

Качество жизни пациента в медико-социальной работе

к.п.н. Чумаков В.И.

Лекция для студентов 4 курса по дисциплине
«Теория медико-социальной работы»

План лекции

- 1) Понятие качество жизни, связанное со здоровьем
- 2) Методы изучения качества жизни.
- 3) Классификации опросников КЖ
- 4) Требования к опросникам оценки КЖ
- 5) Практические примеры оценки качества жизни

Литература

- Новик А. А., Ионова Т. И.. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание / Под.ред. акад. РАМН Ю.Л.Шевченко,— М.:ЗАО «ОЛМА Медиа Групп»2007. 2007
- https://medinfo.social/spravochniki_853/rukovodstvo-issledovaniyu-kachestva-jizni.html

Прочитать в пособии Новик А.А.

- [« Определение понятия «качество жизни»](#)
- [Составляющие концепции качества жизни](#)
- [Основные направления исследования качества жизни в медицине](#)
- [Влияние заболевания на физическое, психологическое и социальное функционирование больного](#)
- [Влияние лечения на параметры качества жизни](#)
- [Оценка эффективности лекарственного препарата](#)
- [Прогностическое значение параметров качества жизни](#)
- [Качество жизни как критерий ремиссии и выздоровления](#)
- [Индивидуальный мониторинг показателей качества жизни](#)
- [Глава. Методология исследования качества жизни](#)
- [Основы методологии исследования качества жизни](#)
- [Языковая и культурная адаптация опросника оценки качества жизни](#)
- [Психометрические свойства опросника оценки качества жизни](#)
- [Валидация опросника оценки качества жизни](#)
- [Статистический анализ в исследовании качества жизни](#)
- [Статистически значимые отличия показателей качества жизни](#)
- [Клинически значимые различия при изучении качества жизни больных](#)
- [Качество данных и психометрические свойства опросника](#)

Качество жизни (определение 1)

- это восприятие индивидуумами своего положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей той среды, в которой они живут, в неразрывной связи с их целями, ожиданиями, стандартами и заботами.

ВОЗ, 1996

Концепция качества жизни – 1949 г.

- «Клиническая оценка химиотерапии при раке» - Д.Карновски, Колумбийский университет США
- 1977 – термин КЖ официально включен в медицинскую терминологию.
- 1999 г. Россия, начало формирования концепции качества жизни.

Качество жизни (определение 2)

- это интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанная на его субъективном восприятии

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ – это интегральная характеристика **ф**изического, **п**сихологического, **э**моционального и **с**оциального функционирования больного, основанная на его субъективном восприятии

Новик А.А., Ионова Т.И., Кайнд П. Концепция исследования качества жизни в медицине. – СПб: ЭЛБИ, 1999.

Основные положения концепции КЖ

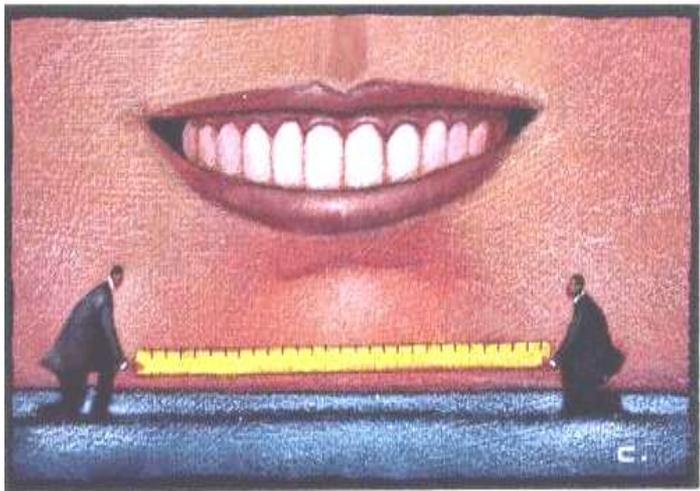
- **Многомерность:** КЖ охватывает различные аспекты состояния пациента (*физические, психологические, эмоциональные, социальные*)
- **Изменяемость во времени:** КЖ изменяется в зависимости от состояния больного
- **Самооценка** больным своего состояния

Использование метода оценки КЖ в медицине

- Критерий оценки эффективности лечения
- Клинико-экономический анализ
- Критерий определения эффективности новых лекарственных препаратов
- Прогностический фактор
- Показатель эффективности реабилитационных программ
- Ориентир паллиативной терапии
- Индивидуальный мониторинг состояния больного

В настоящее время активно разрабатываются вопросы использования **показателей качества жизни** в следующих направлениях:

- для оценки степени тяжести состояния больного;
- для оценки **эффективности медико-социальной работы;**
- для использования в качестве дополнительного критерия при подборе индивидуализированной терапии;
- для возможного использования с целью экспертизы трудоспособности;
- для клинической оценки новых лекарственных препаратов.



