

УДК 616-053.2

ББК 57.3

О-45

Ожева Разиет Шумафовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинических дисциплин лечебного факультета медицинского института Майкопского государственного технологического университета, т.:89184233676;

Лысенков Сергей Петрович, доктор медицинских наук, профессор кафедры клинических дисциплин лечебного факультета медицинского института Майкопского государственного технологического университета;

Шаова Лариса Теучежевна, ассистент кафедры клинических дисциплин лечебного факультета медицинского института Майкопского государственного технологического университета.

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

(рецензирована)

В работе было проведено исследование качества жизни 143 подростков, проживающих в городской и сельской местности. В качестве инструмента использовалась русская версия опросника Peds QLTM 4.0. Было установлено, что доминирующими шкалами как у юношей, так и у девушек являются шкалы физического и эмоционального функционирования. Выявленные корреляционные связи позволяют определить роль каждого из компонентов, составляющих оценку качества жизни. Полученные данные могут служить нормативом здорового подросткового населения.

Ключевые слова: качество жизни, подростки, опросник Peds QLTM 4.0.

Ozheva Raziet Shumafovna, Candidate of Medicine, associate professor of the Department of Clinical Disciplines of Medical Faculty, Maikop State Technological University, tel.: 89184233676.

Lysenkov Sergei Petrovich, Doctor of Medicine, professor of the Department of Clinical Disciplines of Medical Faculty, Maikop State Technological University;

Shaova Larisa Teuchezhevna, assistant of the Department of Clinical Disciplines of Medical Faculty, Maikop State Technological University.

STUDY OF QUALITY OF LIFE OF ADOLESCENTS IN THE REPUBLIC ADYGHEA

The quality of life of 143 adolescents living in urban and rural areas has been investigated. The Russian version of the questionnaire Peds QLTM 4.0 has been used. The dominant scales of both boys and girls were found to be the scales of physical and emotional functioning. Identified correlations allow us to determine the role of each of the components that make up the quality of life. The data obtained can serve as a norm of healthy adolescent population.

Key words: quality of life, adolescents, the questionnaire Peds QLTM 4.0.

Разработанная экспертами Российского Межнационального центра исследования качества жизни концепция по изучению качества жизни в педиатрии открывает широкие возможности к оценке здоровья детского населения, его мониторинга и качества лечебных мероприятий [1, 2, 3].

Параметры качества жизни, оцениваемые на субъективном уровне самим ребенком, либо лицами его ближайшего окружения, могут служить дополнительным элементом, составляющим понятие "здоровье". Однако, для использования инструмента оценки качества жизни в различных сферах здравоохранения необходимо иметь показатели качества жизни здорового детского населения определенных регионов.

Цель исследования. В данном фрагменте работы была поставлена цель изучить показатели качества жизни подростков в возрасте 15-17 лет, проживающих в г. Майкопе и в сельской местности Республики Адыгея.

Материал и методы исследования. Были проанкетированы 143 школьника методом случайной выборки, проживающих в г. Майкопе и в сельской местности. Среди обследованных были 59 юношей и 84 девушки в возрасте 14-17 лет. Для оценки качества жизни был использован детский вариант опросника для детей 13-18 лет "Peds QLTM 4.0"[4]. Русская версия разработана коллективом Межнационального центра исследования качества жизни России и любезно предложена авторам настоящего исследования. При анализе ответов на вопросы было выявлено 0,18% незаполненных ответов. Ста-

статистическая обработка проведена с помощью пакета программ "Биостат" с использованием корреляционного анализа и критерия Стьюдента с вычислением среднего (M_{cp}), стандартного отклонения ($\pm SD$), стандартной ошибки среднего ($\pm m_o$).

Результаты и их обсуждение. Анализ результатов оценки качества жизни у юношей показал, что наиболее высокий показатель выявлялся по шкале социального функционирования, после которого следовал показатель шкалы физического и эмоционального функционирования (таблица 1). На последнем месте у юношей оказалась шкала "жизнь в школе" или ролевое функционирование.

Таблица 1 - Зависимость критериев качества жизни подростков г. Майкопа от половой принадлежности

Шкала опросника	Исследуемая группа				
	Юноши (n=23)		Девушки (n=25)		
1. Физическое функционирование	M_{cp}	89,9	M_{cp}	79,0	P<0,012
	SD	$\pm 10,0$	SD	$\pm 16,1$	
	m_o	$\pm 2,1$	m_o	$\pm 3,2$	
2. Эмоциональное функционирование	M_{cp}	75,2	M_{cp}	65,1	P<0,05
	SD	$\pm 18,7$	SD	$\pm 15,6$	
	m_o	$\pm 3,9$	m_o	$\pm 3,1$	
3. Социальное функционирование	M_{cp}	94,3	M_{cp}	93,3	P<0,62
	SD	$\pm 8,5$	SD	$\pm 7,8$	
	m_o	$\pm 1,7$	m_o	$\pm 1,5$	
4. Жизнь в школе (ролевое функционирование)	M_{cp}	70,4	M_{cp}	72,6	P<0,61
	SD	$\pm 19,2$	SD	$\pm 15,2$	
	m_o	$\pm 4,0$	m_o	$\pm 4,0$	
5. Психосоциальное функционирование	M_{cp}	79,1	M_{cp}	76,7	P<0,45
	SD	$\pm 13,1$	SD	$\pm 8,6$	
	m_o	$\pm 2,7$	m_o	$\pm 1,7$	
6. Суммарная шкала	M_{cp}	81,6	M_{cp}	77,3	P<0,16
	SD	$\pm 11,6$	SD	$\pm 9,2$	
	m_o	$\pm 2,4$	m_o	$\pm 1,8$	

