

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Шмалько Н.А., Смирнова В.Ю., Лобанова В.В., студ. 3-го курсу

Научные руководители: проф. Рачинский И.Д.,

ассист., Демихова Н.В.

Сумский государственный университет, кафедра терапии

Цель: изучить особенности оценки качества жизни пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Качество жизни (КЖ) является широким и многоплановым понятием. Для изучения КЖ в медицине используют общие опросники и специализированные для каждого вида нозологии. Специализированные опросники лучше отражают динамику состояния пациента и позволяют точнее оценить эффект терапии. КЖ определяется прежде всего оценкой самим больным степени удовлетворенности различными аспектами своей жизни, зависит клинических жалоб и функциональных возможностей больного.

При хронической сердечной недостаточности (ХСН) для оценки КЖ пациентов используются следующие методики: Medical Outcomes Study 36-Item Short Form Health Survey (SF-36), Nottingham Health Profile (Ноттингемский профиль здоровья), специфические методики для оценки КЖ больных со стенокардией (Сизтлский опросник), Миннесотский опросник - Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ). В методике SF-36 более высокие значения шкал соответствуют более высокому КЖ, а в методике MLHFQ и Ноттингемской, наоборот, более высокому показателю соответствует менее высокое КЖ.

Определение КЖ пациентов также является важным для оценки эффективности проводимой терапии при ХСН.

Вывод. Для оценки качества жизни пациентов с хронической сердечной недостаточностью наиболее приемлемым является Миннесотский опросник, который следует рекомендовать для оценки эффективности проводимой терапии в клинике внутренних болезней.