

Изучение качества жизни пациенток с раком молочной железы посредством сравнительного анализа

Рева Анастасия Андреевна

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия
E-mail: revvanastya@rambler.ru

Рак молочной железы занимает одну из лидирующих позиций в структуре заболеваемости онкологической группы. Данная патология имеет неудовлетворительные показатели выживаемости: из 1,5 млн женщин разного возраста с диагностированным раком молочной железы не удается добиться стойкой ремиссии и предотвратить летальный исход у 400 тысяч человек. Психологические аспекты при онкопатологии значительно снижают качество жизни пациента, которое является важным предиктором выживаемости и требует оценки наравне с другими, биологическими показателями.[1,3]

Цель исследования: Изучить качество жизни пациентов, страдающих раком молочной железы, и провести сравнение показателей с популяционными значениями, которые были получены в многоцентровом исследовании «МИРАЖ».

Обследовано 96 пациенток в возрасте от 25 до 70 лет (медиана=51 год, минимальный возраст=25, максимальный=70 лет) с раком молочной железы, выявленном в срок не более 4 месяцев до момента проведения исследования. Для сбора данных применялась русскоязычная версия опросника SF-36, который включает в себя 8 шкал: физическое функционирование (PF), ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (RP), интенсивность боли (BP), общее состояние здоровья (GH), жизненная активность (VT), социальное функционирование (SF), ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (RE), и психическое здоровье (MH). Данные подвергались статистической обработке, для сравнения с популяционными показателями, полученными в исследовании «МИРАЖ» был использован одновыборочный t-критерий Стьюдента.[3]

При сравнении показателей качества жизни исследуемой группы (n=96) с контрольной группой, полученной в результате исследования «МИРАЖ» (n=2405), было установлено, что у пациентов с раком молочной железы показатели качества жизни снижены в той или иной степени по всем шкалам: PF составляет $43,91 \pm 17$ ($t=-6,847$, $p=0,001$), в контрольной группе - $49,32 \pm 10,03$; RP составило $45,36 \pm 10,02$ ($t=-5,331$, $p=0,001$), в контрольной группе - $49,39 \pm 9,97$; BP составило $46,35 \pm 12,09$ ($t=-2,259$, $p=0,025$), в контрольной группе - $49,36 \pm 9,84$; GH составило $44,61 \pm 17$ ($t=-3,747$, $p=0,001$), в контрольной группе - $49,42 \pm 9,88$; VT составляет $46,89 \pm 12,56$ ($t=-2,287$, $p=0,025$), в контрольной группе - $49,11 \pm 10,07$; SF составляет $45,83 \pm 11,82$ ($t=-4,068$, $p=0,001$), в контрольной группе - $49,34 \pm 10,03$; RE составляет $45,4 \pm 10,03$ ($t=-5,241$, $p=0,001$), в контрольной группе - $49,49 \pm 10,02$; MH составляет $43,9 \pm 13,45$ ($t=-4,998$, $p=0,001$), в контрольной группе - $48,92 \pm 10,12$.

Наряду с выживаемостью очень важным представляется качество жизни пациенток во время лечения и реабилитации. Качество жизни пациенток, страдающих раком молочной железы, значительно снижено по сравнению со средними значениями данного показателя в популяции. Знание данной проблемы открывает резерв не только для улучшения состояния пациенток, но и повышения показателей выживаемости, что, на текущий момент, является главной задачей.[2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Важенин А.В., Циринг Д.А., Миронченко М.Н., Пономарева И.В., Евстафеева Е.А.
Рак

молочной железы: роль психологической помощи в эффективности лечения. Сибирский онкологический журнал. 2021.

2.Высоцкой, И.В. Клинические и морфопрогностические особенности редких гистологических типов рака молочной железы / И.В. Высоцкой. - Москва: , **2015**.

3.Новик А.А, Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М., ОЛМАПРЕСС, 2012.