

ВПЛИВ КОМОРБІДНОСТІ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ ТА ОЖИРІННЯ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ

Пасієшвілі Т.М.

Харківський національний медичний університет

Тривалий характер перебігу патологічного процесу, часте його рецидивування та прогресування складає негативний вплив на якість життя (ЯЖ) хворих. ЯЖ розглядають як інтегральну характеристику фізичного, психологічного, емоційного і соціального функціонування людини, яка заснована на її суб'єктивному сприйнятті. Зміни ЯЖ відбуваються при всіх хронічних неінфекційних захворювань внутрішніх органів, до яких відносять й бронхіальну астму (БА). Основним моментом емоційно-особистісної сфери таких хворих є синдром задухи, його вираженість, тривалість та частота виникнення. Але між тим, прояви психоемоційного стану є не тільки результатом основного клінічного синдрому. Приєднання супутньої патології може провокувати психоемоційні відхилення. Серед таких захворювань, розповсюдження яких є значним, а вплив на розлади психо-особистісної сфери суттєвими, розглядають ожиріння.

Мета роботи: оцінити ЯЖ у хворих на БА, поєднану з ожирінням. **Матеріали та методи дослідження.** Обстежено 42 хворих на БА та 61 особа при її поєднанні з ожирінням I (19) та II (42) ступеню. Діагноз встановлювали з використанням «Протоколів ведення хворих...» Оцінку ЯЖ проводили при використанні стандартизованого неспецифічного опитувальника SF-36 (Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form Health Status), який містить 36 питань, що відбивають різні аспекти життя пацієнтів.

Результати та їх обговорення. Так, було встановлено, що супутнє ожиріння вірогідно погіршувало ЯЖ хворих на БА за шкалами: «фізичне функціонування» ($47,7 \pm 3,2$ балів проти $59,9 \pm 3,2$ балів в групі порівняння ($t=2,982$; $p<0,01$)), «рольове фізичне функціонування» ($32,1 \pm 3,1$ та $49,3 \pm 4,1$ балів відповідно ($t=3,346$; $p<0,002$)), «загальний стан здоров'я» ($42,1 \pm 3,1$ та $54,1 \pm 3,8$ балів відповідно ($t=2,293$; $p<0,05$)) та «рольове емоційне функціонування» ($39,7 \pm 4,1$ балів та $56,0 \pm 4,3$ балів в групі порівняння ($t=2,758$; $p<0,01$)). Дані зміни характеризувалися пригніченням фізичної активності хворих: утрудненнями у виконанні обов'язкових повсякденних фізичних навантажень - прибирання, підняття та перенос невеликих та неважких предметів; порушеннями пересування сходами, проблемами виконання нахилів та присідань, які були пов'язані з надмірною вагою тіла. При цьому хворі відмічали збільшення часу, необхідного для проведення певного роду занять, і незадоволеність отриманим результатом. Отже, сукупний перебіг БА та ожиріння є прогностонегативним чинником, який впливає на ЯЖ означених хворих та потребує корекції.