Инструменты оценки КЖ

- Опросники (общие, специфические)
- Визуально-аналоговые шкалы

Предпосылки адаптации и валидизации опросника

- Неизбежность неточностей при переводе
- Существование объективных различий между странами (медицинской, социальной помощи, источников оплаты, менталитета, культурных, религиозных и прочих особенностей)

Предпосылки развития **концепции** **качества жизни**

- Технологический прогресс в диагностике и лечении одних заболеваний и скромные успехи в лечении других
- Узкая специализация в медицине
- Многоуровневая структура благополучия человека
- Внимание к социальным факторам болезни

Сферы применения исследования КЖ в практике здравоохранения достаточно обширны.

К наиболее важным относятся следующие:

- стандартизация методов лечения;
- экспертиза новых методов лечения с использованием международных критериев, принятых в большинстве развитых стран;
- обеспечение полноценного индивидуального мониторинга состояния больного с оценкой ранних и отдаленных результатов лечения;
- разработка прогностических моделей течения и исхода заболевания;
- проведение социально-медицинских популяционных исследований с выделением групп риска;
- разработка фундаментальных принципов паллиативной медицины;
- обеспечение динамического наблюдения за группами риска и оценки эффективности профилактических программ;
- повышение качества экспертизы новых лекарственных препаратов;
- экономическое обоснование методов лечения с учетом таких показателей, как «цена-качество», «стоимость-эффективность» и др. фармакоэкономических критериев.

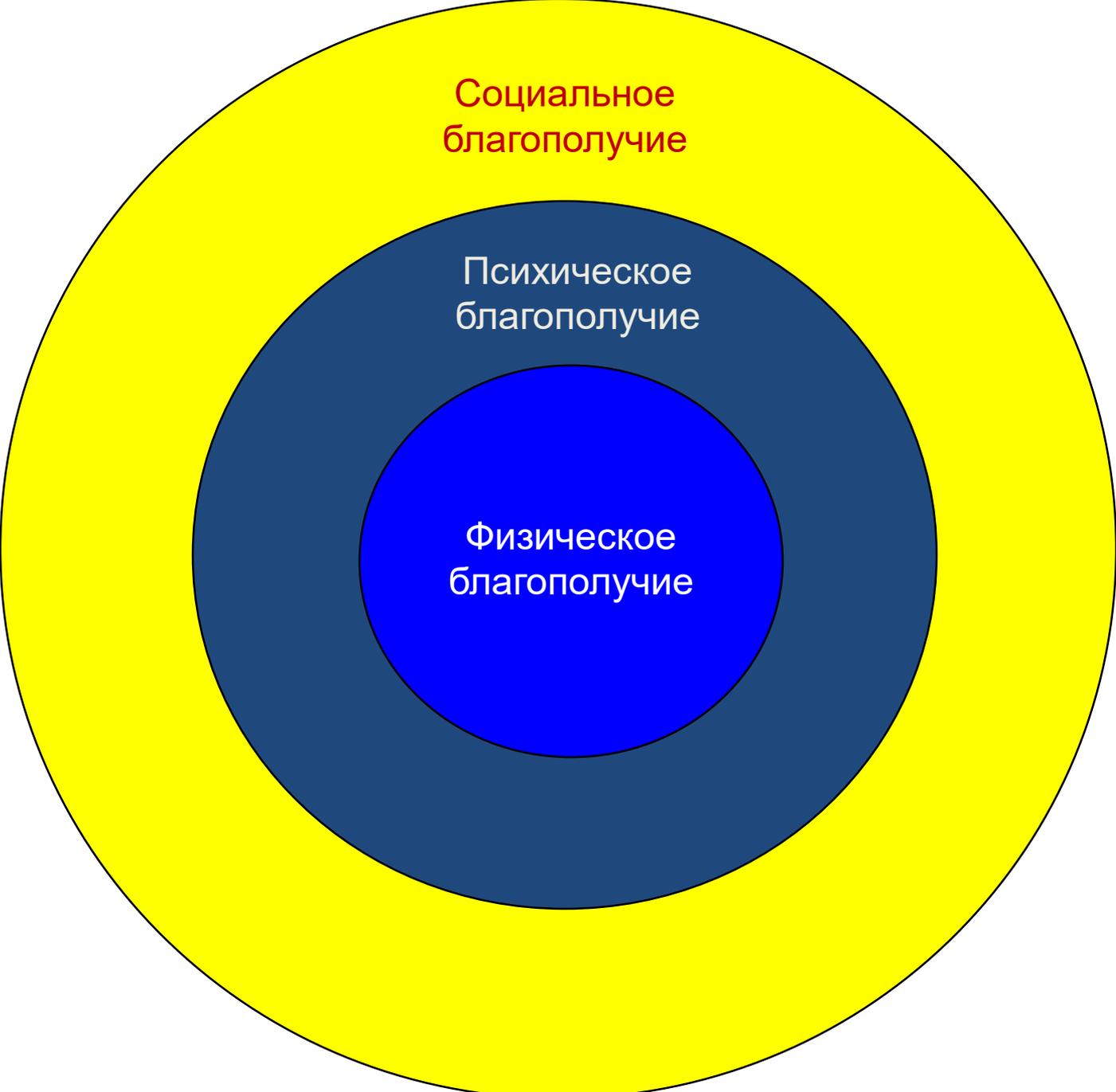
Направления исследования качества жизни в медицине

- Изучение влияния заболевания на физическое, психологическое и социальное функционирование больного
- Изучение влияния лечения на параметры качества жизни больного
- Оценка эффективности лекарственных препаратов и методов лечения
- Прогностическое значение параметров качества жизни
- Качество жизни как критерий ремиссии и выздоровления
- Индивидуальный мониторинг показателей качества жизни
- Проведение социально-медицинских популяционных исследований

Оценка КЖ, связанного со здоровьем, представляет собой неотъемлемый элемент в комплексе мероприятий при испытании, регистрации и внедрении лекарственного препарата.

