

Л.А. Бокерия, Е.Б. Милюевская, С.М. Крупянко, М.Н. Неведрова

ПРИЧИНЫ СНИЖЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА

Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН
(директор – академик РАН и РАМН Л.А. Бокерия), Москва

Использовали методику оценки качества жизни (КЖ) у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, адаптированную для детей и подростков. Шкала состоит из 17 вопросов, каждый ответ оценивали в баллах от -2 до +1. При сумме до -2 баллов КЖ считалось нормальным, от -2 до -7 баллов – умеренно сниженным, -8 баллов и менее – выражено сниженным. Помимо этого, было проведено анкетирование родителей, включающее в себя вопросы о форме обучения и возникающих при нем трудностях, объеме физической активности, переносимости физических нагрузок, психологических трудностях, связанных с заболеванием.

КЖ изучено у 220 пациентов (98 мальчиков и 122 девочки) после хирургической коррекции врожденных пороков сердца (ВПС). Возраст на момент исследования составил от 10 до 18 лет (в среднем $14,7 \pm 2,4$ года), возраст на момент операции – от 8 дней до 17 лет (в среднем $10,6 \pm 2,9$ лет, при нескольких операциях в анамнезе учитывали возраст на момент последней из них). В 188 случаях проведено лечение ацианотических, в 32 – сложных цианотических ВПС. У 33 (15%) пациентов было проведено две операции по

коррекции ВПС, у 16 – 3 операции, у 4 – 4 операции и у 2 – 6 и 7 операций соответственно. Радикальная коррекция порока осуществлена 211 пациентам, гемодинамическая коррекция – 4, паллиативная операция – 5.

Статистическую обработку проводили с использованием программы SPSS 20. Сравнение показателей в двух группах производили с помощью U-критерия Манна-Уитни, в трех группах – с помощью метода Краскела-Уоллиса. Для выявления взаимосвязи между признаками использовали корреляционный анализ по Спирмену.

На момент исследования 219 пациентов обучались в учебных заведениях: 192 в школах и колледжах, 16 находились на домашнем обучении, 4 являлись студентами 1-го курса ВУЗа, остальные родители не уточнили форму обучения.

В 100 (45,5%) случаях родители отметили наличие трудностей в обучении, которые они связывали с наличием ВПС: повышенная утомляемость, головные боли у 44 (20%); плохая память у 22 (10%); «физически тяжело» ходить в школу – 14 (6,4%); частые пропуски занятий и отставание от программы – 10