

*ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр»
УД Президента РФ
Кафедра оториноларингологии*

***ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ
ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ
ОПЕРИРОВАННОГО НОСА***

Базаркина К.П., Козлов В.С.

Алушта, 2015

Болезнь оперированного носа

Состояние, развившееся вследствие хирургического вмешательства, при котором в результате изменения анатомо-физиологических отношений внутриносовых структур происходит утяжеление течения основного заболевания, либо возникает **новый патологический процесс**

Крылов В.С., Шмякин С.О. *Болезни оперированного носа и околоносовых пазух // Кремлевская медицина. Клинический вестник. - 2013. - № 1, с. 41-48.*

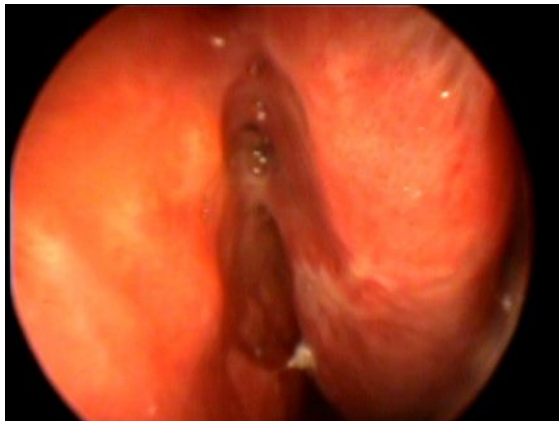


Классификация БОН

- По тяжести последствий:
 - Невозможность дальнейшего лечения
 - Необходимость повторного хирургического вмешательства
 - Необходимость пожизненного консервативного лечения
- По происхождению:
 - Низкая квалификация хирурга
 - Рецидив хронического процесса
 - Результат удаления объемного образования (онкологические операции)

Болезнь оперированного носа

- Синдром пустого носа;
- Синехии полости носа;
- Перфорация перегородки носа;
- Остаточные деформации;
- Комбинированная патология.



Цель

- оценить качество жизни у пациентов с болезнью оперированного носа.

Материал исследования

Клиническому анализу были подвергнуты истории болезни **49 пациентов** в возрасте от 19 до 61 года, обратившиеся в ФГБУ ЦКБ с поликлиникой УД Президента РФ в 2013 - 2015 гг.

Пациенты были разделены на две группы:

- Основная - 24 пациента (14 мужчин и 10 женщин).

11 - перфорация носовой перегородки,

8 - синехии полости носа,

3 - перфорация и синехии полости носа,

2 - «синдром пустого носа».

- Контрольная - 25 пациентов (14 мужчин и 11 женщин).

11 - деформация носовой перегородки, гипертрофический ринит,

8 – деформация носовой перегородки,

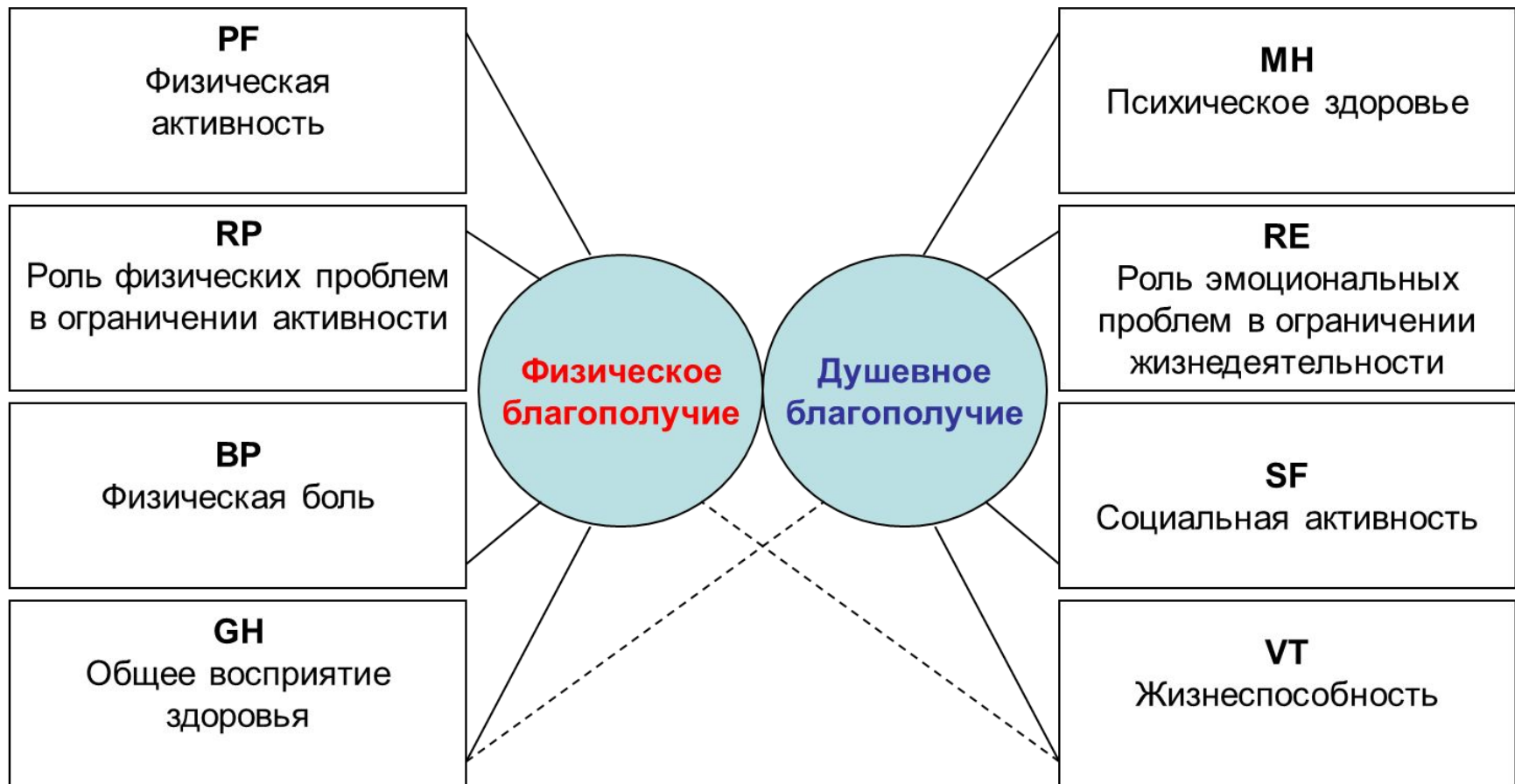
6 – гипертрофический ринит.

