

Сравнительная характеристика качества жизни детей с эрозивной и неэрозивной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью

Латышев Д.Ю., Лобанов Ю.Ф., Орехова А.К.

ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, Барнаул, Российская Федерация

Актуальность. Качество жизни (КЖ) — инструмент, позволяющий включить в оценку заболевания субъективную составляющую, основанную на восприятии самого пациента.

Цель исследования. Дать сравнительную характеристику КЖ и оценить влияние на его показатели отдельных симптомов у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ).

Пациенты и методы. Проведено анкетирование 300 детей, имеющих гастроэнтерологические симптомы, при помощи опросника Gerd-Q, после чего выявлены 62 ребенка школьного возраста, набравшие ≥ 8 баллов, у которых оценена выраженность симптомов ГЭРБ. Проведена фиброгастродуоденоскопия, сформировано 2 группы — 39 с эрозивной и 23 — с неэрозивной ГЭРБ. Всем проведена оценка КЖ с помощью опросника PedsQL.

Результаты. С эрозивной ГЭРБ суммарный показатель КЖ составил $69,2 \pm 13,2$, с неэрозивной — $62,9 \pm 12,9$ ($p > 0,05$). В обеих группах наибольшее снижение отмечено по шкале ролевого функционирования

— $59,6 \pm 16,1$ и $52,9 \pm 13,9$ балла. В обеих группах имело место большее снижение по шкалам психосоциального, чем физического функционирования. В 1-й подгруппе — $67,8 \pm 14,5$ и $62,9 \pm 12,9$, во 2-й — $73,7 \pm 13,7$ и $67,1 \pm 13,5$ балла соответственно. В 1-й подгруппе отрицательная корреляция между выраженностью болевого синдрома и показателями по шкале физического ($r = -0,36$) и ролевого функционирования ($r = -0,35$). Во 2-й подгруппе — между болевым синдромом и ролевым ($r = -0,31$), между ночными эпизодами изжоги и эмоциональным функционированием ($r = -0,37$) и между потребностью в приеме лекарственных препаратов по поводу изжоги и физическим ($r = -0,35$) и эмоциональным функционированием ($r = -0,35$).

Заключение. Выявлено умеренное снижение показателей КЖ, преимущественно по шкалам психосоциального функционирования. Выявлено негативное влияние болевого синдрома на показатели физического, а изжоги — психосоциального функционирования. Более высокая потребность в лекарственной терапии негативно влияет на показатели КЖ.