Качество жизни больных, перенесших ишемический инсульт

Бекбосынов А. Ж.

Городская больница №1, г.Павлодар, Республика Казахстан

Понятие о качестве жизни в контексте здоровья и здравоохранения получило своё развитие в последней четверти XX века. В настоящее время оно считается одним из существенных аспектов клинической деятельности, стоящим наравне с данными физикального и инструментального обследования больных. Данное понятие, тем не менее, имеет определенные ограничения в плане категорий больных, к которым оно приложимо, а именно только хронические заболевания, приводящие к развитию функциональных нарушений, могут рассматриваться как источник снижения качества жизни. Поэтому весьма значимыми в плане снижения качества жизни больных считаются заболевания сердечно-сосудистой системы, такие как артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца и ишемическая болезнь мозга.

Нами проведен анализ особенности качества жизни больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), находившихся под наблюдением в клинических и амбулаторных условиях в г.Павлодар (250 пациентов в возрасте от 40 до 75 лет, в том числе 107 мужчин и 133 женщины, средний возраст – 59,2±3,5 года).

Выявлено, что снижение качества жизни в наибольшей степени соответствует больным с выраженным необратимым неврологическим дефицитом. Однако имеется значительное число случаев (не менее 30%), в которых даже умеренный и обратимый функциональный дефицит соответствует значительной степени снижения качества жизни. Проведенный анализ причин этого феномена установил, что эти случаи связаны обычно с выраженностью сердечно-сосудистой патологии, приведшей к развитию ОНМК, а именно – атеросклероза сосудов головного мозга и артериальной гипертензии. Установлены статистически значимые прямые корреляции между степенью превышения артериального давления, состояния мозгового кровотока и показателями качества жизни обследованных больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения.

Потребность в улучшении качества жизни больных, перенесших ОНМК, ассоциирована с возможностью его улучшения посредством адекватной коррекции состояния мозгового кровотока и артериального давления. Результаты анализа, проведенного в ходе консервативного и оперативного лечения больных, перенесших ОНМК без выраженного неврологического дефицита, показали, что адекватная коррекция АД в случае наличия артериальной гипертензии (группа обследованных в составе 82 человек) дает повышение качества жизни при исследовании с использованием опросника SF36 в среднем на 31,5% по всем шкалам ($p<0,05$). У больных той же категории применение методик оперативной коррекции церебрального кровотока (42 оперативных вмешательства на магистральных церебральных артериях) в среднем обеспечивало повышение показателей качества жизни на 46,8%.

Таким образом, большая распространенность острых ишемических инсультов, не сопровождающихся развитием выраженного неврологического дефицита, однако ведущих к снижению качества жизни больных, связанного с наличием сохраняющегося снижения мозгового кровотока в результате повышения АД и церебрального атеросклероза, позволяет осуществлять мероприятия, направленные на повышение качества жизни. Основные направления данной коррекции – достижение целевого АД и хирургическое восстановление церебрального кровотока.