Оценку этого показателя при проведении экспертизы лекарственных препаратов следует рассматривать как:

- дополнительный критерий оценки эффективности лекарственных препаратов наряду с традиционными клиническими, лабораторными и инструментальными исследованиями;
- основной критерий оценки эффективности лекарственных препаратов при отсутствии различий с дженериком по другим критериям;
- инструмент оценки побочных эффектов нового лекарственного препарата;
- способ отбора качественных отечественных и импортных лекарственных препаратов для клинической практики.



Социальное
благополучие

Психическое
благополучие

Физическое
благополучие

Качество жизни

Связанное со здоровьем

- Физическое благополучие
- Психологическое благополучие
- Социальное благополучие
- Духовное благополучие

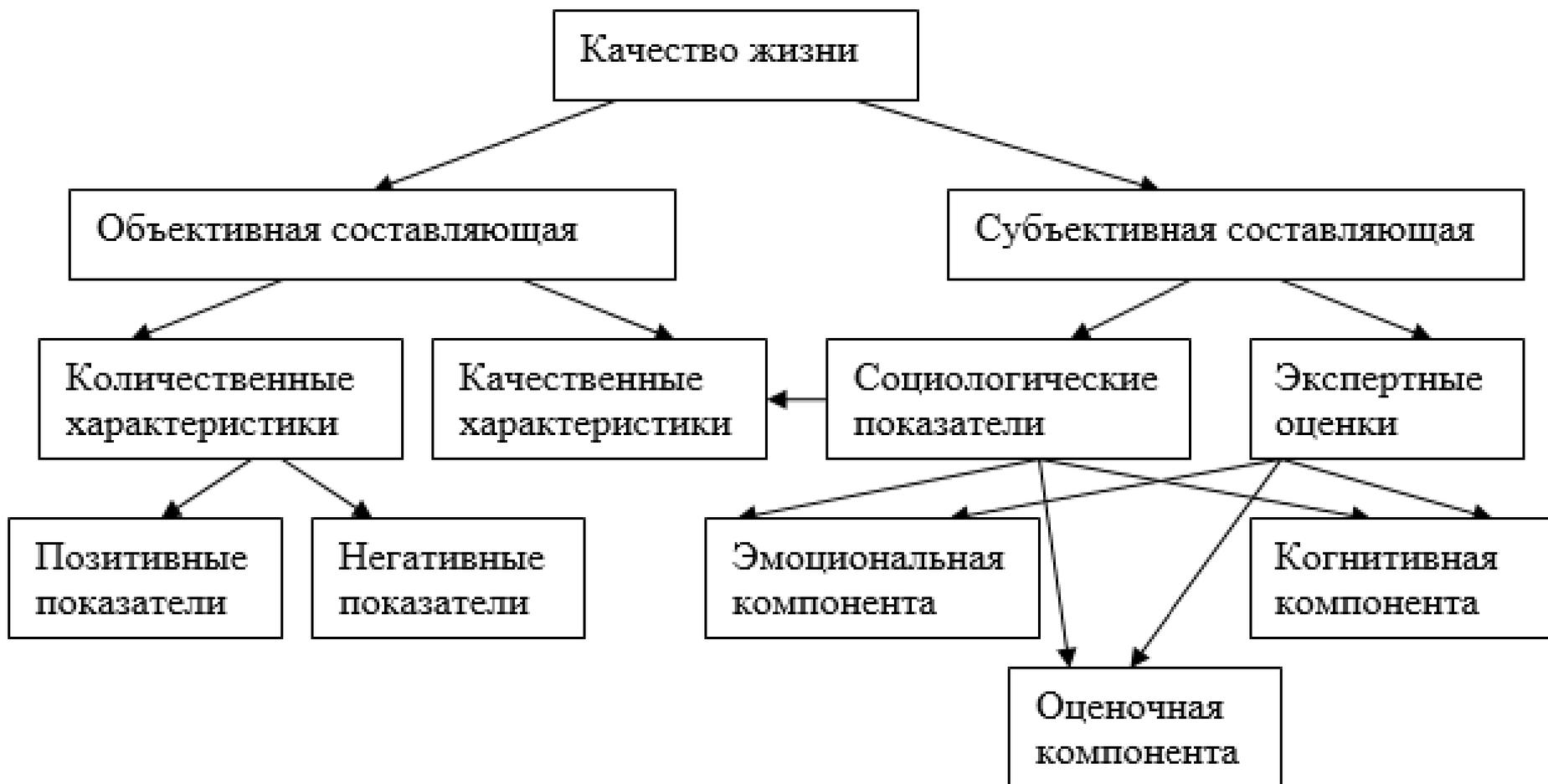
Не связанное со здоровьем

- Образование
- Экономическая безопасность
- Окружающая среда
- Физическая безопасность

