остеофітів, контрактур та деформацій, показники PF, BP, RP різко знижувались (p<0,001).
При III стадії фізичний компонент зменшувався до 32,1 ± 4,2 бала, психологічний – до 38,5 ± 5,0 бала, що майже удвічі нижче від контрольної групи.
Такі пацієнти часто демонстрували ознаки хронічної депресії, страху інвалідизації та зниження соціальної активності.

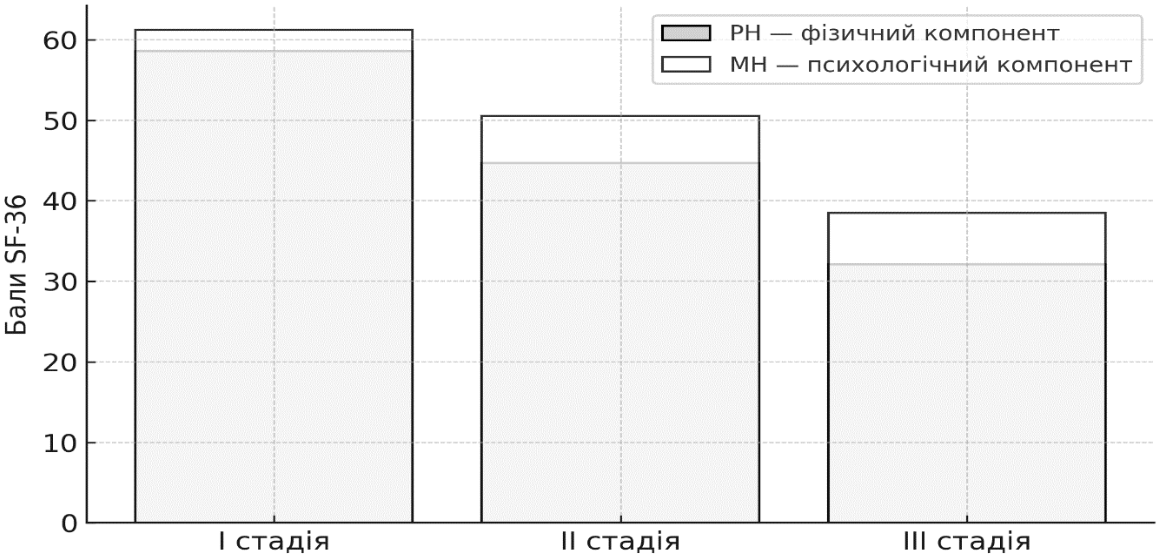

Рис. 3 Зміни інтегральних показників якості життя (SF-36) залежно від стадії ДОА.

Висновки

1. У хворих на деформуючий остеоартрит виявлено достовірне зниження ЯЖ за всіма шкалами SF-36 з найбільшим зниженням показників фізичного функціонування, рольового фізичного функціонування та інтенсивності болю.
2. У жінок рівень ЯЖ нижчий, ніж у чоловіків, особливо за фізичними шкалами.
3. Показники ЯЖ знижуються зі збільшенням віку та стадії хвороби, що пов’язано з хронічним болем і зменшенням рухливості.
4. Комплексна оцінка ЯЖ може бути корисним інструментом для моніторингу ефективності лікування та реабілітації.

Перспективи подальших досліджень

Подальші дослідження доцільно спрямувати на аналіз змін показників ЯЖ у динаміці лікування, оцінку впливу фізичної терапії, хондропротекторів і біологічних препаратів на компоненти здоров’я пацієнтів.

Список літератури

1. Новик Т.И., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М.: РАЕН, 2012.
2. Ware J.E. SF-36 Health Survey. Manual and interpretation guide. Boston, 1993.