

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

*Василишин К.И., студ. 3-го курса, Горбенко Н. \*, Бороденко А. \**  
*Руководитель – проф. Рачинский И.Д.*  
*СумГУ, медицинский институт, кафедра внутренней медицины*  
*Малая академия наук\**

**Цель:** изучить особенности оценки качества жизни (КЖ) пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

КЖ является широким понятием, которое зависит от состояния здоровья, условий труда и жизни, социального положения, окружения и других факторов. КЖ определяется оценкой самим больным степени удовлетворенности различными аспектами своей жизни в связи изменениями, обусловленными болезнью и ее последствиями.

При 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 ХСН стенокардией (Сиэтлский 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.

Миннесотский опросник для изучения качества жизни больных с ХСН (MLHFQ) включает вопрос: мешала ли Вам сердечная недостаточность жить так, как хотелось бы в течение последнего месяца из-за... Варианты ответов пациента оценивают от 0 до 5 баллов (0 – нет, 1 – очень мало, ... 5 – очень много), причем 0 баллов соответствует наивысшему КЖ, самое низкое КЖ – 105 баллов.

**Вывод.** Для оценки КЖ пациентов с ХСН наиболее приемлем миннесотский опросник, который следует рекомендовать для оценки эффективности проводимой терапии.