Основные характеристики понятия «качество жизни»

- Многомерность качества жизни
- Изменяемость во времени
- Участие больного в оценке своего состояния

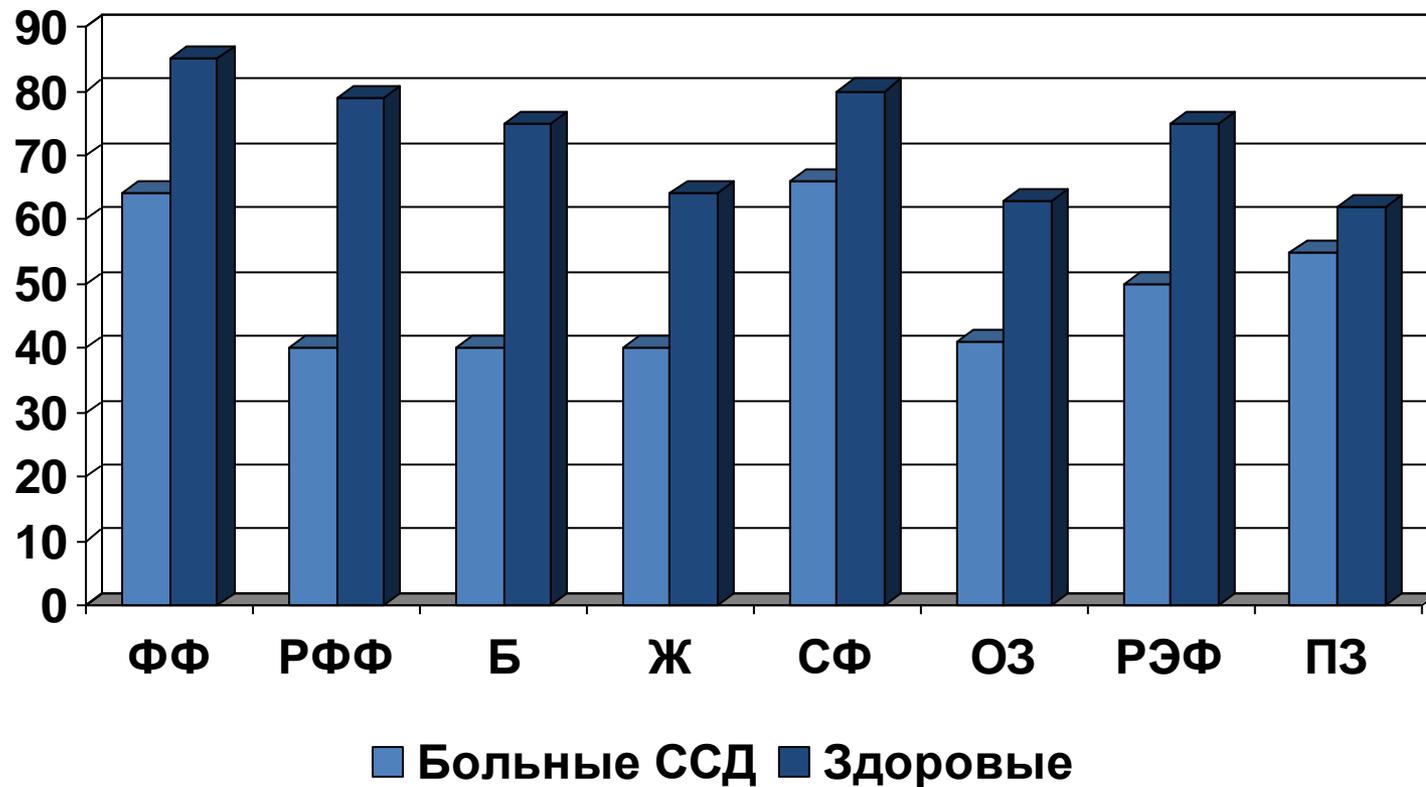
Характеристики КЖ



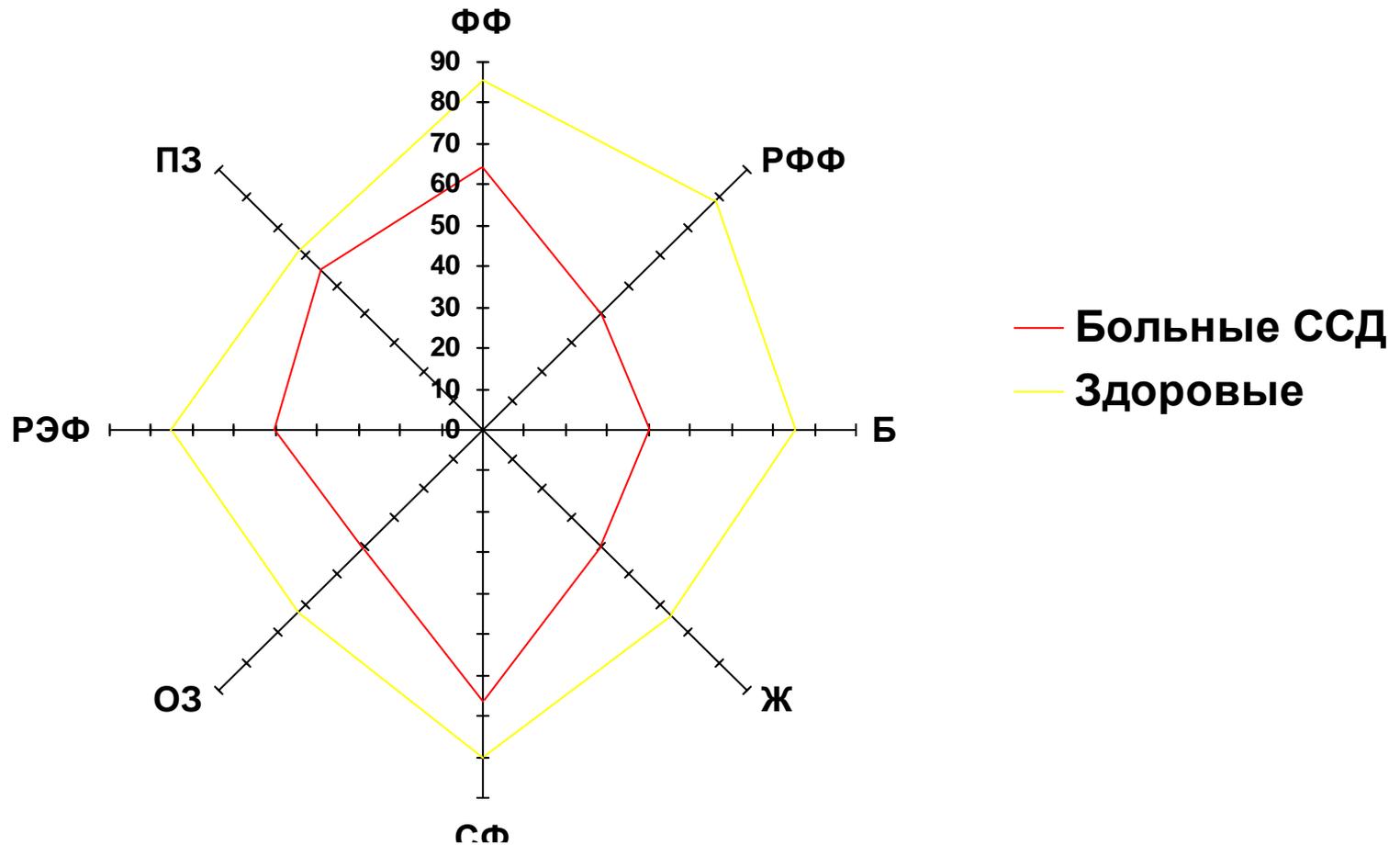
Из огромного множества переменных, характеризующих КЖ больных и анализируемых в работах европейских ученых, наиболее значимыми оказались следующие:

- физическая мобильность,
- эмоциональное состояние,
- сексуальная функция,
- социальный статус,
- познавательная функция,
- экономическое состояние

Графическое представление параметров КЖ



Графическое представление параметров КЖ



Методы получения информации у больных по вопросу КЖ:

1. Устное интервью.
2. Самостоятельное заполнение опросников больным.
3. Телефонный опрос больных.
4. Анкетирование.

Классификация опросников КЖ

- По степени специализированности
 - Общие опросники
 - Специальные опросники
- По структуре
 - Профильные
 - Индексы

Общие опросники

- Предназначены для оценки качества жизни как здоровых, так и больных независимо от вида заболевания
 - SF-36
 - WHOQoL-100
 - Sickness Impact Profile
 - Nottingham Health Profile
 - EuroQoL-5D

Специальные опросники

- Предназначены для изучения качества жизни у отдельных категорий и групп пациентов
 - Gastrointestinal Symptom Rating Scale
 - Arthritis Impact Measurement Scale
 - Functional Assessment of Multiple Sclerosis
 - Oral Health Quality of Life

Требования к опросникам оценки КЖ

- Многомерность
- Простота и краткость
- Приемлемость вопросов
- Применимость в различных языковых и социальных культурах

Качества опросника

- **Надежность** – один результат при повторных измерениях
- **Валидность** – отражается именно то, что должно быть измерено
- **Чувствительность** – способность метода отражать происходящие изменения

Надежность (reliability)

- Это показатель точности и постоянства измерений

Валидность (validity)

- Способность опросника измерять ту характеристику, для измерения которой он предназначен

