



АКТУАЛЬНОСТЬ ВОПРОСА О ЗНАЧЕНИИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ НА ПРИМЕРЕ БОЛЬНЫХ С РУБЦОВЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ КОЖИ

Казакова А.В.

Клиника "Жан", г. Алматы

Резюме. Исследование пациентов с рубцовыми деформациями кожи с помощью опросника MOS SF-36 позволяет сделать вывод о том, что патологическое рубцевание оказывают отрицательное влияние не только на физиологические параметры (в виде образования рубцовых контрактур и ограничения движений), но и на важнейшие функции больного - его физическое, психологическое, эмоциональное и социальное функционирование.

Resume. Study of patients with cicatricial deformities of the skin by means of questionnaire MOS SF-36 suggests that the pathological scarring have a negative impact not only on physiological parameters (in the form of scar contractures and limitation of movement), but also on the essential functions of the patient - his physical, psychological, emotional and social functioning.

Гуманизация медицины, интеграционные процессы в науках о человеке, выдвигающие на первый план необходимость комплексного подхода и разработки принципов практической его реализации, стали основополагающими для появления понятия "качество жизни" в исследованиях здоровья населения. Концепция качества жизни в последние десятилетия существенно изменила исследовательскую и практическую ориентацию всей работы, проводимой в области охраны здоровья населения.

Она позволила вернуться на новом витке эволюции к важнейшему принципу клинической практики: "лечить не болезнь, а больного". В соответствии с новой парадигмой качество жизни больного является одной из главных целей лечения.

За прошедшие годы создана обширная научная библиотека литературы по проблематике качества жизни, которая показывает, что исследования качества жизни проводятся в двух направлениях: на базе объективных условий жизни и на основе изучения степени удовлетворенности жизнью самими субъектами.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в конце 70-х годов прошлого века провозгласила, что основной социальной целью правительств всех государств-членов этой организации в предстоящие десятилетия должно стать достижение всеми гражданами к 2000 году "такого уровня здоровья, который позволит им вести продуктивную в социальном и экономическом плане жизнь".

Однако, медицинское понятие качества жизни включает в себя прежде всего те показатели, которые связаны с состоянием здоровья человека. То есть, под медицинскими аспектами качества жизни следует понимать влияние проявлений самого заболевания и ограничение функциональной способности, которые наступают в результате заболевания, а также влияние лечения на повседневную жизнедеятельность больного.

Измерение качества жизни основывается на субъективной оценке пациентом уровня своего благополучия в физическом, психическом, социальном и экономическом отношениях. Все эти компоненты качества жизни могут быть измерены отдельно или в целом с помощью различных анкет, тестов, шкал, индексов.

В настоящее время усилия специалистов медицины направлены не только на увеличение продолжительности жизни больного, но и на улучшение качества жизни. Именно, поэтому, исследование качества жизни больных с рубцовыми деформациями кожи играет важную роль. Большое количество людей страдает от различных повреждений кожи, приводящих к развитию ее рубцовых изменений. Наибольшие проблемы создают рубцы, локализующиеся на эстетически значимых участках головы и тела, особенно на лице, что в значительной мере сказывается на снижении качества жизни этих пациентов. Рубцы - это "заплатки" на коже выздоровевшего человека, который остается с ними на всю оставшуюся жизнь. Рубцы на лице, открытых уча-



тела для молодых людей, особенно женщин - большая душевная драма. Так, очень распространенное заболевание лиц молодого возраста - акне, по данным литературы, приблизительно в 50% случаев оставляет после себя гипотрофические рубцы, разной глубины и размеров. На кожу с такими рубцам невозможно нанести макияж или как-то их закомфлировать - их видимость от этого даже усиливается.

Наибольшую проблему представляют собой келоидные рубцы, так как они имеют склонность к разрастанию рубцовой ткани во всех направлениях и беспокоят пациентов не только своим неэстетическим видом, но зудом и парестезиями в области рубца. Проблема келоидных рубцов является чрезвычайно актуальной еще и, в связи с тем, что процентное число обратившихся с келоидными рубцами пациентов неуклонно увеличивается. Так, по данным разных авторов, - от 12 до 19 %, всего количества обратившихся в лечебные учреждения с рубцами, страдают келоидными рубцами. На долю женщин приходится около 85%. Эти люди чувствуют себя ущербными, отсюда их закомплексованность, психическая неуравновешенность.

Особую группу представляют пациенты, перенесшие ожоговую травму. Избавление от физических страданий не устраняет тяжелых моральных страданий из-за ощущения своей неполноценности. Несомненно, что при ведении таких больных из всех лечебных мероприятий именно эстетическая коррекция рубцовых изменений кожи приобретает ведущее значение

Опросник MOS SF-36 является наиболее распространенным общим опросником изучения качества жизни, широко применяющимся в популяционных и специальных исследованиях качества жизни. Он состоит из 36 вопросов и включает 8 шкал:

- I. Физическое функционирование (PF)
- II. Ролевое (физическое) функционирование (RP)
- III. Боль (P)
- IV. Общее здоровье (GH)
- V. Жизнеспособность (VT)
- VI. Социальное функционирование (SF)
- VII. Эмоциональное функционирование (RF)
- VIII. Психологическое здоровье (MH).

Все шкалы опросника объединены в два основных измерения - физический компонент здоровья (1 - 4 шкалы) и психологический (5 - 8 шкалы). Количество вопросов в каждой из шкал опросника варьирует от 2 до 10, на каждый вопрос предполагаются различные варианты ответов.

Исследование пациентов с рубцовыми деформациями кожи с помощью опросника MOS SF-36 позволяет сделать вывод о том, что патологическое рубцевание оказывают отрицательное влияние не только на физиологические параметры (в виде образования рубцовых контрактур и ограничения движений), но и на важнейшие функции больного - его физическое, психологическое, эмоциональное и социальное функционирование. При этом, вышеназванные изменения могут быть выявлены и измерены с помощью оценки показателей качества жизни больного, которое является ценным инструментом при определении влияния заболевания на физическое, психологическое и социальное функционирование больного.

Нами также установлено, что при сравнении показателей качества жизни у больных с рубцовыми деформациями кожи, которые подвергались тем или иным видам коррекции, таким как хирургическое лечение, либо лечение консервативными методами, и имеющих положительный эффект, и пациентов с патологическим рубцеванием, отказавшихся от коррекции, либо не имеющих на это средств, отмечается значительная разница в показателях качества жизни, особенно, при оценке психологического здоровья (3,2 и 35,7 баллов).

Таким образом, оценка качества жизни (на примере больных с рубцовыми деформациями кожи) является адекватным показателем для проведения долгосрочного мониторинга параметров качества жизни, связанного со здоровьем, целью которого является планирование и коррекция программы лечения больного и обеспечение эффективного контроля качества медицинской и социальной помощи.