ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В ДИНАМИКЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В Г. МИНСКЕ

Ходаковский Владимир Андреевич

студент, Белорусский государственный медицинский университет, РБ, г. Минск

Актуальность. В структуре заболеваемости населения мира инфекционная патология занимает особое положение. За последние 10 лет экономический ущерб от заболеваний инфекционной природы вырос на 6,4%. Заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией приобрела массовый характер распространения во всем мире, что приводит к тяжелым социально-экономическим и демографическим проблемам.

Цель: Выявить особенности качества жизни, связанного со здоровьем, пациентов с туберкулезом органов дыхания, парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией.

Задачи:

1. Определить уровень качества жизни, связанного со здоровьем, пациентов с туберкулезом органов дыхания, парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией с помощью опросника SF-36.

Материал и методы. Проводилось лонгитюдное исследование. Проведено анкетирование 260 пациентов, находившихся на госпитализации в УЗ «Городская клиническая инфекционная больница», ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии» на протяжении 2015-2018 гг. Для оценки КЖ была использована русская версия унифицированного международного опросника SF-36.

Все пациенты были разделены на группы в зависимости от нозологической единицы: 1 группа – пациенты с туберкулезом органов дыхания (n=103; средний возраст пациентов составил 41,6±15,1; болеют преимущественно мужчины (59 пациентов (57,3±4,9%)), 2 группа – пациенты с парентеральными вирусными гепатитами (n=71; средний возраст пациентов составил 47,0±14,9; болеют преимущественно мужчины (59 пациентов (59,2±5,8%)), 3 группа – пациенты с ВИЧ-инфекцией (n=86; средний возраст пациентов составил 33,2±9,3; болеют преимущественно женщины (59 пациентов (57,0±5,3%)).

Статистическую обработку проводили в программе STATISTICA 10.0. Данные представлены в виде медианы и квартильного размаха. Для оценки достоверности различий количественных показателей между двумя группами был использован U-критерий Манна-Уитни, между несколькими – критерий Краскела-Уолисса и медианный тест. Различия принимали статистически значимыми при величине ошибки не более 5% ($p<0,05$).

Результаты и их обсуждение. Уровень качества жизни пациентов 1 группы оценен как средний и составил 39,0 (35,9-41,7): уровень физического компонента здоровья (ФКЗ) – 43,1 (39,1-46,7), уровень психического компонента здоровья (ПКЗ) – 35,1 (30,3-39,5) (рисунок 1).

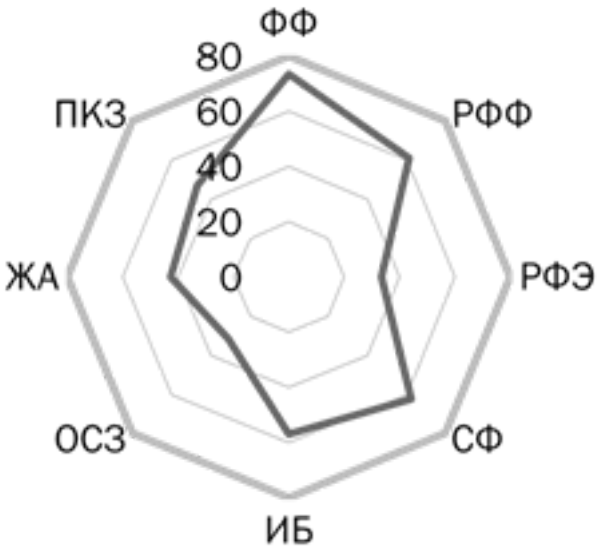

Рисунок 1. Показатели качества жизни у пациентов 1 группы

Уровень качества жизни пациентов 2 группы оценен как средний и составил 50,5 (48,3-53,0): уровень ФКЗ – 51,6 (48,1-56,3), уровень ПКЗ – 49,5 (49,1-49,8) (рисунок 2).