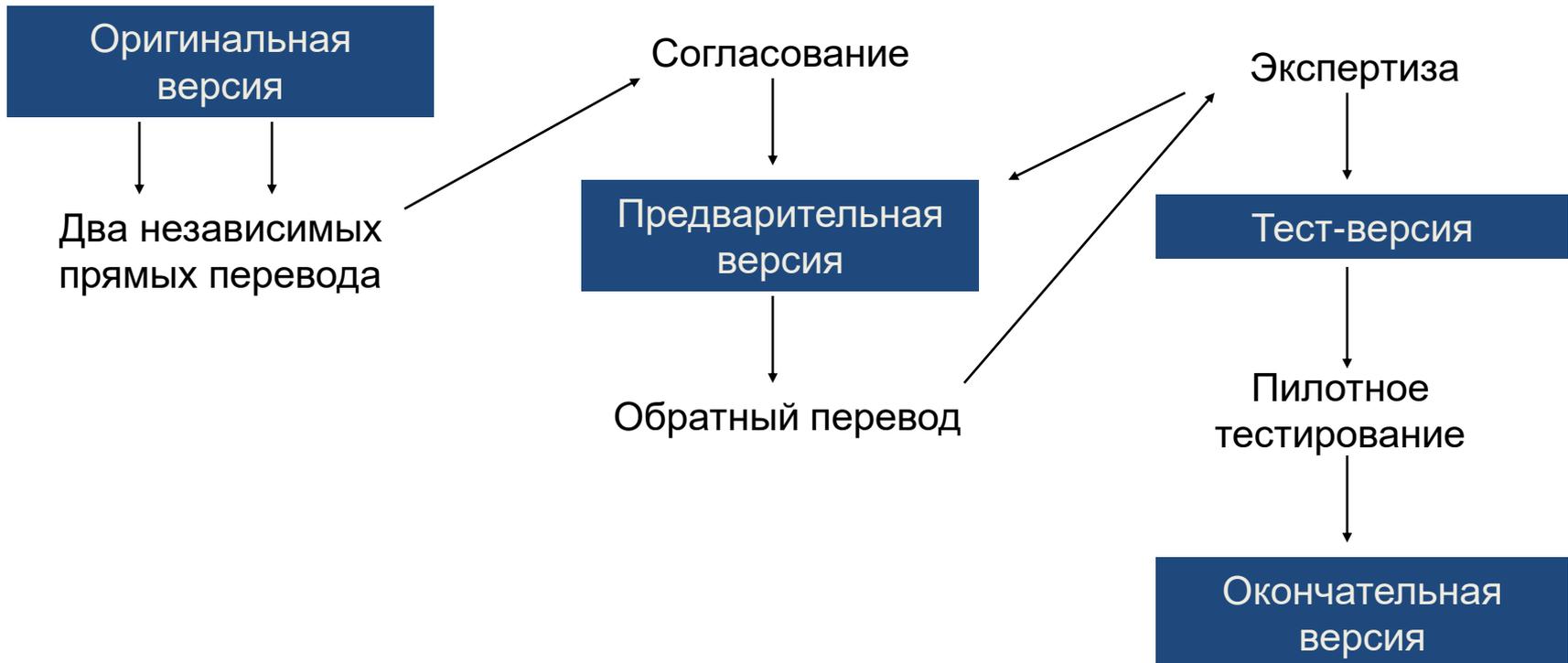
Чувствительность (sensitivity)

- Способность опросника **выявлять изменения или различия показателей КЖ в соответствии с изменениями в состоянии больного** или различиями в состоянии групп больных

Этапы разработки опросника КЖ

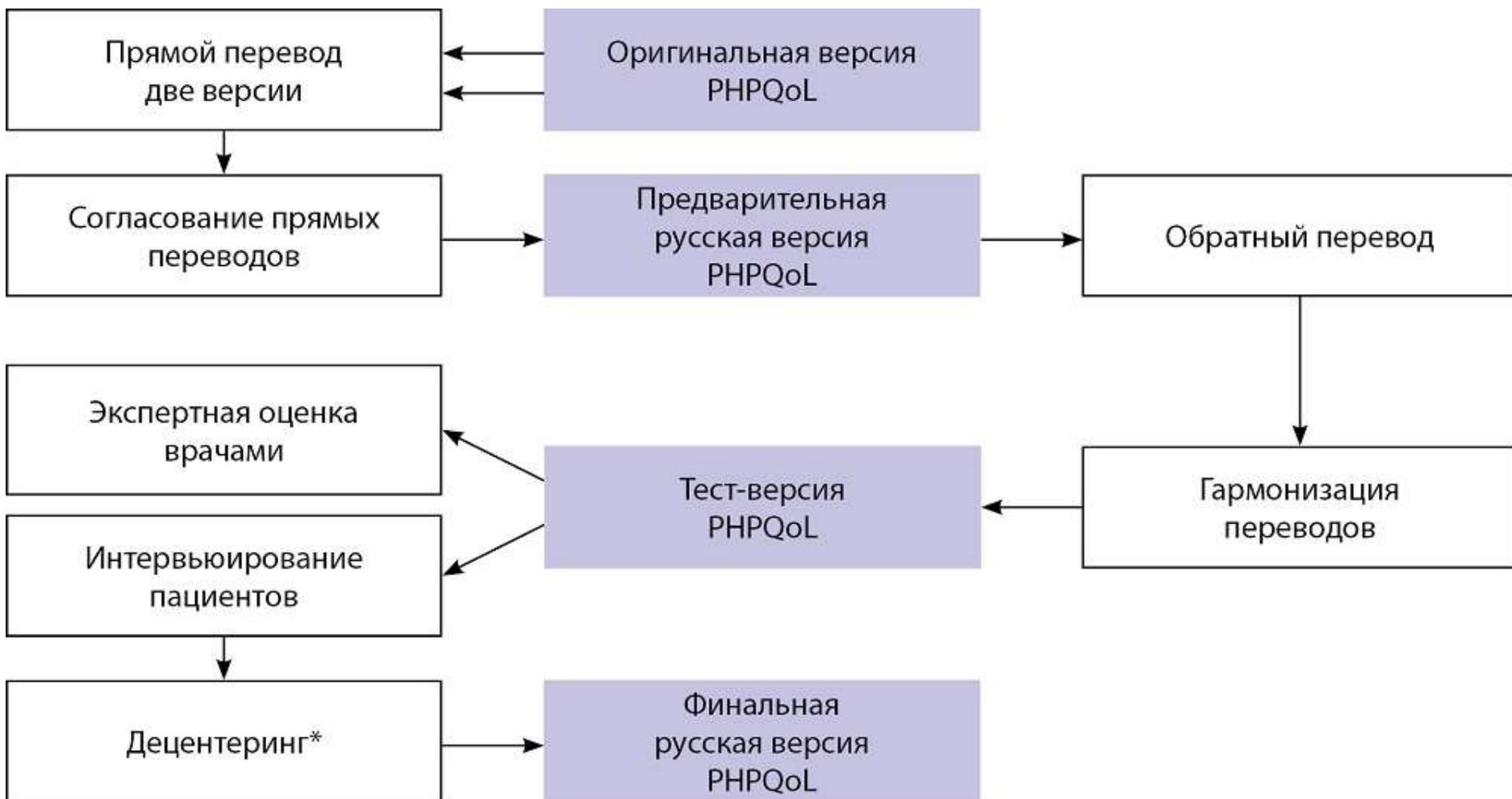
- Разработка вопросов
- Сокращение перечня вопросов
- Предварительное тестирование
- Оценка психометрических характеристик (валидация)
- Культурная и языковая адаптация