По всей вероятности, подобное распределение приоритетов связано с этапом проявления лидерских качеств юношей, стремлением занять социально-значимое положение в своем сообществе и стремлением достичь поставленные цели.

Анализ корреляционных взаимосвязей выявил интересные факты. Так, показатели шкалы физической активности достоверно коррелировали с показателями шкалы эмоционального функционирования ($r = 0,42$; $p < 0,04$), социального функционирования ($r = 0,62$; $p < 0,002$), ролевого функционирования ($r = 0,55$; $p = < 0,008$) и психологического состояния ($r = 0,59$; $p < 0,004$). В свою очередь показатели шкалы психологического состояния в высокой степени коррелировали с показателями шкалы жизни в школе ($r = 0,90$; $p < 0,0001$).

Кроме того установлена достоверная связь между шкалой эмоционального функционирования и жизнью в школе ($r = 0,75$; $p < 0,0001$). Однако достоверная связь показателей шкал эмоционального функционирования и социального функционирования отсутствовала ($r = 0,20$; $p < 0,3$).

Исходя из полученных данных можно отметить весьма доминирующее положение шкалы физического функционирования со всеми другими шкалами, включая и шкалу "психологическое состояние". Наличие связей шкал эмоционального функционирования и жизни в школе диктует необходимость формирования "правильных" коллективов с тем, чтобы оказывать благоприятное влияние на формировании эмоционального фона личности ребенка. Эту же мысль мы можем подтвердить наличием выявленных связей между параметрами шкалы психологического состояния и жизни в школе.

В группе девушек из 4-х основных шкал наиболее высокие показатели оказались в шкале социального функционирования, после которой следовала шкала физического и ролевого функционирования; на последнем месте оказалась шкала эмоционального функционирования.

Корреляционный анализ выявил достоверные связи между шкалой физического и эмоционального функционирования ($r = 0,50$; $p < 0,003$), а также шкалой физического функционирования и психологическим состоянием ($r = 0,53$; $p < 0,006$). Кроме того, тесная связь выявлена между параметрами шкалы ролевого функционирования (жизнь в школе) и шкалой психологического состояния

($r = 0,70$; $p < 0,001$). Слабая, но достоверная связь обнаружена между показателями шкалы социально-го функционирования и психологическим состоянием ($r = 0,59$; $p < 0,001$).

Анализ полученных данных юношей и девушек показал, что и у юношей и у девушек доминирующими шкалами является социальное и физическое функционирование. Хотя уровень оценки их был различен. Так, показатель физического функционирования был достоверно ($p < 0,012$) выше у юношей, однако показатели шкал социального функционирования достоверно не отличались ($p < 0,62$). В то же время выявлялись существенные различия в исследуемых группах.

Если у юношей между эмоциональным функционированием (жизнью в школе) выявляется достоверная высокая корреляция ($r = 0,75$; $p < 0,0001$), то у девушек, напротив, такой корреляции нет ($r = -0,01$; $p > 0,9$).

У юношей устанавливается достоверная высокая корреляционная связь между шкалами физического функционирования и социального функционирования ($r = 0,62$; $p < 0,002$), однако у девушек нет даже тенденции к такой корреляции ($r = 0,17$; $p > 0,3$). Если у юношей выявлялись корреляционные связи между шкалами физического функционирования и жизни в школе (ролевого функционирования) – ($r = 0,55$; $p < 0,008$), то у девушек такой связи не определялось ($r = 0,27$; $p < 0,1$).

Таким образом, у юношей выявляются более стабильные и тесные корреляционные связи между определяемыми параметрами. Особенно важно отметить зависимости между физическим функционированием и социальным, эмоциональным функционированием. Это лишний раз доказывает необходимость совершенствования физического состояния подростка, как способа воздействия на другие свойства личности.

Отсутствие у девушек большинства корреляционных связей, характерных для юношей, возможно связано с их активной гормональной перестройкой организма, направленных на обеспечение репродуктивной функции. С другой стороны, указанная "расбалансировка" межсистемных связей делает организм в этом периоде весьма уязвимым к действию социально-бытовых факторов.

У подростков – юношей ($n = 36$), проживающих в сельской местности (таблица 2), распределение шкал по величине оценки оказалось аналогичным, что и у жителей города. Так на первом месте позиционировалась шкала социального функционирования ($90,8 \pm 2,2$), затем следовала шкала физического ($88,5 \pm 1,8$) функционирования и на одном уровне оказывались шкала эмоционального ($73,5 \pm 2,8$ балла) и ролевого ($73,7 \pm 2,4$ балла) функционирования. Производные шкалы психосоциального функционирования ($78,1 \pm 2,0$) и общая шкала ($80,9 \pm 1,6$) заняли промежуточное положение.