Поступили для оперативного лечения впервые.

Основная и контрольная группа были сопоставимы по полу, возрасту и первичному диагнозу.

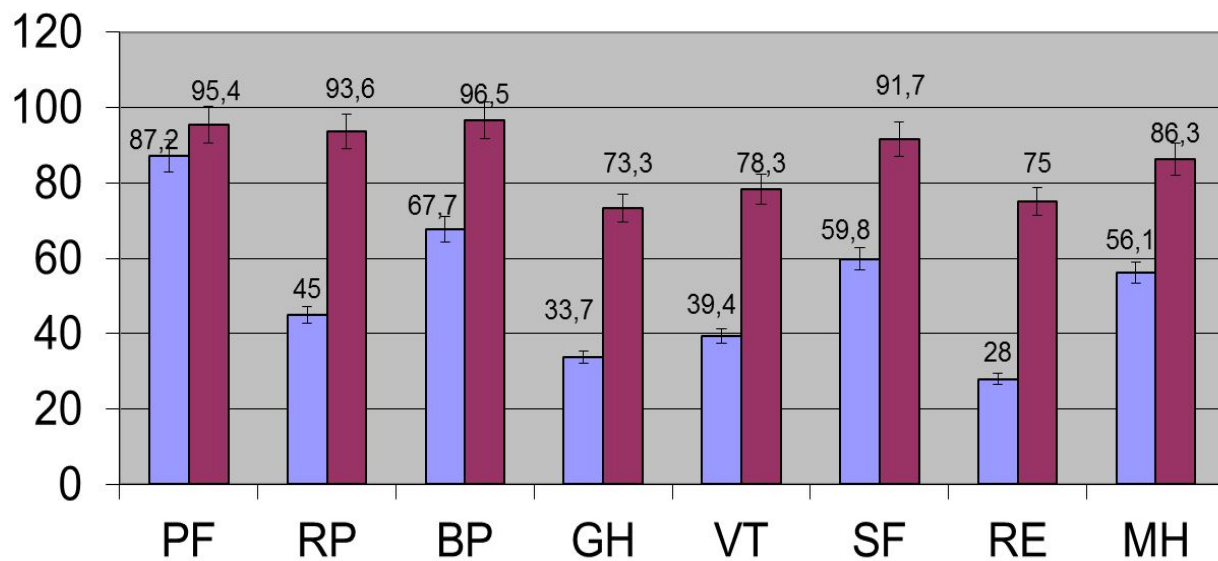
Метод исследования

Опросник SF-36



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.

Результат опросника SF-36 у пациентов основной и контрольной групп.



■ Основная группа (n=24)
■ Контрольная группа (n=25)

PF - Физическая активность;
RP - Физические проблемы в ограничении деятельности;
BP - Физическая боль;
GH - Общее восприятие здоровья;
VT - Жизнеспособность;
SF - Социальная активность;
RE - Эмоциональные проблемы в ограничении деятельности;
MH - Психическое здоровье.
($P < 0,001$)

Вывод

- Качество жизни у пациентов с болезнью оперированного носа достоверно снижено по всем шкалам опросника SF-36, что проявляется нарушением как физических, так и психоэмоциональных возможностей.

**Благодарю за
внимание!**

Результат опросника SF-36 у пациентов основной и КОНТРОЛЬНОЙ групп.

Шкала	Основная группа (n= 24)	Контрольная группа (n=25)	P
1. PF-Физическая активность	87,2±2,2	95,4±1,4	<0,001
2. RP-Роль физических проблем в ограничении жизнедеятельности	45±8,6	93,6±3,1	<0,001
3. BP-Физическая боль	67,7±7,7	96,5±1,6	<0,001
4. GH-Общее восприятие здоровья	33,7±3,7	73,3±2,3	<0,001
5. VT- Жизнеспособность	39,4±4	78,3±1,8	<0,001
6. SF-Социальная активность	59,8±4,6	91,7±2,2	<0,001
7. RE-Роль эмоциональных проблем в ограничении жизнедеятельности	28±6,9	75±8	<0,001
8. MH-Психическое здоровье	56,1±4,5	86,3±2,4	<0,001