

ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА АНКІЛОЗИВНИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ

Благініна І.І.*, Реброва О.О.*, Покришка І.І.***, Біліно В.В.**

**Кафедра внутрішньої медицини ФПО
ДЗ «Луганський державний медичний університет»,
**Луганська обласна клінічна лікарня*

Хронічний больовий синдром є клінічним проявом багатьох ревматичних захворювань, зокрема, анкілозивного спондилоартрити (АС). Біль у суглобах, а також в периартикулярних тканинах і м'язах сприяє погіршенню не лише фізичного, але й психологічного компоненту якості життя хворих на АС.

Обстежено 23 хворих на АС (15 чоловіків і 8 жінок) другої (56,5%) та третьої (43,5%) стадії захворювання, переважно II ступеня функціональної недостатності. II ступінь активності встановлено в 47,8% хворих, III – у 21,7%. Середній вік $43,2 \pm 2,3$ роки, тривалість АС – $12,1 \pm 7,2$ роки. Контрольна група (КГ) включала 20 практично здорових осіб, стандартизованих за віком і статтю із хворими на АС. Якість життя оцінювали за опитувальником Medical Outcomes Study Short Form (SF-36), визначаючи два компоненти здоров'я в цілому – фізичний (Physical health – PH) та психологічний (Mental Health – MH). Результати виражали в балах (від 0 до 100).

У групі хворих на АС найбільшою мірою погіршувалися показники фізичного здоров'я. В цілому фізичний компонент здоров'я (Physical health – PH) склав

$29,9 \pm 1,13$, а в КГ – $51,7 \pm 1,41$ ($W=3,92$, $p<0,001$). Фізична працездатність була знижена на 67,3%, вплив фізичного стану на повсякденну діяльність – на 69,3%, (все $p<0,001$), а показник загального стану здоров'я був нижче на 30,2%, ніж у КГ ($W=2,56$, $p=0,01$). Серед показників якості життя, які характеризують психологічне здоров'я, в пацієнтів з АС визначено значне зниження життєвої активності – на 58,9% і психологічного здоров'я – на 42,6% нижче, ніж у КГ, що мало високовірогідну значущість (обидва – $p<0,001$) і в цілому формувало в групі хворих на АС достовірно низький показник загального психологічного компоненту здоров'я MH – $37,2 \pm 1,76$ порівняно з КГ, де він склав $47,1 \pm 2,0$ ($W=3,17$, $p=0,0015$).

Анкілозивний спондилоартрит негативно впливає не тільки на фізичні параметри, але й на психологічне й соціальне функціонування пацієнтів, що може надалі сприяти формуванню в даній категорії хворих тривожних і депресивних розладів. Дане питання вимагає подальшого вивчення з метою прогнозування перебігу АС і оптимізації лікувально-реабілітаційного процесу.