

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

О.В. КАЗАКЕВИЧ, В.Е. ПАПОК

The aim of this study was to evaluate the quality of life among the group of breast cancer patients in Minsk City Clinical Oncology Dispensary. Patients (n=76) were female breast cancer survivors (T1-2N0-1M0) between age 42 and 65. Quality of life was measured using the European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire (EORTC QLQ-C30) and its breast cancer supplementary measure (QLQ-BR23). The majority of Functional and Symptom scores were substantially lower than scores presented in Meta-Analysis performed by Quality of Life Group EORTC

Ключевые слова: рак молочной железы, опросник EORTC QLQ-C30, модуль QLQ-BR23.

По решению Американского общества клинической онкологии (ASCO) и NCI качество жизни по значимости критериев оценки результатов противоопухолевой терапии стоит выше, чем уровень безрецидивной выживаемости [1].

Целью нашего исследования явилась оценка качества жизни пациенток перенесших рак молочной железы.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе МГКОД. Проанкетировано 76 пациенток перенесших рак молочной железы T₁₋₂N₀₋₁M₀ в возрасте 42–65 лет. Для того чтобы охватить все проблемы патологического процесса, в нашем исследовании мы решили использовать опросник EORTC QLQ - C30, общий для онкологических больных, и модуль к нему BR23, специфичный для больных раком молочной железы.

Высокие значения функциональных шкал отражают высокий/здоровый уровень функционирования, в то время как высокие значения симптоматических шкал показывают, насколько выраженность симптоматики/проблем. Для математической обработки полученных данных использовалось счетное руководство Scoring manual EORTC [2].

Результаты. Полученные показатели сопоставлялись с результатами Meta-Analysis, подготовленного Quality of Life Group EORTC [3]. Например, общее качество жизни (QL) в нашем исследовании составило 52,2±22,3 баллов (показатель EORTC – 64,6±22). Физическое функционирование (PF) – 78,4±15,9 (показатель EORTC – 83,2±14,7), ролевое функционирование (RF) – 83,3±22,2 (показатель EORTC – 78,9±22,8). Эмоциональное функционирование (EF) составило 75,2±20,5 (показатель EORTC – 72,5±21,6), когнитивное функционирование (CF) – 77±22,8 (показатель EORTC – 84,1±18,7), социальное функционирование (SF) – 75,9±26,9 (показатель EORTC – 83,7±21,1). Восприятия будущих возможностей (BRFU) составило 50,3±31,6 (показатель EORTC – 47,3±33,7). При анализе полученных результатов в зависимости от длительности основного заболевания были выделены 4 группы: I группа- менее 1 года (12 человек-15,8%), II группа - более 1 года (21 человек- 27,6%), III группа – более 3 лет (20 человек-26,3%), IV группа – более 5 лет (23 человека-30,3%). Для изучения различий использовался критерий Крускала-Уоллиса. Обнаружили, что время с момента операции достоверно (p=0.008) влияет на социальное функционирование (SF). Также время с момента операции достоверно (p=0,04) влияет на тошноту/рвоту (NV).

Выводы. По 19 из 23 шкал полученные показатели уступают показателям EORTC. Время с момента операции достоверно (p=0.008) влияет на социальное функционирование (SF). Время с момента операции достоверно (p=0,04) влияет на тошноту/рвоту (NV).

Литература

1. Новик, А.А. Концепция исследования качества жизни в медицине / А. А. Новик. – СПб.: Элби, 1999. – 140 с.
2. Fayers, P.M. The EORTC QLQ-C30 Scoring Manual (3rd Edition) / P. M. Fayers et al. – European Organisation for Research and Treatment of Cancer. – Brussels, 2001. – 78 p.
3. Scott, N.W. The European Organisation for Research and Treatment of Cancer QLQ-C30: Full reference values / N. W Scott et al. – Quality of Life Department. – Brussels, 2008. – 426 p.

АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ И ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ: ПРОБЛЕМА МЕДИЦИНСКАЯ ИЛИ СОЦИАЛЬНАЯ?

А.А. КАМЕНДРОВСКАЯ, В.Н. ШИЛЕНКО, А.А. КИРПИЧЕНКО

This paper explored the social characteristics of 421 patients with chronic pancreatitis and alcohol addiction treated at the "Vitebsk Clinical Emergency Hospital" and "Vitebsk Regional Clinical Centre of Psychiatry and Addiction" for the period from 2006 to 2010. Confirmed a close relationship between these diseases

Ключевые слова: алкогольная зависимость, хронический панкреатит, возрастная структура

ВВЕДЕНИЕ

Высокий уровень потребления алкоголя, увеличение числа больных алкогольной зависимостью, отрицательное влияние злоупотребления алкоголем на здоровье населения выдвинули проблему алкоголизма в число важнейших, имеющих медицинское, социальное и биологическое значение [1,3].