



Original Article: VALUTAZIONE DELLO STATO PSICOLOGICO E INDICE DI QUALITÀ DELLA VITA DEI PAZIENTI AFFETTI DA CATARATTA

Citation

Petrosyan E., Kanyukov V. Valutazione dello stato psicologico e indice di qualità della vita dei pazienti affetti da cataratta. *Italian Science Review*. 2014; 4(13). PP. 196-199.
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/april/Petrosyan.pdf>

Authors

E.A. Petrosyan, FGBI "IRTC" Eye Microsurgery" named after academician S.N. Fedorov" Russian Ministry of Health, Orenburg Branch.
V.N. Kanyukov, FGBI "IRTC" Eye Microsurgery" named after academician S.N. Fedorov" Russian Ministry of Health, Orenburg Branch.

Submitted: March 24, 2014; Accepted: April 05, 2014; Published: April 21, 2014

Rilevanza. Negli ultimi anni c'è stata una significativa crescita di interesse per il concetto di "qualità della vita" (QOL) dai rappresentanti dei vari settori della medicina, tra cui oculisti, e il crescente numero di pubblicazioni su questo tema. [2]. I primi tentativi di uno studio completo degli effetti di riduzione della funzione visiva, in particolare per cataratta, per la vita quotidiana del paziente sono state prese dal ricercatore danese Bernth Peterson nei primi anni 1980 [2, 4, 5], ma per lungo tempo, il suo lavoro non ha ricevuto ulteriore proseguimento.

L'interesse per la qualità della vita in pazienti con vari tipi di ophthalmopathy sorto dopo la pubblicazione nel 1997, Lee et al. [6] i risultati di un ampio studio di QOL delle persone con disturbi visivi con questionario SF36 e il successivo confronto dei risultati con quelli con deteriorate QoL altri organi e sistemi.

Negli ultimi anni, molto è cambiato vista del processo di trattamento e il ruolo del paziente nel processo di trattamento. La crescente attenzione alla valutazione del paziente, il processo di trattamento della malattia, i medici curanti, parenti e amici.

In generale, tale stima è caratterizzata dal termine "valutazione della qualità della vita". Importanza di questo approccio consiste nel fatto che un medico non è più focalizzato su una singola malattia e i suoi sintomi, e il paziente come una persona completa, con tutte le sue preoccupazioni e problemi della vita [1, 3].

Lo scopo dello studio. Per valutare l'impatto sulla qualità della vita utile dello stato psicologico dei pazienti trattati con una diagnosi di cataratta in FGBI Orenburg Filiale di IRTC "Occhio Microchirurgia", dal nome accademico SN Fyodorov.

Metodologia dello studio. Per determinare l'indice di qualità della vita usato analisi teorica e metodologica della letteratura; metodi di ricerca come empirici applicati interviste; anche condotto un sondaggio di pazienti utilizzando un questionario di "Qualità dell'Organizzazione Mondiale della Sanità di Vita - 100" (WHOQOL - 100).

Risultati e discussione. Lo studio è stato condotto sulla base del ramo Orenburg FGBI IRTC "Occhio Microchirurgia", dal nome accademico S.N. Fyodorov. Abbiamo esaminato 100 pazienti di età compresa tra 44-83 anni che hanno subito la chirurgia

della cataratta e in preparazione per le operazioni condotte interviste utilizzando un questionario WHOQOL-100. L'indagine è stata condotta prima e dopo l'intervento chirurgico.

Valutazione complessiva dello stato psicologico dei pazienti in ciascuna delle sei scale psicologiche (sfere) è stata condotta in conformità con i gradi di valutazione raccomandate: valutazione psicologica per ogni argomento e la qualità della vita è stato osservato come molto male, se il paziente ha ottenuto su questa scala non è più di 6 punti; qualità della vita, misurata dal paziente, è stato descritto come "poveri" se il paziente ha ottenuto in questa scala di 7-8 punti. Valutazione della qualità della vita del paziente da parte del campo analizzato è stato caratterizzato come "media", se il paziente ha ottenuto in questa scala di 8-10 punti. Allo stesso modo, la valutazione di "buono" corrisponde a ciò che il paziente su questo settore ha guadagnato 11-13 punti. Grade "eccellente" se il paziente è in questo settore ha guadagnato più di 18 punti.

Valutazione statistica della qualità della vita variazioni dell'indice nelle dinamiche effettuato utilizzando una matrice 5x5 in cui una frequenza cumulativa pazienti con valutazioni osservata prima e dopo l'intervento chirurgico. Nelle linee fanno una valutazione della qualità della vita prima della chirurgia: 1° fila caratterizzato la valutazione "molto male"; 2° fila - valutato "poveri"; 3° - caratterizzato la "media"; 4° - "bene" e il 5° fila - caratterizzato un "eccellente". Stime simili sono colonne di laurea della matrice. Nei casi in cui il paziente notato la stessa valutazione della qualità della vita prima e dopo l'intervento chirurgico, questo fatto nella matrice è stato caratterizzato da un aumento della frequenza di una delle celle nei principali frequenze diagonali.

I risultati del trattamento statistico sono mostrati nella Tabella 1.

Così, prima di un intervento chirurgico in 62 pazienti valutati la qualità della vita nel regno fisico come "soddisfacente".

Dopo l'intervento chirurgico, 37 pazienti la valutazione della qualità della vita non è cambiata, ma 25 pazienti valutazione della loro qualità della vita nel regno fisico valutazione "buono".

