

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА С ПОМОЩЬЮ СТРОМАЛЬНО-ВАСКУЛЯРНОЙ ФРАКЦИИ

Морозов А. И.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Куценко Сергей Николаевич

Кафедра травматологии и ортопедии

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

Контактная информация: Морозов Александр Игоревич — студент 5 курса первого медицинского факультета.

E-mail: mrompo28.03.1997@mail.ru

Ключевые слова: остеоартроз, стромально-васкулярная фракция, лечение.

Актуальность исследования: среди медицинских специальностей особняком стоит «травматология и ортопедия». Распространенным заболеванием людей пожилого и старческого возраста является остеоартроз [1]. Остеартроз — дегенеративно-дистрофическое заболевание суставов, причиной которого является поражение хрящевой ткани суставных поверхностей. Стромально-васкулярная фракция позволяет достичь определенных успехов в лечении остеоартроза [2].

Цель исследования: оценить качество жизни пациентов после лечения остеоартроза с помощью применения стромально-васкулярной фракции.

Материалы и методы: стандартизированные показатели качества жизни по всем шкалам опросника SF-36 рассчитаны у 50 пациентов на базе ГБУЗС «Городская больница №1 имени Н.И. Пирогова» г. Севастополя в 2020 году. Для обработки материала была использована программа Microsoft Excel.

Результаты: в соответствии с результатами опросника SF-36 до проведения лечения все больные имели низкие показатели по всем шкалам. Главным образом наблюдалось ограничение ролевого функционирования за счет физического и эмоционального состояния. Средние показатели шкал были 0,45 и 0 баллов соответственно. Показатели шкалы «ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием» до лечения составляли от 0 до 5 баллов, после — от 30 до 100 баллов, «ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием» до проведенной процедуры — у всех больных составило 0 баллов, после колебалось от 35 до 100 баллов. После проведенной операции увеличилось среднее значение физического функционирования в 3,5 раза, интенсивности боли — в 4,2 раза, общего состояния здоровья — в 1,7 раза. Показатели жизненной активности увеличились в 2,9 раз, социального функционирования — в 2,7 раза, психического здоровья — в 2,4 раза. Также физическое здоровье ограничено болью, которая у данных больных оказывает значительное влияние на физическую активность, а низкие значения шкалы интенсивности боли указывают на выраженность симптомов. Невысокое значение ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием» подтверждают негативное влияние эмоционального фона данных пациентов на осуществление работы или другой повседневной деятельности, включая увеличение времени на их выполнение, уменьшение объема сделанной работы, снижение ее качества. У больных страдает физическая активность, которая определяет выполнение ими своих ежедневных обязанностей. Это усугубляет психологическое состояние больного и ведет к ограничению полноценной общественной жизни. Все шкалы формируют два показателя: душевное и физическое благополучие. Средний показатель до проведенного лечения физического компонента здоровья составил — 89,64, психологического компонента здоровья — 18,25, что указывает на снижение качества жизни. После лечения средние показатели составили 42,8 и 267,8 соответственно.

Выводы: таким образом, произошло улучшение показателей качества жизни всех шкал опросника SF-36 после применения стромально-васкулярной фракции у исследуемых пациентов.

Литература

1. Григорьев Н.П. Лечение остеоартроза с помощью стромально-васкулярной фракции. Медицинская академия имени С.И. Георгиевского // Медицинские новости. 2020. №4. С. 48–49.
2. Котов Л.Н. Дискуссионные вопросы травматологии и ортопедии: «Лечение остеоартроза» // Вестник Крымского Федерального Университета. 2020. Серия 10. №2. С. 104–105.