Культурная и языковая адаптация



Пример: Этапы языковой и культурной адаптации опросника RHPQoL в рамках создания русской версии инструмента (эндокринная хирургия)

<https://www.probl-endojournals.ru/jour/article/view/12714>



Валидация

- Это проверка психометрических свойств опросника, т.е. проверка надежности, валидности и чувствительности
- **децентеринг** — это внесение изменений в опросник по результатам интервьюирования (в рамках адаптации)

ВОЗКЖ-26

Опросник качества жизни

ВОЗ

(сокращенный)

WHOQOL - World Health Organization's Quality of Life

Структура опросника ВОЗКЖ-100 (WHOQOL-100)

Опросник состоит из 6 доменов:

- Физическое здоровье
- Психологическое состояние
- Уровень независимости
- Социальные отношения
- Окружающая среда
- Духовная сфера

Структура опросника ВОЗКЖ-100 (WHOQOL-100)

Каждый домен подразделяется на субсферы, например домен «Физическое состояние» включает следующие субсферы

- Энергия и слабость
- Боль и дискомфорт
- Сон и отдых

Пример вопроса ВОЗКЖ-100

F1.2 Беспокоитесь ли Вы по поводу физических болей или дискомфорта?

1	2	3	4	5
совсем нет	относительно мало	средне	относительно много	предельно много

Основные этапы исследования КЖ

- Разработка протокола исследования
- Выбор инструмента исследования
- Сбор данных
- Формирование базы данных
- Шкалирование данных опросника
- Статистическая обработка данных
- Анализ и интерпретация результатов

Протокол исследования КЖ

- Цели и задачи исследования
- Критерии включения больных
- Дизайн исследования
- Карта клинического обследования больного
- Описание инструмента исследования
- Определение объема выборки
- Метод рандомизации
- Инструкция для участников исследования
- Информированное согласие пациента

EuroQol

By placing a tick in one box in each group, please indicate which statements best describe your health today.

Mobility
I have no problems in walking about
I have some problems in walking about
I am confined to bed

Self-Care
I have no problems with self-care
I have some problems with self-care
I am unable to do self-care

Usual Activities
I have some problems with usual activities (e.g. work, study, housework)
I have serious problems with usual activities
I am unable to perform my usual activities

Pain/Discomfort
I have no pain or discomfort
I have moderate pain or discomfort
I have extreme pain or discomfort

Anxiety/Depression
I am not anxious or depressed
I am moderately anxious or depressed
I am extremely anxious or depressed

To help people say how good or bad a health state is, we have drawn a scale (rather like a thermometer) on which the best state you can imagine is marked 100 and the worst state you can imagine is marked 0.

We would like you to indicate on this scale how good or bad your own health is today, in your opinion. Please do this by drawing a line from the box below to whichever point on the scale indicates how good or bad your health state is today.

