

ЯКІСТЬ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С

Грамотюк С.М.

Науковий керівник – Козько В.М.

Кафедра інфекційних хвороб ХДМУ

Хронічні вірусні гепатити – це хронічні захворювання печінки, які можуть призвести до значних обмежень у фізичному, емоційному та соціальному аспектах життя хворих, а також спроможні завадити кар'єрі людини. Емоційні фактори та обмеження в соціальній сфері можуть бути важливіші ніж клінічні симптоми хвороби. ВОЗ рекомендує визначати якість життя як індивідуальне співвідношення свого положення у суспільстві в контексті з системою цінностей цього індивідуума, його планами, можливостями та ступеню не влаштованості.

Матеріали та методи. Специфічний опитувальник, розроблений на кафедрі інфекційних хвороб ХДМУ, якій розроблений згідно з шкалою Пирс-Харриса, в якій виділено декілька спеціалізованих шкал. Обстежили 110 хворих на хронічний вірусний гепатит С (37 – маніфестна форма ХГС, 73 – латентна форма ХГС). Верифікація вірусного гепатиту проводилась за методом ІФА.

Результати та їх обговорення. Нами проведено оцінку якості життя хворих на хронічний вірусний гепатит С. Оцінка проводилась згідно з специфічним опитувальником, розробленим на кафедрі інфекційних хвороб ХДМУ, якій розроблений згідно з шкалою Пирс-Харриса, в ньому виділено декілька спеціалізованих шкал: шкала „здоров'я”; шкала «психосоціальний статус». Результати опитування показали, що 27,4% тестуємих були задоволені своїм здоров'ям. Тому по різних субшкалах (здоров'я, догляд, фізичний стан) цей показник коливався від 11,1 до 42,5%. Не задовільних якістю здоров'я було 72,6%. Відсоток коливаний незадовільності рівнем здоров'я по субшкалах коливався від 57,5 до 88, 9% тестуємих. Оцінюючи психосоціальний статус встановлено, що 68,5% мають задовільну відповідь. Показник коливався від 48,2% до 80,0% осіб, які приймали участь в опитуванні. Кількість максимально задовільних відповідей спостерігалася у субшкалах: соціалізація особистості, вербальні комунікації. Хворі які мали незадоволення своїм психосоціальним станом склали 31,5%. Показник коливався в залежності від субшкали у межах від 14,8% до 51,8% учасників опитування. Таким чином, 27,4-31,5% учасників опитування, оцінюючи шкали «Здоров'я та Психосоціальний стан» були задоволені якістю життя, 68,5-72,6% – оцінювати негативно якість життя, при цьому, 41,6% тестуємих незадоволені психо-особистими аспектами, а 42,5% – відмічають незадоволеність з боку фізичного здоров'я.

Все це вказує на необхідність підключення в лікувальний процес хворих на ХГС спеціалістів психологів.