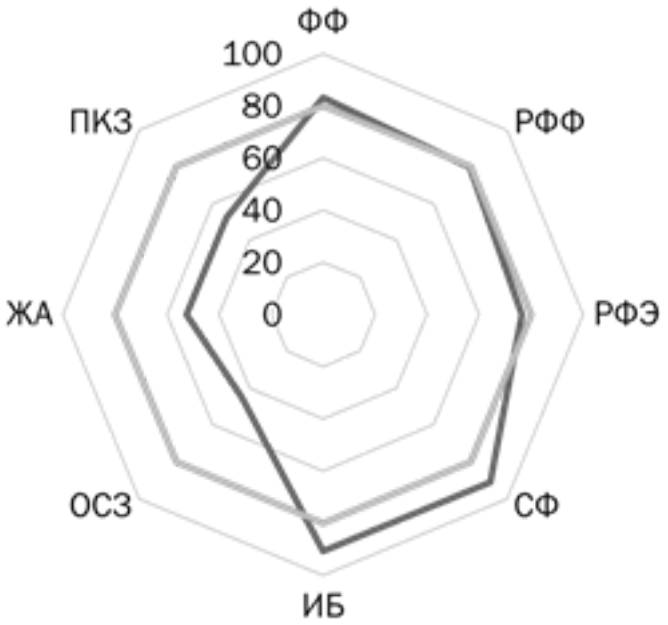

Рисунок 2. Показатели качества жизни у пациентов 2 группы

Уровень КЖ пациентов 3 группы оценен как средний и составил 37,5 (35,5-41,2): уровень ФКЗ – 46,2 (40,2-52,3), уровень ПКЗ – 28,8 (26,3-37,2) (рисунок 3).

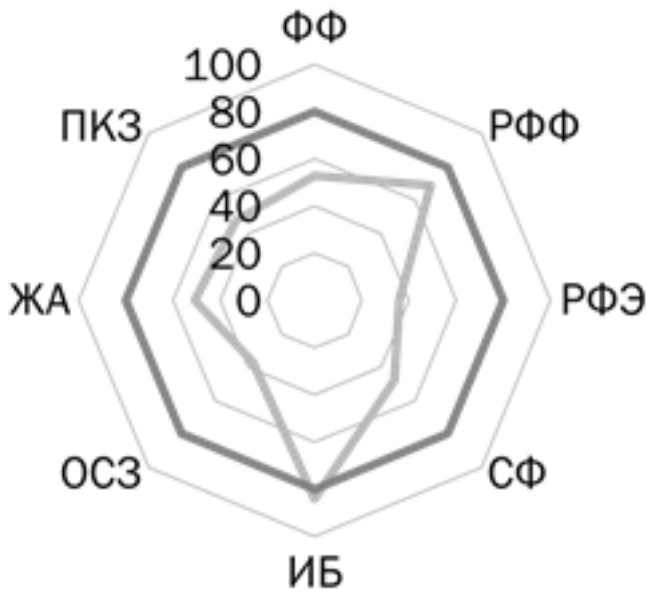

Рисунок 3. Показатели качества жизни у пациентов 3 группы

Достоверные различия были выявлены по всем показателям качества жизни, так уровень КЖ выше у пациентов с парентеральными вирусными гепатитами (рисунок 4).