У девушек – подростков, проживающих в сельской местности, приоритеты распределились следующим образом. Лидирующее положение заняла шкала социального функционирования ($91,5 \pm 1,5$ балла), затем физического ($81,0 \pm 1,6$ балла) и ролевого ($75,6 \pm 2,1$ балла) функционирования. На последнем месте оказались показатели шкалы эмоционального функционирования ($64,7 \pm 2,2$ балла).

Таблица 2 - Оценка качества жизни у юношей и девушек городского и сельского населения

Шкала опросника	Юноши (n=23)			Девушки (n=25)		
	Мср	$\pm SD$	$\pm m_0$	Мср	$\pm SD$	$\pm m_0$
г. Майкоп						
1. Физическое функционирование	89,9	10,0	2,1	79,0**	16,1	3,2
2. Эмоциональное функционирование	75,2	18,7	3,9	65,1*	15,6	3,1
3. Социальное функционирование	94,3	8,5	1,7	93,3	7,8	1,5
4. Жизнь в школе	70,4	19,2	4,0	72,6	15,2	4,0
5. Психосоциальное функционирование	79,1	13,1	2,7	76,7	8,6	1,7
6. Общая шкала	81,6	11,6	2,4	77,3	9,2	1,8
Шовгеновский район						
1. Физическое функционирование	Юноши (n=36)			Девушки (n=59)		
	88,5	10,8	1,8	81,0**	12,6	1,6
2. Эмоциональное функционирование	73,5	16,8	2,8	64,7**	17,1	2,2
3. Социальное функционирование	90,8	13,3	2,2	91,5	12,2	1,5
4. Жизнь в школе	73,7	14,4	2,4	75,6	16,2	2,1
5. Психосоциальное функционирование	78,1	12,3	2,0	76,9	12,0	1,5
6. Общая шкала	80,9	9,6	1,6	77,8	11,3	1,4

Примечание: достоверность различий между показателями юношей и девушек:

* - $p < 0,05$; ** - $p < 0,01$; *** - $p < 0,001$

Шкалы психосоциального ($76,9 \pm 1,5$ балла) и общая шкала ($77,8 \pm 1,4$ балла) занимали промежуточное положение.

Сопоставляя данные оценки качества жизни юношей и девушек, проживающих в сельской местности, обнаружилось, что по шкале физического функционирования юноши оценивают себя значительно выше ($p < 0,003$). Если у юношей этот показатель составил $88,5 \pm 1,8$ балла, то у девушек он достоверно был ниже – $81,0 \pm 1,6$ балла.

Сравнительный анализ показателей качества жизни у юношей и девушек не выявил достоверных различий ни по одной из используемых шкал.

Следовательно, половые различия при оценке качества жизни у подросткового населения сельской местности в основном касались шкалы физического и эмоционального функционирования. У юношей, проживающих в городе, показатели шкалы эмоционального функционирования также достоверно отличались от аналогичных показателей подростков – девушек.

Эти особенности позволяют считать шкалы физического и эмоционального функционирования в определенной мере адекватным индикатором, способным отражать физиологические особенности, характерные для данного возраста и пола.

Выводы:

1. Доминирующими шкалами в оценке качества жизни юношей и девушек, проживающих в городской и сельской местности являются шкалы физического и эмоционального функционирования;
2. У юношей наиболее высокая оценка наблюдается по шкале физического функционирования, в то время как у девушек преимущество отдается шкале эмоционального функционирования;
3. Качество жизни подростков-жителей города достоверно не отличается от показателей качества жизни подростков, проживающих в сельской местности;
4. Достоверные корреляционные связи шкал физического функционирования как у юношей, так и у девушек с другими оценочными шкалами позволяют предполагать важное участие физического компонента в формировании общей оценки качества жизни; указанные связи более выражены у юношей, чем у девушек.
5. У юношей установлены достоверные корреляционные связи между шкалой физического функционирования и шкалами социального и ролевого функционирования, в то время как у девушек не выявлена даже тенденция к образованию таких связей.
- 6.

Литература:

1. Новик А.А., Ионова Т.И. Исследования качества жизни в педиатрии / под ред. Ю.Л. Шевченко. М., 2008. 103 с.
2. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / под ред. Ю.Л. Шевченко. 2-е изд. М.: ОЛМА, 2007. 314 с.
3. Новик А.А., Ионова Т.И., Никитина Т.П. Современные стандарты исследования качества жизни в педиатрии // Вестник Межнародного центра исследования качества жизни. 2009. №13-14. С. 6-12.
4. Varni I.W., Seid M., Kuptin P.S. The Peds QLTM 4.0: reliability and validity of the Pediatric Quality of Life InventoryTM Version 4.0// Quality of Life News Letter. 1997. Vol. 3 P. 4-10.

Работа выполнена на средства гранта Министерства экономического развития и торговли Республики Адыгея (договор №227-МП-10).