La valutazione risultante matrice generalizzata prima e dopo, di qualsiasi evento (in questo caso, l'evento è stato chirurgia della cataratta) in una forma compressa di indicare un cambiamento nella valutazione della qualità della vita di una delle sei aree. Sulla base di una vista consolidata dei cambiamenti matrice dal campo analizzato, avvenuta dopo un evento in cui si è ritenuto che tutte le frequenze che si trovano al di sopra della diagonale principale (nella matrice di quanto sopra - è un valore di 8 e 25) caratterizzata pazienti miglioramento della qualità della vita di valutazione. Le frequenze che si trovano sulla diagonale principale (nella matrice di cui sopra - i valori 37 e 30) caratterizzato i pazienti la cui qualità della partitura vita non è cambiata. Le frequenze che si trovano al di sotto della diagonale principale (nella matrice soprattutto valori al di sotto della diagonale principale sono uguali a 0) caratterizzati pazienti gradimento la qualità della vita è peggiorata. Valutazione sintetica della qualità della vita cambia frazione calcolato (il denominatore - il numero di pazienti che sono stati valutati su questa scala, il numeratore - la somma delle frequenze in piedi sopra la diagonale principale meno la somma delle frequenze piedi sotto la diagonale principale). Così, cambiamenti nelle stime della qualità della vita nel regno fisico dopo l'intervento chirurgico per rimuovere la cataratta era $0,33 = (8\ 25-0)/100$.

I risultati degli studi che valutano modifiche sfera psicologica sono presentati nella Tabella 2.

È importante notare che dopo la chirurgia della cataratta delle variazioni più significative si verificano QOL nel regno psicologico. Inoltre, e valutata variazioni dell'area fisica. Ogni terzo paziente dopo intervento di cataratta marcato miglioramento della qualità della vita nel

regno fisico. Mentre i cambiamenti minori nella qualità di vita dei pazienti stabiliti in zone caratterizzate come "livello di indipendenza" e "relazioni sociali".

Nel corso dello studio hanno trovato che i cambiamenti sfera psicologica verificano a causa di cambiamenti subsfery "F7. Immagine corporea e l'aspetto". 48 di 100 pazienti trattati hanno riferito un miglioramento loro immagine corporea e l'aspetto dopo la chirurgia della cataratta in. Nonostante il fatto che nel campo di "Ambiente" solo 27 di 100 pazienti hanno riferito un miglioramento (Tabella 2), 43 pazienti su 100 pazienti trattati hanno riferito che dopo l'intervento chirurgico migliorato il proprio punteggio subsfere "F16. Sicurezza fisica e sicurezza". La sfera psicologica stima testimoniato che dopo la chirurgia della cataratta le modifiche più lievi si verificano in subsfere "F9. Mobilità".

Conclusion. I risultati dello studio per valutare i cambiamenti nella qualità della vita di valutazione dopo la chirurgia della cataratta indicano che i maggiori cambiamenti nella valutazione della qualità della vita del paziente dopo la rimozione della cataratta si verificano in aree psicofisici, minori variazioni di valutazione della qualità della vita del paziente dopo chirurgia della cataratta si verifica nella

zona la valutazione di indipendenza e nelle relazioni sociali.

Valutare la qualità della vita cambia subsferam, si può osservare che dopo chirurgia della cataratta più grandi cambiamenti si verificano nella valutazione subsfere immagine del corpo e l'aspetto di, così come in vitalità subsfere.

References:

1. Burkovsky, G.V., Kotsyubinsky, A.P., Levchenko, E.V., Lomachenkov, A.S. 1998. Using Quality of Life Questionnaire (version WHO) in psychiatric practice. 53p.
2. Liebman, E.S., Halperin, M.R., Grishina, E.E., Sienkiewicz, N.Y. 2002. Approaches to assessing the quality of life of patients with ophthalmic. № 3. pp.119-122.
3. Novik, A.A., Ionova, T.I. 2002. Guidance on quality of life in the study of medicine. St. Petersburg, Publishing House "Neva". pp.143-146.
4. Alonso J., Espallargues M., Andersen T., Cassard S., Dunn E., BernthPetersen P., et al. 1997. International applicability of the VF14. An index of visual function in patients with cataracts. №5. p.799807.
5. Damiano, A.M., Steinberg, E.P., Cassard, S.D., Bass, E.B., DienerWest M, Legro, M.W., et al. 1995. Comparison of generic versus disease specific measures of functional impairment in patients with cataract. №33(4 Suppl). p.120130.
6. Lee, P.P., Spitzer, K.A., Hays, R.D. 1997. The impact of blurred vision on functioning and well-being. №3. pp.390-396.

Tabella 1

Forma generalizzata della valutazione matrice della qualità della vita sul piano fisico prima e dopo l'intervento di cataratta

Valutazione	Pessimo	Poveramente	Soddisfacente	Buono	Molto buono
Pessimo	0	0	0	0	0
Poveramente	0	0	8	0	0
Soddisfacente	0	0	37	25	0
Buono	0	0	0	30	0
Molto buono	0	0	0	0	0

Tabella 2

I valori delle valutazioni generalizzate dei cambiamenti nella qualità della vita in 6 aree che indicavano pazienti dopo intervento di cataratta

Sfera psicologica	0,42
Dominio fisico	0,33
Sfera spirituale	0,29
Ambiente	0,27
Livello di indipendenza	0,24
Relazioni sociali	0,24