

УДК: 616.233-002.2-06:616-056.2

ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ ТА ПОЄДНАНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ.

Діденко Д. В., Распутіна Л.В., Бронюк А. В., Черепій Н.В.

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова.

Серед пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень (ХОЗЛ) на якість життя (ЯЖ) значно впливає супутня патологія, зокрема ішемічна хвороба серця (ІХС).

Мета. Встановити особливості ЯЖ пацієнтів з ХОЗЛ за умови поєднання з ІХС.

Матеріали і методи. Обстежені пацієнти з репрезентативних груп: I група – 75 осіб із ХОЗЛ в поєднанні зі стабільною ІХС, середній вік ($65,6 \pm 0,9$) років, II група – 47 хворих на ХОЗЛ, середній вік ($60 \pm 1,2$) років та III група – 73 пацієнти з ІХС, середній вік ($58,2 \pm 1$) років. Всім пацієнтам проведена оцінка ЯЖ за MOS SF36.

Результати. Пацієнти I групи в порівнянні з особами II і III груп мають нижчий показник фізичної активності (46; 63,4 та 67 балів відповідно, $p < 0,001$), соціального функціонування (63,5; 77,6 та 77,8 балів, $p < 0,001$), загального розумового здоров'я (54,1; 64,4 та 67, 8 балів, $p = 0,006$), загальний показник болю (53,7; 78,3 та 62,6, $p < 0,001$), показник енергії (31,7; 47 та 47,6 балів, $p < 0,001$), загального сприйняття здоров'я (30,2; 39,3 та 39,8, $p = 0,003$), здоров'я в порівнянні з минулим роком (26,6; 40,9 та 37,8 балів, $p = 0,009$), роль фізичних проблем в обмеженні життєдіяльності (11,4; 42 та 29,5 балів, $p = 0,01$). Хворі I групи мають негативні зміни фізичного статусу (36,9 балів), психічного статусу (30,8 балів) та загального статусу (58,7 балів), різниця з групами II та III достовірна.

Висновки. У пацієнтів з поєднанням ХОЗЛ та ІХС відмічаються достовірно нижчі показники ЯЖ, що свідчить про вплив коморбідності.

