

## ВЛИЯНИЕ ПОЛА ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

*Казьмина Е.В., Ранжева О.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения*

*Кафедра госпитальной терапии*

*Научные руководители – д.м.н., профессор Е.М. Тищенко, д.м.н.; профессор В.А. Снежицкий*

Качество жизни определяется как интегрированная характеристика комплекса медико-социальных критериев. Медицинская эффективность реабилитации может оцениваться данным понятием.

**Цель и задачи:** нам представляется актуальным комплексно оценить психологический критерий качества жизни больных в остром периоде инфаркта миокарда и его взаимосвязь с полом больных.

**Материалы и методы.** Для оценки психологического критерия качества жизни анкетами закрытого типа произведено анкетирование 64 постинфарктных больных, проходивших лечение в отделении реабилитации Гродненского областного кардиологического диспансера с сентября 2008 года по январь 2009 года. Среди них мужчины составили 59,4%, женщины – 40,6%. Средний возраст мужчин составил 56,6 лет, женщин – 58,9 лет.

**Результаты и обсуждение.** 23,1% пациентов женского пола и 50% пациентов мужского пола за всю длительность заболевания достаточно часто испытывали положительные эмоции. Однако 15,4% опрошенных женщин и 16,7% мужчин положительные эмоции не испытывали ни разу. Большую часть времени счастливыми чувствовали себя 8,3% больных женского пола и 22,3% больных мужского пола, радовались жизни 18,2% женщин и 44,4% мужчин. 33% респондентов женского пола и 5,5% респондентов мужского пола отметили, что готовы были расплакаться большую часть времени заболевания, однако 77,8% мужчин ответили, что ни разу не испытывали желание расплакаться, в то время как ни одна женщина не дала такого варианта ответа. Чувствовали себя несчастными 76,9% опрошенных женщин и 27,8% мужчин 23,1% и 11,1% респондентов, соответственно, женского и мужского пола отметили, что за время заболевания довольно часто нервничали, а боялись 75% женщин и 45,4% мужчин, причем у 25% женщин и 5,5% мужчин чувство страха возникало довольно часто. 83,3% постинфарктных больных женского пола 1 группы и 64% больных мужского пола большую часть времени получали удовольствие от своих поступков. 75% женщин признались, что часто плохо спали, в то время как среди мужчин страдали бессонницей 28%. 7,7% женщин отметили резкое снижение мыслительной деятельности. У 61,5% и 68,4% опрошенных, соответственно, женщин и мужчин мыслительная деятельность в связи с настоящим заболеванием не изменилась. 46,2% респондентов женского пола и 47,4% респондентов мужского пола считают, что инфаркт миокарда влияет на процессы изучения и осмысления новой информации, из них 15,4% и 10,5% пациентов из 1 и 2 групп, соответственно, характеризуют это влияние как «довольно значительное».

**Выводы:** Выявлено снижение качества жизни постинфарктных больных по психологическому критерию вне зависимости от половой принадлежности. Однако изменения психоэмоциональной сферы более выражены у представительниц женского пола, что требует большего объема медико-психологической помощи для данной категории пациентов. Таким образом, полученные результаты могут быть использованы для организации медицинской реабилитации в постинфарктный период.