

## **ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

*Пчелинцев А.И., студ. 5-го курса*

*Научный руководитель – д-р мед.наук, проф. Бездетко Т.В.*

*Харьковский государственный медицинский университет*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней №2*

В настоящее время во всём мире отмечается значительное повышение интереса к проблеме изучения качества жизни (КЖ) больных бронхиальной астмой. КЖ – это степень адаптации человека как внутри себя, так и в рамках своего общества. Целью проведённого нами исследования явилось изучение влияния терапии ингаляционными глюкокортикостероидами (ИГКС) на КЖ больных БА и оптимизация подходов к оценке КЖ больных этим заболеванием. В исследование было включено 72 пациента с тяжелой и средней тяжестью заболевания. Средний возраст респондентов составлял  $41,2 \pm 1,9$  года. Оценку проводили с использованием русской версии опросника SGRQ, адаптированного нами к условиям исследования. Анкетирование пациентов проводилось до начала лечения, а также через 2 и 6 недель. В эти же сроки исследовали общее число приступов одышки, количество бессимптомных дней и потребность в бронхолитической терапии. Была установлена обратная зависимость между этими величинами и параметрами, отражающими степень КЖ. То есть, чем больше тяжесть и длительность БА, тем ниже КЖ. В то же время отмечена прямая взаимосвязь между уровнем  $ОФВ_1$  и большинством показателей КЖ ( $p < 0,05$ ). Оценка влияния проводимой терапии БА на состояние больных показала, что у пациентов не получавших регулярной противовоспалительной терапии отмечалось достоверное снижение большинства показателей КЖ. Основываясь на полученных результатах, можно сделать следующие выводы: отсутствие контроля над астмой приводит к резкому снижению КЖ больного, длительная терапия ИГКС приводит не только к улучшению клинического течения БА, повышению динамических показателей функции лёгких и снижению гиперреактивности, но и положительно влияет на КЖ больных БА.