категориальных факторов включалась вышеуказанная кластерная классификация профессий. Применялся способ построения «CHAID».

Результаты и их обсуждение. С помощью анкеты «Индекс нетрудоспособности при псориазе» было опрошено 40 пациентов с псориазом, из них 17 женщин, 23 мужчины. Медиана возраста пациентов – 47 [46;49] лет. Факторы для обучения модели были разделены на категориальные и непрерывные (возраст). Ответы пациентов были ранжированы согласно эмоциональной оценке, где сентимент «1» соответствовал резко негативной оценке, сентимент «4» соответствовал резко позитивной оценке. При кластерной классификации профессий ответу «да» присвоен ранг «1», ответу «нет» присвоен ранг «0»; мужскому полу присвоен ранг «1», женскому полу присвоен ранг «0». Интегральным показателем качества жизни было решено выбрать сумму баллов анкеты. Методом CHAID было построено дерево классификации. В качестве факторов включались сентименты из следующих вопросов анкеты: банные процедуры, стирка вещей, физический и интеллектуальный труд, физическая активность, посещение парикмахера. Дерево классификаций содержит 11 терминальных узлов, 10 нетерминальных узлов. Оно указывает на более высокое качество жизни у пациентов с позитивным отношением к банным процедурам, стирке, трудовой деятельности (сентименты «3», «4»), у лиц мужского пола, с резко позитивным отношением к посещению парикмахера (сентимент «4»), отсутствие высокого уровня стресса на рабочем месте. Более низкое качество жизни имеют пациенты с негативным отношением к банным процедурам (сентименты «1», «2», «3»), возрастом старше 54 лет, с наличием воздействия химических факторов на рабочем месте.

Выводы. Минимизация негативной эмоциональной оценки повседневных занятий, отсутствие химических факторов на рабочем месте способствуют более высокому уровню качества жизни для пациентов с псориазом. Данным пациентам целесообразно рекомендовать консультацию психотерапевта либо психолога.