© Борзунов О.И.

УДК 617.7

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ОЦЕНКУ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

Борзунов О.И.

ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», г. Екатеринбург, РФ

Резюме. Ряд заболеваний органа зрения не поддаются полному излечению, а значит, наиболее важными показателями эффективности лечения являются отсутствие снижения зрительных функций и замедление/прекращение прогрессирования дегенеративных изменений на глазном дне. Помимо инструментальных показателей органа зрения, важной является оценка зрительной работоспособности пациента и оценка качества жизни. Целью данного исследования является краткий обзор основных опросников, применяемых в офтальмологической практике.

Ключевые слова: заболевания органа зрения, качество жизни

Actual review on quality of life assessment in patients with eye diseases

Borzunov O.I.

GUAZ SO MKMC "BONUM", Yekaterinburg, Russian Federation

Summary. A number of diseases of the organ of vision cannot be completely cured, which means that the most important indicators of the effectiveness of treatment are the absence of a decrease in visual functions and slowing / stopping the progression of degenerative changes in the eye fundus. In addition to instrumental indicators of the organ of vision, it is important to assess the patient's visual performance and assess the quality of life. The aim of this study is to provide a brief overview of the main questionnaires used in ophthalmic practice.

Key words: diseases of the organ of vision, quality of life

Введение

Наибольший удельный вес в структуре заболеваний органа зрения, приводящих к слабовидению, слепоте и инвалидности по зрению имеют: осложненная миопия, глаукома, диабетическая ретинопатия и возрастная макулярная дегенерация («сухая» форма). Указанные заболевания не поддаются полному излечению, а значит, наиболее важными показателями эффективности лечения являются отсутствие снижения зрительных функций и замедление/прекращение прогрессирования дегенеративных изменений на глазном дне. Помимо инструментальных показателей органа зрения,

важной является оценка зрительной работоспособности пациента и оценка качества жизни (КЖ). На сегодняшний день существуют целые наборы общих и специализированных опросников, позволяющих получить данные о состоянии пациента, страдающего дегенеративными заболеваниями органа зрения.

Целью данного исследования является краткий обзор основных опросников, применяемых в офтальмологической практике.

Материалы и методы исследования.

Показатели эффективности лечения больных дегенеративными заболеваниями органа зрения не всегда детально разработаны, однако надежным обобщающий критерием эффективности выбранной тактики ведения является улучшение КЖ пациента. Первые упоминания о понятии КЖ в Index medicus датированы 1977 годом, а в наши дни является одним из важнейших интегральных показателей эффективности лечения и замедления прогрессирования болезни. В широком смысле, КЖ — это интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанная на его субъективном восприятии [1]. Однако для оценки КЖ в медицинских исследованиях более актуально и репрезентативно понятие «качество жизни, связанное со здоровьем» или «health related quality of life (HRQL)» в англоязычной литературе, позволяющее оценить физические психические и социальные аспекты жизнедеятельности человека, а так же их динамику в ходе проводимого лечения. Непосредственным инструментов для оценки КЖ является стандартизованный опросник, заполняемый пациентом.

Результаты исследования и обсуждение

На основании мета–анализа исследований, касающихся КЖ у пациентов офтальмологического профиля, проведенного в базах Elibrary, Pubmed, Cochrane library удалось установить, что в настоящее время разработано и применяется большое количество как общих, так и специализированных опросников, позволяющих оценить КЖ. Принципиально их можно разделить на 2 категории: общие и местные (узкоспециализированные). К общим относятся:

1) EUROQOL - EuroQOL Group - Опросник оценки КЖ Европейской группы изучения КЖ;

2) Medical Outcomes Study-Short Form (MOS- SF 36) - Краткая форма оценки здоровья;

3) Quality o. Well-Being Index (QWBI) - Индекс благополучия;

4) Sickness Impact Profile (SIP) - Профиль влияния болезни;

5) Nottingham Health Profile (NHP) - Ноттингемский профиль здоровья;

6) Quality o. Life Index (QLI) - Индекс качества жизни;

7) Psychological General Well-being Index (PGWI) - Индекс общего психологического благополучия;

8) Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) - Шкала беспокойства и депрессии;

9) McMaster Health Index Questionnaire (MHIQ) - Опросник здоровья Мак Мастера [64].

К специализированным офтальмологическим опросникам относятся [2]:

1) Activities of Daily Vision Scale (ADVS) - Шкала повседневной зрительной активности [3];

2) National Eye Institute Visual Function Questionnaire (NEI-VFQ) - Анкета зрительных функций [4], а так же, модернизированный вариант NEI-VFQ -25;

3) Visual Function (VF-14) -Зрительные функции.

