

Висновки. Для підвищення ефективності реабілітаційного лікування хворих на БА з ОЖ, поряд з сеансами спелеотерапії та використанням імуномодулятора, доцільно застосовувати зниження маси тіла.

СТАТЕВІ ВІДМІННОСТІ В ПОКАЗНИКАХ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Антоненко А.А., Товт-Коршинська М.І.

ДВНЗ УжНУ, факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології та фізіотерії, з курсом інфекційних хвороб та дерматовенерології, м. Ужгород

Ключові слова: хронічне обструктивне захворювання легень, якість життя, SF-36.

Вступ. Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) є одним з найпоширеніших причин захворюваності і смертності в світі, що наносить значні, всезростаючі економічні і соціальні збитки. Спостерігається прискорене зростання захворюваності на ХОЗЛ внаслідок тривалого впливу відповідних факторів ризику і старіння населення. Це захворювання значно знижує якість життя пацієнтів.

Мета. Виявити статеві особливості показників якості життя у хворих на ХОЗЛ. **Матеріали та методи:** обстежено 60 пацієнтів, з них 30 жінок і 30 чоловіків, яким було проведено загальноклінічне обстеження, спірографію та анкетування за допомогою опитувальника SF-36. Проводився аналіз всіх даних та їх статична обробка.

Результати. В проведеному нами дослідженні було виявлено, що у хворих на ХОЗЛ як чоловічої так і жіночої статі показники фізичного компоненту здоров'я (ФС) і психологічного компоненту здоров'я (ПС) були нижчими ніж у здорових осіб. Завдяки проведенню нами опитування хворих за допомогою опитувальника SF-36 було виявлено, що ФС жінок був достовірно нижчий ($44,1 \pm 2,5$ у.о) ніж у чоловіків ($51,2 \pm 2,1$ у.о., $p < 0,05$). Разом з тим показники ПС жінок були дещо вищими за показники у чоловіків ($46,4 \pm 1,2$ у.о., $44,7 \pm 2,0$ у.о. відповідно). Разом з тим, при кращому психологічному реагуванні жінок, показник «Рольове функціонування, обумовлене емоційним станом (RoleEmotional - RE)» був вищим саме у чоловіків, що на нашу думку може вказувати на кращий прогноз захворювання саме в них.

Висновки. Проведене дослідження виявило, що хворі на ХОЗЛ мають знижені показники якості життя порівняно із здоровими особами, у них відмінені обмеження в фізичному, психологічному та соціальному аспектах життя. Також були відмічені статеві розбіжності в показниках психологічного реагування у хворих на ХОЗЛ. Визначення особливостей психологічного реагування хворого дозволить лікарю персоналізувати підхід до лікування, що може сприяти зменшенню кількості загострень та полегшенню перебігу захворювання.