

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Кулак Арина Игоревна

студент, Гомельский государственный медицинский университет Республика Беларусь, г. Гомель

Рулев Егор Андреевич

студент, Гомельский государственный медицинский университет Республика Беларусь, г. Гомель

Порошина Лариса Александровна

научный руководитель, старший преподаватель Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Сквира Иван Михайлович

научный руководитель, доцент, д-р мед. наук, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Введение. Кожные заболевания зачастую осложняют повседневную жизнь пациентов в силу своих видимых клинических проявлений. Особенно это касается дерматозов открытых участков тела. Наличие косметического дефекта имеет прямое эмоциональное воздействие как на самого пациента, так и на того, кто с ним контактирует. У таких пациентов снижается самооценка, появляется беспокойство и признаки депрессии. Все это неумолимо приводит к снижению качества жизни пациента. [1, 2]

Цель. Оценить качество жизни пациентов с псориазом.

Материалы и методы. Материалом для анализа послужили результаты опроса 40 пациентов с помощью опросника Индекс качества жизни дерматологических больных (ДИКЖ или The Dermatology Life Quality Index (DLQI)). Индекс рассчитывается путем суммирования баллов по каждому вопросу.

Результат может варьироваться от 0 до 30 баллов. Максимальное значение индекса – 30. И чем ближе показатель к этой отметке — тем более негативно заболевание сказывается на качестве жизни пациента.[3]

Из исследования исключались пациенты с психическими и неврологическими расстройствами.

Среди респондентов 20 (50%) женщин и 20 (50%) мужчин (средний возраст составил $41,93 \pm 8,23$ лет).

Результаты исследования.

В таблице 1 представлено распределение ответов пациентов на вопросы анкеты.

Таблица 1.

Распределение ответов пациентов на вопросы анкеты

Вопрос	Очень сильно	Достаточно сильно	Незначительным образом	
Испытывали ли Вы зуд, жжение или болезненность на прошлой неделе?	0 (0%)	2 (10%)	14 (70%)	
Испытывали ли Вы ощущение неловкости или смущение в связи с состоянием Вашей кожи?	4 (20%)	8 (40%)	6 (30%)	
Как сильно Ваши проблемы с кожей мешали Вам заниматься уборкой дома или покупками?	1 (5%)	3 (15%)	15 (75%)	
Как сильно влияло состояние Вашей кожи на Ваш досуг и социальную активность на прошлой неделе?	3 (15%)	6 (30%)	7 (35%)	
На прошлой неделе состояние Вашей кожи мешало Вам заниматься спортом?	0 (0%)	0 (0%)	9 (45%)	
Влияло ли состояние Вашей кожи на Ваши отношения с родственниками, партнерами, друзьями на прошлой неделе?	2 (10%)	5 (25%)	8 (40%)	
Насколько сильно Ваши проблемы с кожей влияли на Вашу сексуальную жизнь?	0 (0%)	4 (20%)	9 (45%)	
На прошлой неделе насколько сильно лечение заболевания кожи причиняло Вам неудобства, отнимало время, создавало проблемы?	0 (0%)	3 (15%)	14 (70%)	

9 (45%) пациентов из 20 опрошенных пропускали учебу или отсутствовали на работе из-за состояния кожи.

Заболевание оказывает умеренно негативное влияние на качество жизни пациентов (среднее значение ДИКЖ составило $9,1 \pm 2,5$).

Выводы.

1. Заболевание оказывает умеренно негативное влияние на качество жизни пациентов
2. Несмотря на то, что псориаз не представляет существенной угрозы для жизни пациента, все же отрицательное влияние психологических факторов может негативно сказываться на течении заболевания, вызывая осложнения и затруднения ее терапии, что определяет медицинскую и социальную значимость этой проблемы.

Список литературы:

1. Saurat J. H., Lachapelle J. M., Lipsker D., Thomas L. Dermatologie et infections sexuellement transmissibles. 5 edition. - Paris, France: Masson, 2009. - P. 860-863.
2. Dunn L. K., O'Neill J. L., Feldman S. R. Acne in adolescents: quality of life, self-esteem, mood, and psychological disorders // Dermatol. Online J. - 2011. - Vol. 17, No 1. - P. 1.
3. Адаскевич В.П. Диагностические индексы в дерматологии. - М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. - 352 с.: илл.