

Statistica 10. Выполнялись тесты Манна – Уитни, Стьюдента, критерий Уэлча, обобщенная линейная модель с нормальным откликом и идентичной функцией связи. Достоверными считались данные при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В группе 1 уровни исследуемых аминокислот были следующими: Cys $311,1 \pm 97,7$ мкмоль/л, Hcy $13,5 \pm 4,8$ мкмоль/л, CysGly $28,9 \pm 9,6$ мкмоль/л, gGluCys $6,5 \pm 2,5$ мкмоль/л, GSH $3,4 \pm 2,0$ мкмоль/л. В группе 2 Cys $261,6 \pm 60,9$ мкмоль/л, Hcy $16,7 \pm 9,1$ мкмоль/л, CysGly $31,9 \pm 7,8$ мкмоль/л, gGluCys $7,6 \pm 2,7$ мкмоль/л, GSH $3,8 \pm 1,4$ мкмоль/л. При сравнении результатов двух групп полученные данные являлись вне статистической значимости. Однако при учете возраста прослеживается следующая зависимость. В одном и том же возрасте у пациентов группы 1 уровень Cys выше на $33,165$ мкмоль/л, чем у пациентов в группе 2 ($p < 0,05$). При одинаковых показателях Cys, уровень Hcy выше у пациентов группы 2 на $2,56$ мкмоль/л в сравнении с пациентами группы 1 ($p < 0,05$).

Оводинская Т.Г.
Городская клиническая больница № 3, Гродно, Беларусь

ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ОПРОСНИКА У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЬЮ В СПИНЕ

Актуальность. Для оценки психологического компонента у пациентов с болевым синдромом в повседневной практике обычно используют различные опросники, такие как опросник тревоги и депрессии, опросники качества жизни и другие. Использование комбинированного валидного опросника у пациентов с вертеброгенным болевым синдромом позволяет оценить как физический, так и психологический компоненты состояния. Однако, применение отдельных опросников может быть неудобным для пациента и занимать много времени. Поэтому актуально использовать единый опросник, который позволит получить более полное представление о состоянии пациента и составить комплексную программу лечения.

Цель. Разработка и изучение эффективности комплексного опросника у пациентов с неврологическими проявлениями поясничного остеохондроза.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 60 пациентов с пояснично-крестцовым болевым синдромом. При поступлении в стационар по классификации И.П. Антонова (1984 г.) – у 12 (20%) пациентов диагностированы: «вертеброгенный или дискогенный люмбаго/люмбалгия», у 36 (60%) – «люмбоишиалгия», у 12 (20%) – «радикулопатия». Использовался разработанный нами комбинированный опросник, включающий: определение интенсивности боли по шкале ВАШ (визуально-аналоговая шкала боли), опросник Pain Detect (наличие нейропатического болевого синдрома), HADS (шкала тревоги и депрессии) и опросник Роланда-Морриса (степень ограничения жизнедеятельности). При обработке данных применялся пакет прикладных статистических программ Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил $44,6 \pm 11,4$ года Me 45,5 [33,5; 53,5], из всех пациентов 28 женщин, средний возраст $45,1 \pm 11,5$ года Me 48,5 [35,5; 54], мужчин 32, средний возраст $44,2 \pm 11,5$ года Me 40 [33; 53]. Интенсивность боли на момент опроса в среднем составляла $5 \pm 2,5$ балла Me 5 [3; 7], что соответствует умеренно выраженному болевому синдрому.

Наличие признаков тревожных расстройств у 17 (74%) пациентов с вертеброгенной люмбоишиалгией и наличие у 12 (60%) пациентов депрессивных расстройств может свидетельствовать о значимости психологического компонента неврологических заболеваний. Вместе с тем у 11 (18%) пациентов выявлены минимальные нарушения жизнедеятельности в различных сферах, у 28 (46%) – умеренные нарушения, у 19 (32%) – сильные нарушения, у 2 (3,3%) пациентов – крайняя степень нарушений жизнедеятельности. При анализе результатов опросника PainDETECT у пациентов с высокой вероятностью наличия нейропатического компонента боли были выявлены психоэмоциональные нарушения: выраженное тревожное расстройство 6 (43%) и у 6 (43%) выражено депрессивное расстройство.

Таким образом, использование комбинированного опросника, позволяет уточнить наличие тревожно-депрессивного компонента и степень нарушения жизнедеятельности. Применение опросника в повседневной практике повышает эффективность диагностических мероприятий и позволяет контролировать динамику течения заболевания.