Best imaginable health state
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
Worst imaginable health state

Your own health state today

- Универсален
- Прост для заполнения
- Широко применяется в различных странах
- В ходе обработки собранных данных дает единый балл для оценки качества жизни, что и обеспечивает возможность его использования в КЭА

подвижность (в пространстве)

- У меня нет проблем с передвижением в пространстве
- У меня есть некоторые проблемы с передвижением в пространстве
- Я прикован к кровати

самообслуживание

- У меня нет проблем с самообслуживанием
- У меня есть некоторые проблемы при мытье или одевании
- Я не могу сам мыться или одеваться

активность в повседневной жизни

- У меня нет проблем с выполнением повседневных дел (работа, учеба, домашние дела, семейные обязанности, проведение досуга)
- У меня есть некоторые проблемы с выполнением повседневных дел
- Я не могу выполнять повседневные дела

наличие боли/дискомфорта

- Я не чувствую боли и дискомфорта
- У меня есть сейчас небольшая боль или дискомфорт
- Меня мучает боль или дискомфорт

наличие беспокойства/депрессии

- Я не чувствую тревоги и депрессии
- У меня есть сейчас небольшая тревога или депрессия
- У меня есть выраженная тревога или депрессия

Базовая часть

**5 компонентов
состояния
здоровья**

**3 уровня
выраженности
проблемы:**

1 - нет нарушений

2 - есть умеренные
нарушения

3 - есть выраженные
нарушения

подвижность (в пространстве)

- У меня нет проблем с передвижением в пространстве
- У меня есть некоторые проблемы с передвижением в пространстве
- Я прикован к кровати

самообслуживание

- У меня нет проблем с самообслуживанием
- У меня есть некоторые проблемы при мытье или одевании
- Я не могу сам мыться или одеваться

активность в повседневной жизни

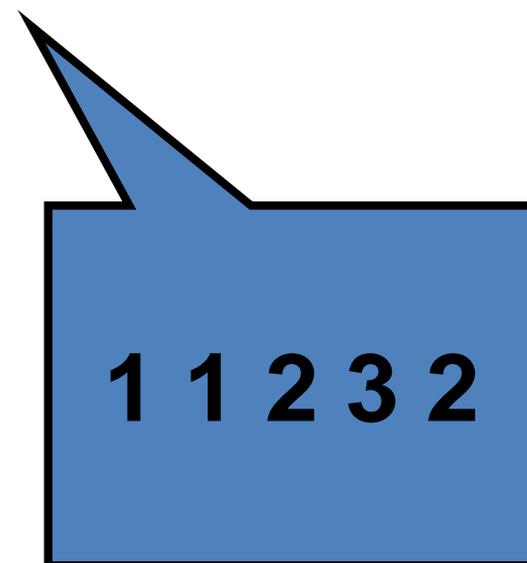
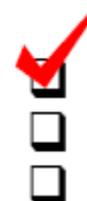
- У меня нет проблем с выполнением повседневных дел (работа, учеба, домашние дела, семейные обязанности, проведение досуга)
- У меня есть некоторые проблемы с выполнением повседневных дел
- Я не могу выполнять повседневные дела

наличие боли/дискомфорта

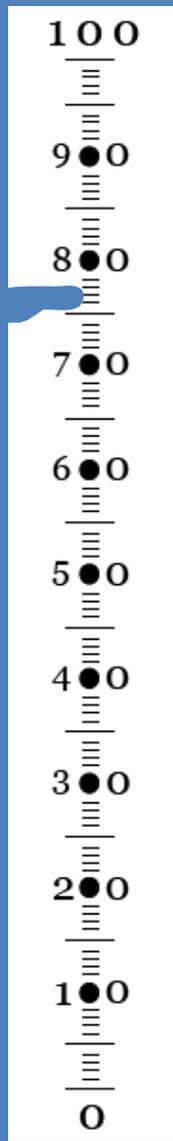
- Я не чувствую боли и дискомфорта
- У меня есть сейчас небольшая боль или дискомфорт
- Меня мучает боль или дискомфорт

наличие беспокойства/депрессии

- Я не чувствую тревоги и депрессии
- У меня есть сейчас небольшая тревога или депрессия
- У меня есть выраженная тревога или депрессия



Наилучшее из возможных
состояние здоровья



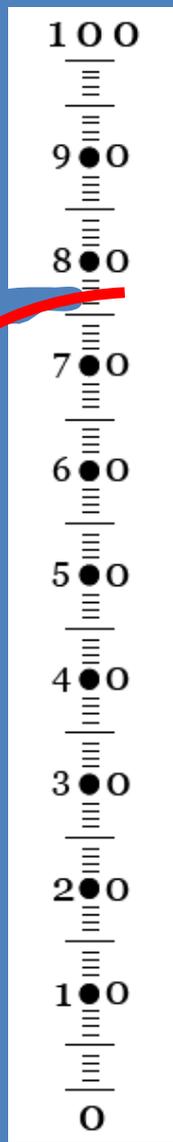
**Ваше
состояние
здоровья на
текущий
момент**

Наихудшее состояние
здоровья, которое вы только
можете себе представить

Визуально-аналоговая
шкала

20-сантиметровая
вертикальная
градуированная
линейка

Наилучшее из возможных
состояние здоровья



Ваше
состояние
здоровья на
текущий
момент

Наихудшее состояние
здоровья, которое вы только
можете себе представить

Визуально-аналоговая
шкала

77
баллов



Спасибо за внимание!