

**ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ
С ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ В ХОДЕ
ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ**

Качаева Л.Н., аспирант

Научный руководитель - зав. кафедрой, д-р мед. наук,

проф. Поливода С.Н.

Запорожский государственный медицинский университет,

кафедра госпитальной терапии-2

Проведено клиническое обследование и наблюдение за 187 больными с хроническими обструктивными заболеваниями легких (ХОЗЛ) II-III стадии (средний возраст $45,7 \pm 2,64$ года, 98 лиц женского и 89 мужского пола). Контрольные обследования пациентов проводили перед началом традиционной патогенетической терапии в стационаре, через 2 недели, спустя 1 мес., 3 мес. и 1 год с момента выписки из стационара. Для оценки качества жизни (КЖ) пациентов с ХОЗЛ использовали русскоязычную версию "Респираторной анкеты больницы Святого Георгия" (P.W. Jones, 1991), "Шкалу реактивной и личностной тревожности" Спилбергера-Ханина (1978). Как показали результаты проведенного исследования, ХОЗЛ существенно снижают качество жизни пациентов (суммарный показатель КЖ - превышал норму в 9,3 раза), в первую очередь, за счет компонента "Влияние болезни", о чем свидетельствует и повышенный уровень тревожности респондентов. Традиционная патогенетическая терапия в течение 2 недель позволила повысить уровень качества жизни пациентов, улучшить данные их психостатуса, стабилизировав показатели качества жизни в течение 1 месяца после окончания терапии. Однако, спустя 3 месяца от завершения терапии, качество жизни больных ухудшалось, приближаясь через 1 год к исходному уровню качества жизни до начала лечения. Полученные данные следует учитывать в ходе динамического наблюдения за пациентами с ХОЗЛ.