

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПСИЕЙ В
ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ЭПИЛЕПСИИ И КЛИМАТИЧЕСКИХ
УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ**

Маматкурбонов Шокиржон Баходирович

Маджидова Якутхон Набиевна

Темирова Муножатхон Кувваталиевна

Ташкентский государственный медицинский университет

Качество жизни пациентов исследуемых групп изучали с помощью опросника QOLIE-31. Результаты показали, что по большинству параметров пациенты расценивают свое качество жизни как удовлетворительное (среднее), ни по одному из параметров не было выставлено оценки «очень плохое» или «очень хорошее» качество жизни.

Наибольшее количество баллов пациентами было выставлено по таким подшкалам как «Боязнь приступов», «Энергичность/усталость», «Влияние противоэпилептических препаратов», наименьшее количество баллов – «общее качество жизни» и «социальное функционирование». У пациентов I группы, проживающих в горной местности показатели по подшкалам были меньше и суммарный балл был на 3% ниже, чем у пациентов II группы, пустынной местности проживания ($p=0,049$). В целом, общий анализ результатов тестирования показал, что 34,2% пациентов I группы и 29,2% пациентов II группы ($p=0,05$) оценивают свое качество жизни как низкое, 65,8 и 68,3% соответственно ($p=0,82$) – как среднее и 2,5% пациентов II группы – как хорошее.

Результаты тестирования пациентов с эпилепсией с помощью опросника QOLIE-31 (баллы) в зависимости от климатических условий проживания ($M \pm \sigma$)

Подшкала	I группа (Горная м.) (n=52)	II группа (Пустынная м.) (n=145)	p
Боязнь приступов	44,6 $\pm$ 5,5	41,2 $\pm$ 4,3	0,049
Общее качество жизни	36,2 $\pm$ 3,7	39,2 $\pm$ 4,6	0,047



Эмоциональное благополучие	39,5±4,3	42,5±5,1	0,053
Энергичность/усталость	43,5±5,1	46,5±5,0	0,051
Когнитивное функционирование	41,2±4,7	42,8±4,9	0,049
Влияние противоэпилептических препаратов	53,4±5,3	54,1±5,2	0,052
Социальное функционирование	38,7±5,0	39,6±5,1	0,078
Суммарный балл	42,4±4,6	43,7±4,9	0,053

В большинстве случаев женщины оценивали свое качество жизни по сравнению с мужчинами более низкими баллами, однако статистически значимо ниже ($p < 0,05$) они оценивали только физическую сферу. Суммарный показатель качества жизни был также ниже у пациентов до 25 и старше 40 лет, что может быть обусловлено тем, что пациенты в возрасте 25-40 лет в большинстве случаев имели образование, стабильную работу и семью при относительно недолгом течении заболевания. Пациенты старше 40 лет статистически значимо ниже ($p < 0,05$) оценивали функционирование в физической сфере и сфере социальных отношений и в целом свой уровень независимости.

Таким образом, у пациентов с эпилепсией проблема оценки качества жизни связана не только с клиническими симптомами болезни, но и с субъективным восприятием болезни, с необходимостью постоянного приема лекарств, с отношением окружающих к больному и болезни и ограничением активности в социальной сфере.

Список литературы

1. Cramer J.A., Perrine K., Devinsky O., Bryant-Comstock L., Meador K., Hermann B. Development and cross-cultural translations of a 31-item quality of life in epilepsy inventory. *Epilepsia*. 1998;39(1):81–88.
2. Baker G.A., Jacoby A., Buck D., Stalgis C., Monnet D. Quality of life of people with epilepsy:
3. Кравченко М.А., Глуховский В.М. Качество жизни у больных эпилепсией: клинические и социальные аспекты. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2015;115(5):78–83.



4. Шавловская О.А., Жидкова И.А., Качество жизни у больных эпилепсией и факторы, его определяющие. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2016;8(2):33–39.
5. Власов П.Н., Лебедева А.В., Состояние когнитивных функций и качество жизни у пациентов с эпилепсией. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. 2019;11(1):34–42.