Существуют опросники, специализированные под конкретные заболевания органа зрения, в частности, глаукому [5]:

1) The Glaucoma Symptom Scale (GSS);
2) Comparisson of Ophthalmic Medicaion for Tolerability (COMTOL);
3) Glaucoma Quality of life – 15 (GQL-15);
4) Symptom Impact Glaucoma Score (SIG);
5) Glaucoma Health Perceptions index (GHPI);
6) The Auckland Glaucoma Knowledge Questionnaire (AGKQ);
7) Eye Drop Satisfaction Questionnaire (EDSQ) [6].

Улучшение КЖ - одна из первостепенных задач в ходе лечения больных с дистрофическими заболеваниями органа зрения. По этой причине показатели КЖ относят к важным критериям эффективности у изучаемой категории пациентов. Таким образом, в качестве критериев эффективности комбинированного лечения у больных с дистрофическими заболеваниями органа зрения должны быть использованы показатели, отражающие стабилизацию зрительных и периметрических функций, предотвращение ухудшения томографических показателей и визуализируемых изменений на глазном дне, а также показатели КЖ офтальмологических пациентов.

Заключение

Основываясь на данных литературных источников и руководств [5], оценку КЖ у пациентов с дегенеративными заболеваниями органа зрения целесообразно оценивать на основании одного общего опросника, например SF-36 [7], позволяющего оценить выраженность психофизических изменений и одного специализированного офтальмологического опросника, например Visual Function (VF-14) [8], как наиболее универсальном и удобном для определения степени влияния нарушения зрительных функций на КЖ. Опросник VF-14 состоит из 18 вопросов, которые освящают 14 видов повседневной деятельности: чтения мелкого шрифта, чтения шрифта обычной величины, чтения газеты или книги, узнавания других людей, дорожных знаков и указателей, шитья, заполнения квитанции, возможности играть в настольные игры, заниматься спортом, самостоятельно готовить пищу, а также просмотра телевизионных передач, вождения автомобиля в условиях нормальной и сниженной освещенности [2, 9].

Выводы:

1) Качество жизни — это интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанная на его субъективном восприятии.

2) Учитывая объем информации, получаемый человеком через зрительный анализатор, снижение зрительных функций существенно влияет на результаты общего и местного опросника.

3) Учитывая широкий арсенал общих и специализированных опросников, применяемых для оценки качества жизни, целесообразно применение двух опросников (по одному из каждой группы) для объективной оценки общего состояния здоровья и влияния конкретного заболевания на качество жизни и зрительную работоспособность пациента.

Список литературы

1. Новик А. А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. / А.А. Новик, Т.И. Ионова // 2-е издание под. ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. М.:ЗАО «ОЛМА Медиа Групп». 2007. - 315 с.
2. Малышев А.В. Изучение качества жизни пациентов при проведении офтальмохирургических вмешательств/ А.В. Малышев, В.Н.Трубилин, С.М. Маккаева и др. //Электронный научный журнал Современные проблемы науки и образования. 2014. - № 5. - 440 с.

3. Евсеева А.А. Методы изучения качества жизни у офтальмологических больных / А.А. Евсеева, С.Л. Кузнецов // Практическая медицина. 2012. – №4 (Том 2). Офтальмология. – С.224-226.
4. Yelin E. Measuring Functional Capacity of Persons with Disabilities in Light of Emerging Demands in the Workplace / E. Yelin // NAP. – 1999. - P.100-161.
5. Егоров Е.А. Национальное руководство по глаукоме. / Е.А. Егоров, Ю.С. Астахов, А.Г. Щуко // М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. – С.: 429-437.
6. Skalicky S.E. Glaucoma Australia educational impact study: a randomized short-term clinical trial evaluating the association between glaucoma education and patient knowledge, anxiety and treatment satisfaction./ S.E. Skalicky, G. D'Mellow, P. House et al // Clin. Exp. Ophthalmol. 2017. - doi: 10.1111/ceo.13016.
7. Ware J.E., Snow K.K., Kosinski M., Gandek B. SF-36 Health Survey. Manual and interpretation guide //The Health Institute, New England Medical Center. Boston, Mass.-1993.
8. Parrish RK II. Visual impairment, visual functioning, and quality of life assessments in patients with glaucoma. Trans Am Ophth Soc. 1996; 94: 919-1028 (page 924).
9. Малышев А.В. Современные методы исследования качества жизни при оперативном лечении глазных заболеваний / А.В. Малышев, В.Н.Трубилин, С.М. Маккаева и соавт. // Фундаментальные исследования. 2014. – № 7-4. – С. 743-747.