

**Структура и выраженность корреляционной зависимости между отдельными
клиническими симптомами хронического панкреатита и показателями качества
жизни.**

Листишенкова Ю.В., Кашкина Е.И., Шемятенков В.Н.

ГОУ ВПО Саратовский ГМУ Росздрава

Саратов, Россия.

Цель. Изучить влияние отдельных симптомов хронического панкреатита на изменение показателей качества жизни больных.

Материалы и методы. Был использован опросник качества жизни Version 2 of the SF-36 Medical Outcome Study Short-Form Health Survey (Standart & Acute Forms). С помощью SF-36 опрошено 103 больных с хроническим билиарнозависимым панкреатитом, находившихся на стационарном лечении. Особое внимание при опросе пациентов уделялось наличию в клинической картине отдельных симптомов хронического панкреатита, а также количеству обострений в год. Возраст анкетированных варьировал от 18 до 60 лет. Среди пациентов преобладали женщины (69 %).

Результаты. Результаты исследования выявили сильную корреляционную связь между частотой обострений заболевания в течение года и шкалой общего состояния здоровья ($r=+0,71$, $p<0,05$). Частота обострений коррелировала с такими показателями качества жизни как ролевое физическое функционирование и ролевое эмоциональное функционирование ($r=+0,52$ и $r=+0,52$ соответственно, $p<0,05$). Величина показателя шкалы боли была непосредственно связана со степенью выраженности абдоминального болевого синдрома, что подтверждается данными корреляционного анализа ($r=+0,72$, $p<0,05$). Установлено наличие связи боли в животе с ухудшением общего состояния здоровья ($r=+0,6$, $p<0,05$). Выявлено, что наличие таких признаков синдрома диспепсии как отрыжка, тошнота и, в особенности, рвота приводит к снижению показателей качества жизни, особенно показателей социального функционирования, ролевого эмоционального функционирования и психического здоровья. Появление отрыжки, тошноты и рвоты тесно коррелирует с показателем социального функционирования ($r=+0,68$, $r=+0,70$ и $r=+0,71$ соответственно, $p<0,05$). Следует отметить, что появление признаков внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы существенно ухудшает качество жизни больных хроническим панкреатитом, что подтверждается наличием сильной прямой корреляционной связи диареи со шкалой социального функционирования ($r=+0,66$, $p<0,05$). Выявлена также взаимосвязь данного симптома с психическим здоровьем. При учащении диареи снижаются не только показатели психического, но и физического функционирования ($r=+0,67$ и $r=+0,63$

соответственно, $p < 0,05$). Снижение массы тела ассоциировано с физическим функционированием, и общим состоянием больного ($r = +0,65$ и $r = +0,66$ соответственно, $p < 0,05$).

Было установлено, что появление признаков внутрисекреторной недостаточности поджелудочной железы, в частности, жажды и сухости во рту, в меньшей степени влияют на общее состояние здоровья пациентов ($r = +0,52$, $r = +0,54$ соответственно, $p < 0,05$).

Таким образом, снижение качества жизни больных хроническим панкреатитом определяется частотой рецидивов заболевания в течение года и обусловлено в основном наличием диспепсического синдрома, проявляющегося отрыжкой, тошнотой, рвотой, а также такого признака внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы как диарея.