

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання діагностики, лікування, раціональної фармакотерапії, диспансеризації та реабілітації в практиці сімейного лікаря»
УДК 616.37:612.343+616.37-002

ШКАЛА SF-36 ДЛЯ ОЦІНКИ ВПЛИВУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ

©У. М. Захарчук, Л. С. Бабінець, Л. І. Складанюк, С. С. Рябоконь,
І. О. Сивирин, Т. В. Войцехівська

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

РЕЗЮМЕ. Було оцінено показники якості життя 32 хворих на хронічний панкреатит та хронічний панкреатит із супутнім цукровим діабетом за допомогою опитувальника SF-36. Наявність цукрового діабету погіршувала якість життя хворих з хронічним панкреатитом за компонентами фізичного здоров'я на 16,5 %, а за компонентами психологічного здоров'я на 14,2 %.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: хронічний панкреатит, цукровий діабет, якість життя.

Вступ. Одним з найважливіших завдань сімейної медицини є забезпечити можливість пацієнту тривалий час перебувати в суспільстві та знізити дискомфорт, викликаний хронічними захворюваннями, зокрема хронічним панкреатитом (ХП) та цукровим діабетом (ЦД) легкої та середньої тяжкості. Для цього необхідно оцінити якість життя пацієнта, яка пов'язана з його здоров'ям. У світовій практиці для оцінки якості життя з успіхом використовують опитувальник SF-36.

Мета дослідження – оцінити якість життя хворих з ХП та ХП із супутнім ЦД.

Матеріал і методи дослідження. Було обстежено 32 хворих (17 чоловіків та 15 жінок) з діагнозом ХП, з них – 16 з ХП (I група) і 16 – з ХП і ЦД (II група). Загальний середній вік – (48,9±2,5) років. Середній вік хворих з ХП становив – (44,3±3,9) років, а хворих з ХП і ЦД – (53,5±2,8) років. Про якість

життя судили за опитувальником SF-36. Достовірність відмінностей середніх та відносних величин здійснювали за t-критерієм Стьюдента ($p<0,05$).

Результати й обговорення. У хворих на ХП із ЦД зміни показників якості життя були достовірно більш значущими, ніж у хворих без ЦД. Було встановлено зниження показників якості життя за компонентами фізичного здоров'я хворих II групи ($31,87\pm1,25$) проти ($38,16\pm2,01$) I ($p<0,05$) та психологічного здоров'я ($38,67\pm1,80$) II групи проти ($45,05\pm2,41$) I ($p<0,05$).

Висновки. Наявність ЦД погіршувала якість життя хворих з ХП за шкалою SF-36 за компонентами фізичного здоров'я на 16,5 %, а за компонентами психологічного здоров'я на 14,2 %.

У перспективі подальших досліджень вважаємо за доцільне провести оцінку ефективності програм лікування ХП у поєднанні з ЦД.

SCALE FOR EVALUATING THE IMPACT OF DIABETES ON LIFE QUALITY OF PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS

©У. М. Захарчук, Л. С. Бабінець, Л. І. Складанюк, С. С. Рябоконь,
І. О. Сивирин, Т. В. Войцехівська

SHEI «Ternopil State Medical University by I. Ya. Horbachevsky of MPH of Ukraine»

SUMMARY. It was estimated quality of life in 32 patients with chronic pancreatitis and chronic pancreatitis with concomitant diabetes mellitus using the questionnaire SF-36. The presence of diabetes worsened life quality of patients with chronic pancreatitis on 16,5 % by components of physical health and on 14,2 % by mental health components.

KEY WORDS: chronic pancreatitis, diabetes mellitus, life quality.