



ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ НА УРОВНЕ ПМСП

Досыбаева Г.Н., Абдиева Б.М., Таскынова М.А., Отумбаева Е.Т.

Южно-Казахстанская медицинская академия», Шымкент, Казахстан

Введение. Инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом (SARS-CoV-2), особенностью которого является быстрое распространение, клинические проявления характеризуются полисиндромностью с развитием полиорганной недостаточности [1, 2]. Достаточно часто у больных COVID-19, особенно при тяжелом течении, выявляется поражение печени, которое может осложниться явлениями острой печеночной недостаточности. Такие пациенты более длительно пребывают в стационаре и имеют худший прогноз относительно жизни.

Цирроз печени представляет собой серьезную проблему общественного здравоохранения во всем мире, и он вызывает физическую и психологическую заболеваемость и смертность, а также значительные социальные издержки.

Цель. Принятие мер по улучшению качества жизни пациентов с циррозом печени различной этиологии с постковидным синдромом.

Материал и методы. При наличии в анамнезе цирроза печени различной этиологии пациенты нуждаются в тщательном соблюдении мер по профилактике ковидной и иных инфекционных заболеваний, что может спровоцировать тяжесть течения цирроза. С целью уменьшения нозофобии, пациентам рекомендуется проходить курс реабилитации в центрах с курсом по восстановлению не только от данного заболевания, но и улучшения качества жизни.

Улучшение качества жизни пациентов циррозом печени с постковидным синдромом напрямую отводится на врача общей практики (ВОП) и медсестер. На долю ВОП выпал огромный труд, кроме первичных приемов и вызовов должен охватить скрининговый профилактический осмотр населения, иммунизацию, профилактику младенческой и материнской смертности, снижение инвалидизации и экстренной стационарной медицинской помощи, повысить уровень здоровья населения. В связи с этим, немалое время потребуются для улучшения качества жизни пациентов циррозом печени с постковидным синдромом. Для определения и оценки качества жизни можно воспользоваться распространенным стандартизированным опросником SF-36 (Medical Outcomes Study Short-Form 36), позволяющий оценить различные составляющие жизни пациента в условиях болезни [5]. Предоставленная пациентами информация поможет следить за тем, как он себя чувствует, и насколько хорошо справляется со своими обычными нагрузками, как повлияло заболевание на физическое и эмоциональное состояние по сравнению с предыдущим годом. При необходимости целенаправленно провести диагностику, оказать нужную терапию и реабилитировать, что позволит предупредить возможные осложнения и содействовать улучшению качества жизни пациентов циррозом печени.

Опросник SF-36 можно использовать и в повседневной клинической практике для оценки тяжести течения заболевания. В условиях ПМСП применении стандартизированного опросника SF-36 позволят в дальнейшем разработать дополнительные критерии оценки эффективности терапии.

Заключение. Проведение анкетирования опросником SF-36 поможет оценить КЖ не только у пациентов с циррозом печени с постковидным синдромом, но и у пациентов с другими нозологиями и сравнить показатели здоровья с предыдущим годом.



Проведение анкетирования дает возможность врачу получить информацию об эффекте поддерживающего лечения. С точки зрения больного, унифицировать регистрацию информации о проблемах, которые испытывает пациент, документировать полученные данные в стандартизированном виде и обеспечить преемственность использования данной информации в процессе ведения больного. Применение метода оценки качества жизни и симптомов может способствовать улучшению взаимодействия «врач-пациент», повышению информированности врача о проблемах пациента в процессе лечения и снижению дистресса для пациента.