

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ ПОХИЛОГО ВІКУ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

*Атаман Ю. О., Корольчук С. Д. *, Старків О. І. **

*СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики,
Сумський обласний клінічний госпіталь інвалідів Вітчизняної війни

Відомо, що артеріальна гіпертензія є одним з найпоширеніших захворювань серцево-судинної системи, особливо у осіб похилого віку. Її поява значно погіршує прогноз виживання таких хворих, супроводжується збільшенням витрат на лікування та частоти госпіталізацій до стаціонару. Разом з тим, можливий бессимптомний перебіг артеріальної гіпертензії, а в роботах деяких авторів вказується на існування «робочого» артеріального тиску, при якому самопочуття хворих є найліпшим.

Метою нашого дослідження було вивчення якості життя хворих похилого віку з підвищеним артеріальним тиском.

До дослідження було включено 84 пацієнти похилого віку, що знаходились на лікуванні в Сумському обласному клінічному госпіталі інвалідів Вітчизняної війни. Хворі були розподілені на дві групи: основну та порівняльну. Основну групу склали 42 пацієнти, з нормальним рівнем артеріального тиску, порівняльну – 42 особи з артеріальною гіпертензією, серед останніх у 15 осіб реєструвалася артеріальна гіпертензія II ступеню, а у 27 – III ступеню. Якість життя визначалася шляхом добровільного анкетування пацієнтів за допомогою опитувальника SF-36 (Short Form Medical Outcomes Study).

Результати дослідження показали, що у хворих на артеріальну гіпертензію достовірно гіршими були показники, що характеризують фізичне благополуччя. У них спостерігалось зниження фізичної активності, зокрема об'єму повсякденного навантаження, був вищим ступінь обмеження виконання роботи, такі хворі швидше втомлювалися, їх в більшій мірі турбував больовий синдром. Все це не могло не вплинути, на оцінку загального стану здоров'я хворими, в основній групі вони були гіршими. Однак в групі показників, що характеризують психологічний стан хворих (життєздатність, соціальне функціонування, рольове емоційне функціонування та психологічне здоров'я) достовірних відмінностей виявлено не було. На нашу думку, вони залежали від іншої супутньої патології, поширеної у цього контингенту осіб – наявності гострих процесів, порушень опорно-рухового апарату, іншої серцево-судинної та цереброваскулярної патології тощо.

Таким чином, нами виявлено, що наявність артеріальної гіпертензії погіршує якість життя таких хворих, переважно за рахунок показників, що характеризують фізичне благополуччя. Це зумовлює необхідність проведення ретельної корекції артеріального тиску у межах нормальних значень.