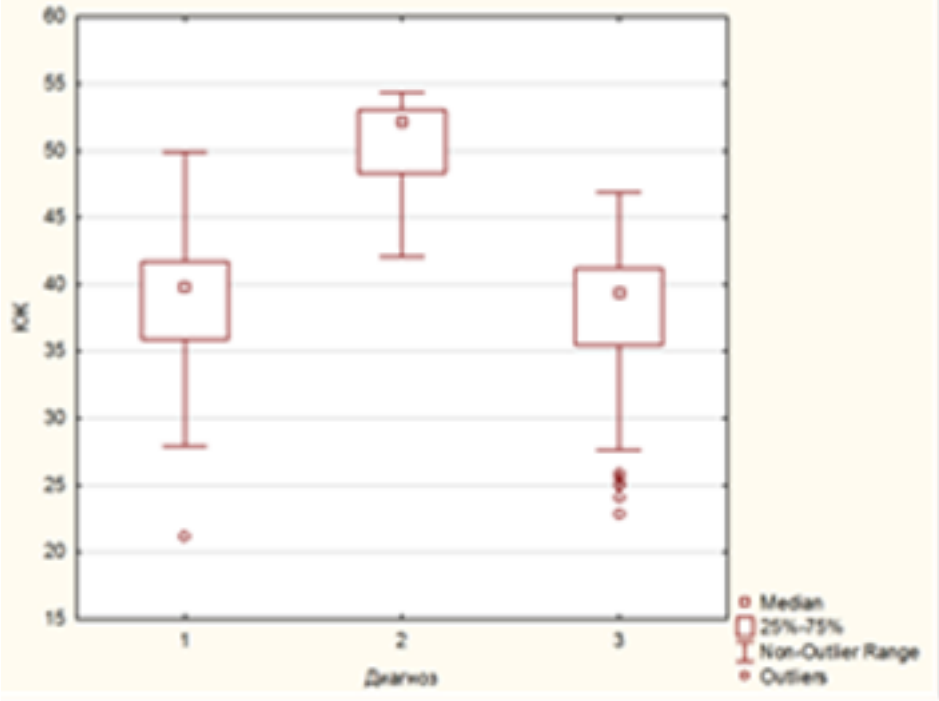

Рисунок 4. Показатели качества жизни у трех исследуемых групп

Достоверные различия (U=7184,00; p=0,042) в психическом компоненте здоровья были выявлены у мужчин и женщин, так ПКЗ женщин ниже чем у мужчин (рисунок 5).

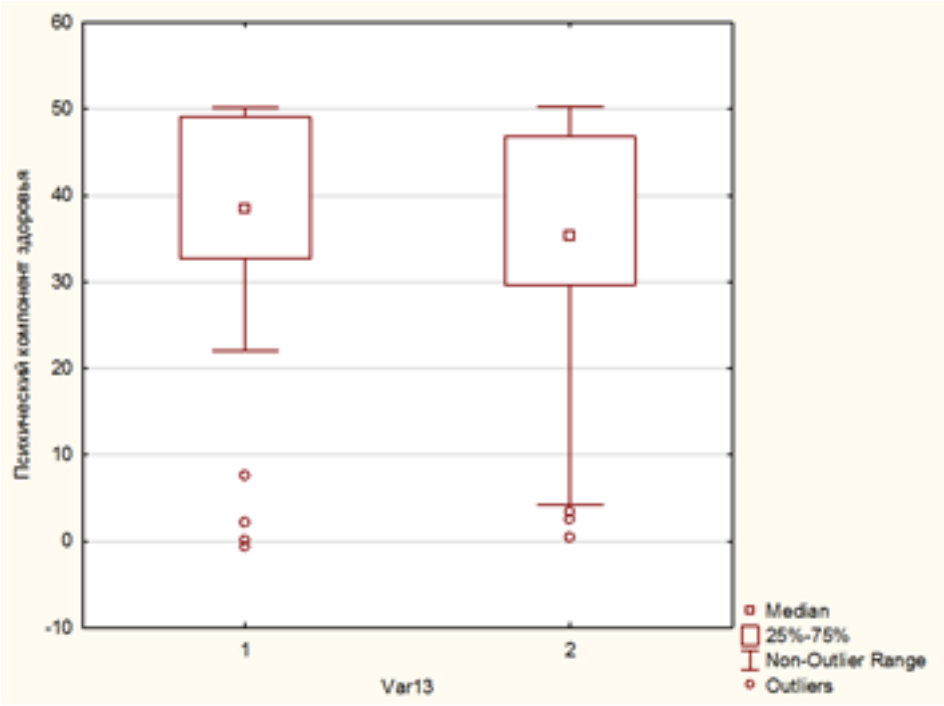

Рисунок 5. Уровень ПКЗ мужчин и женщин

Выводы:

1 Показатель ФКЗ значимо выше, чем ПКЗ; качество жизни пациентов с исследуемыми заболеваниями находится на среднем уровне.

2 Несмотря на этиологический фактор, оценка своего состояния здоровья у женщин в настоящий момент и перспектив лечения хуже, чем у мужчин.

3 Пациенты с парентеральными вирусными гепатитами оценивают свой уровень качества жизни выше, чем пациенты с ВИЧ-инфекцией или же туберкулезом органов дыхания.

Список литературы:

1. Качество жизни больных с хроническим вирусным гепатитом с при астеническом расстройстве и вегетативной дисфункции / О. А. Ефремова, В. А. Руженков, М. С. Митин, С. С. Беляева // Научные ведомости БелГУ. Серия: Медицина. Фармация. –2013. – №11 (154). – с. 37-42.

2. Качество жизни больных на фоне антиретровирусной терапии / И. М. Улюкин // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 11, 2007, выпуск 1.