**Чумак Л.И.**

**к.мед.н., доцент, ХНМУ,**

**Кафедра социальной медицины,**

**организации и экономики здравоохранения**

**ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ КАК СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В МЕДИЦИНЕ**

Понятие «качества жизни» в медицине является достаточно информативным и значимым, хотя и несет в себе определенный элемент субъективизма. На современном этапе развития системы здравоохранения важным является получение информации о всех составляющих лечебно-диагностического процесса от самого пациента, что возможно путем опроса. У врачей появилась потребность в медико-социологических знаниях и необходимость знать субъективные переживания больного, вызванные болезнью. В современном мире основными социально значимыми заболеваниями стали хронические и среди целей лечения болезни помимо достижения состояния ремиссии появилась цель обеспечения комфортности человека внутри себя, возможность полноценной жизни с хроническим заболеванием, реализация социальных задач и гармоническое развитие личности. Именно понятие «качество жизни» позволяет выявить определенные ограничения в различных сферах жизни больного и степень этих ограничений. Разработка протокола и выбор инструмента исследования, особенности сбора данных для изучения качества жизни позволяет определить его как социологическое исследование.

Изучение качества жизни предполагает понимание мотивов, потребностей, ценностей индивида, учета культурных факторов конкретного социума, что составляет предметную базу социологии медицины, а социальная природа и поведенческая обусловленность проблем здоровья обуславливает приоритетность медико-социологического подхода к изучению качества жизни, связанного со здоровьем. Кафедра социальной медицины, организации и экономики здравоохранения Харьковского национального медицинского университета более 15 лет занимается изучением качества жизни различных групп населения.

Целью данного исследования являлось изучение возможности применения социологических методов для определения уровня и значения составляющих качества жизни детей с сахарным диабетом I типа.

Материалы и методы: методика исследования качества жизни использовалась для определения показателя качества жизни детей больных сахарным диабетом I типа (в исследовании участвовали 202 ребенка до 18 лет, проживающие в г. Харькове). Метод сбора информации — социологический опрос в форме интервьюирования. Опрос проводился по специально разработанным анкетам, где были включены вопросы по определенным группам ограничений, связанных с заболеванием, а именно – физические и психологические ограничения, а также ограничения в питании, повседневной и духовной сферах. Опросник учитывал многокомпонентность понятия «качество жизни» и был разработан с учетом социальных и культурных особенностей общества.

Детей и их родителей опрашивали в клиниках города в период перед выпиской из стационара с целью определить уровень качества жизни после проведенного лечения и реабилитации.

Результаты и их обсуждение: Результаты исследования определили средний показатель качества жизни для детей с сахарным диабетом, который составляет 63,9% и на 98% зависит от изучаемых групп ограничений. Наиболее значимыми среди них являются ограничения в психо-духовной сфере (28,1%) и физической (22,0%), что в совокупности составляет 50,1% ограничений. Ограничения в общественной жизни и питании составляют 20,2% и 19,1% соответственно и значительно влияют на качество жизни детей с сахарным диабетом I типа.

При детальном анализе основные ограничения выявлены в психо-духовной сфере, а именно проблемы с запоминанием, на что указали 29,5% респондентов, обеспокоенность в святи с болезнью – 20,7%. Немаловажным выявился факт того, что дети с сахарным диабетом (15,6%) завидуют здоровым детям. В физической сфере наиболее значимым фактором выступили: быстрая утомляемость после любой физической загрузки – 24,3%, проблемы со сном – 24,1%, ограничения в подвижных играх и участие в туристических походах – 20,9% и 12,8 соответственно. Ограничения употребления сладостей имеют 82,7% больных детей. Необходимо отметить, что названные ограничения снижают уровень качества жизни детей с сахарным диабетом и существенно влияют на образ жизни ребенка, родителей и всей семьи.

Данная методика возможна для мониторирования уровня качества жизни с целью оценки эффективности деятельности различных секторов оказания помощи пациентам, поскольку учитывает динамические изменения в субъективном восприятии состояния своего здоровья больным сахарный диабетом ребенком. Таким образом социологические исследования должны широко использоваться в медицине для выяснения мнений пациентов о состоянии своего здоровья, о качестве медицинской помощи, об их удовлетворенности этой помощи.