

**«ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ МЕДИЦИНА: ЖАСТАРДЫҢ ЗАМАНАУИ КӨЗҚАРАСЫ»
АТТЫ СТУДЕНТТЕР МЕН ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ IV ХАЛЫҚАРАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ-ТӘЖІРИБЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ
ЖИНАҒЫ**

Алматы, 20-21 сәуір 2017 жыл

**СБОРНИК IV МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «НАУКА
И МЕДИЦИНА: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД МОЛОДЕЖИ»**

Алматы, 20-21 апреля 2017 года

**COLLECTION OF
IV INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE OF
STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS «SCIENCE AND MEDICINE:
A MODERN VIEW OF YOUTH»**

Almaty, 20-21 April, 2017

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ ПРОГРАММНЫМ ГЕМОДИАЛИЗОМ

Белоусова И.С., аспирант

Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава России

г. Нижний Новгород, Российская Федерация

Научный руководитель: д.м.н. проф. Боровков Н.Н.

Кафедра госпитальной терапии им.В.Г.Возралика

Актуальность: Актуальность проблемы качества жизни (КЖ) больных, находящихся на лечении программным гемодиализом (ПГД) заключается в том, что число их с каждым годом непрерывно растет [2]. Показатели (КЖ) у гемодиализных пациентов относятся к предикторам их выживаемости [1].

Цель и задачи: оценить влияние социально-демографических факторов (пол, возраст, семейный статус) на КЖ больных, находящихся на лечении ПГД.

Материалы и методы: Обследована группа больных из 90 пациентов, находящихся на лечении ПГД (33 мужчин и 57 женщин). Средний возраст больных 61,0 [56,0; 68,0] год. Оценку КЖ проводили с помощью опросника KDQOL, специфичного для больных на ПГД. Оценка каждой сферы жизни осуществляется в баллах от 0 до 100: чем выше балл, тем выше качество жизни. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 10.0.

Результаты и обсуждения: При анализе полученных данных выявлена отрицательная корреляция между шкалой физического функционирования и возраста ($R = -0,43$). Это связано с тем, что чем старше больной, тем сложнее ему становится себя обслуживать. У больных, живущих с семьей по сравнению с одинокими зафиксированы сильные корреляции по шкалам общего состояния здоровья ($R=0,52$), социальной поддержки ($R=0,45$) физического функционирования ($R=0,66$), социального функционирования ($R=0,62$). Для мужчин, находящихся на ПГД, зафиксирована достоверная ($p < 0,05$) зависимость по шкале бремени и влияния ХБП ($R=0,49$ и $R=0,42$) соответственно, боли и витальности ($R=0,35$ и $R=0,39$) соответственно. Это напрямую связано с инвалидизацией пациентов.

Выводы: Социально-демографические факторы, оказывающие достоверное влияние на параметры КЖ больных, находящихся на лечение ПГД - мужской пол, возраст, наличие семьи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. De Oreo P.V. Hemodialysis patient-assessed functional health status predicts continued survival, hospitalization, and dialysis-attendance compliance // Am J Kidney Dis. 1997. Vol. 30. P. 204-212.
2. Valderrabano F., Jofre R., Lopez-Gomez J.M. Quality of life in end-stage renal disease patients // Amer J Kidney Dis. 2001. Vol. 37. No 3. P. 443-464.

АРТЕРИАЛЫҚ ГИПЕРТЕНЗИЯ СИНДРОМЫ БАР ЕГДЕ ЖАС НАУҚАСТАРДАҒЫ ЖҮРЕК СОЗЫЛМАЛЫ ЖЕТІСПЕУШІЛІГІНІҢ КЛИНИКАЛЫҚ АҒЫМ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ

Бердіхан М., Қанаи Ж.А., 3-курс, Жалпы медицина факультеті,

ҚазҰМУ

Алматы қ., Қазақстан

Ішкі аурулар пропедевтикасы кафедрасы

Ғылыми жетекшісі: доцент Кутуева Р.Н.

Түйін: зерттеу жұмысында Алматы қаласының №4 қалалық ауруханасының терапия бөлімшесінде 2015 жылдың қараша айынан 2016 жылдың ақпан айы (қоса) аралығында емделген артериялық гипертензия синдромы бар науқастардың жүректің созылмалы