

УДК 614.253.1

Романов Сергей Владимирович

кандидат медицинских наук, директор,
Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России
info@pomc.ru

Sergey V. Romanov

director of the Federal budgetary institution
of health care «Volga district medical center»
info@pomc.ru

**Анализ качества жизни пациентов, перенесших трансплантацию почки:
значение физической и психологической составляющей**

**The analysis of quality of life of the patients who transferred transplantation
of a kidney: value of a physical and psychological component**

***Аннотация.** Статья посвящена анализу качества жизни пациентов, перенесших операцию по трансплантации почки. Проведен опрос по анкетам SF-36 28 реципиентов, которые были разделены на группы по принципу давности операции. Автором отмечено статистически значимое снижение баллов психологической составляющей качества жизни на втором-четвертом году после трансплантации почки, что, по мнению автора, обуславливает необходимость работы по психологической адаптации реципиентов органов к жизни в обществе.*

***Ключевые слова:** трансплантация органов, качество жизни реципиентов*

***Annotation.** The article analyzes the quality of life of patients undergoing kidney transplantation. The survey was conducted on SF-36 questionnaires of 28 recipients, which were divided into groups according to the principle of prescription of the operation. The author noted a statistically significant decrease in the score of the psychological component of the quality of life in the second-fourth year after kidney transplantation, which, according to the author, necessitates the work on the psychological adaptation of recipients of organs to life in society.*

***Key words:** organ transplantation, quality of life of organ recipients*

Введение. Трансплантация органов человека является крайне дорогостоящим видом медицинской помощи, что обуславливает существенное отличие его доступности для населения разных стран [12]. Увеличение числа операций по пересадке органов, выполняемых в странах Европы, Северной и Южной Америки, Азии, привело к принципиальному изменению показаний к подобным вмешательствам: от спасения обреченного человека до улучшения качества его жизни [1], что обуславливает актуальность исследований качества жизни людей, живущих с

пересаженными органами [6, 10]. При многочисленности подобных научных работ в разных странах, осуществление сравнительного анализа результатов в настоящее время затруднено в следствии отсутствия утвержденных на международном уровне правил и рекомендаций [13].

В нашей стране в силу относительно небольшого количество операций по пересадке органов число исследований качества жизни реципиентов не велико и, как правило, объем исследований в них составляет не более нескольких десятков единиц наблюдения [3,5]. Подобные исследования проводятся преимущественно среди пациентов клиник Москвы и ориентированы в первую очередь на физическую составляющую качества жизни реципиентов [3,5].

Целью нашего исследования явилось проведение анализа качества жизни пациентов, перенесших операцию по трансплантации почки, учитывая значение физической и психологической составляющей данного интегрального показателя.

Базой нашего исследования явилось Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Приволжский окружной медицинский центр» Федерального медико-биологического агентства, где операции по трансплантации почки успешно выполняются на протяжении более десяти лет. [2,4]. Материалами исследования явились результаты опроса по анкетам SF-36 27 пациентов, перенесших подобную операцию. Изучение качества жизни в зарубежных исследованиях, как правило, основывается на сопоставлении данных, полученных до и после операции по трансплантации органа, однако мы не проводили опрос пациентов во время их пребывания в листе ожидания по этическим понятиям, учитывая пребывание респондентов в состоянии повышенного стресса [8, 10]. Участники опроса были распределены на 4 группы: в первую вошли лица, живущие с пересаженной почкой менее одного года, во вторую - перенесшие операцию от одного года до трех лет назад, третью – от четырех до шести лет, четвертую – от семи до десяти лет. Оценка достоверности проводилась путем расчета средней ошибки средней арифметической для малых выборок, сравнительный анализ – критерия Манна-Уитни.

Как показали результаты исследования (рис. 1), физическая составляющая качества жизни пациентов в течение первого года после операции по пересадке почки в среднем составила $76,6 \pm 3,1$ балла, у второй группы (до года до трех лет после операции) - $59,9 \pm 9,3$ баллов. Отмеченное снижение не имело статистической значимости ($U=28,3$ при критическом значении 7, $p > 0,05$). У группы, перенесших операцию от четырех до шести лет назад данный показатель увеличился до $76,6 \pm 5,6$, но рост среднего балла также не был статистически значим ($U=28,0$ при критическом значении 7, $p > 0,05$). В последней группе средний балл самооценки пациентами своего физического состояния изменился незначительно.

В тоже время изменения психологической составляющей качества жизни у участников исследования имели статистическую значимость. В течение первого года после операции среднее значение интегрального

показателя составило $84,7 \pm 4,4$, во второй группе наблюдалось его снижение до $60,3 \pm 7,3$ ($U=6,0$ при критическом значении 7, $p<0,05$), а затем вновь возрастание до $87,1 \pm 2,4$ ($U=5,0$ при критическом значении 7, $p<0,05$), затем статистически значимых изменений показателя не наблюдалось.

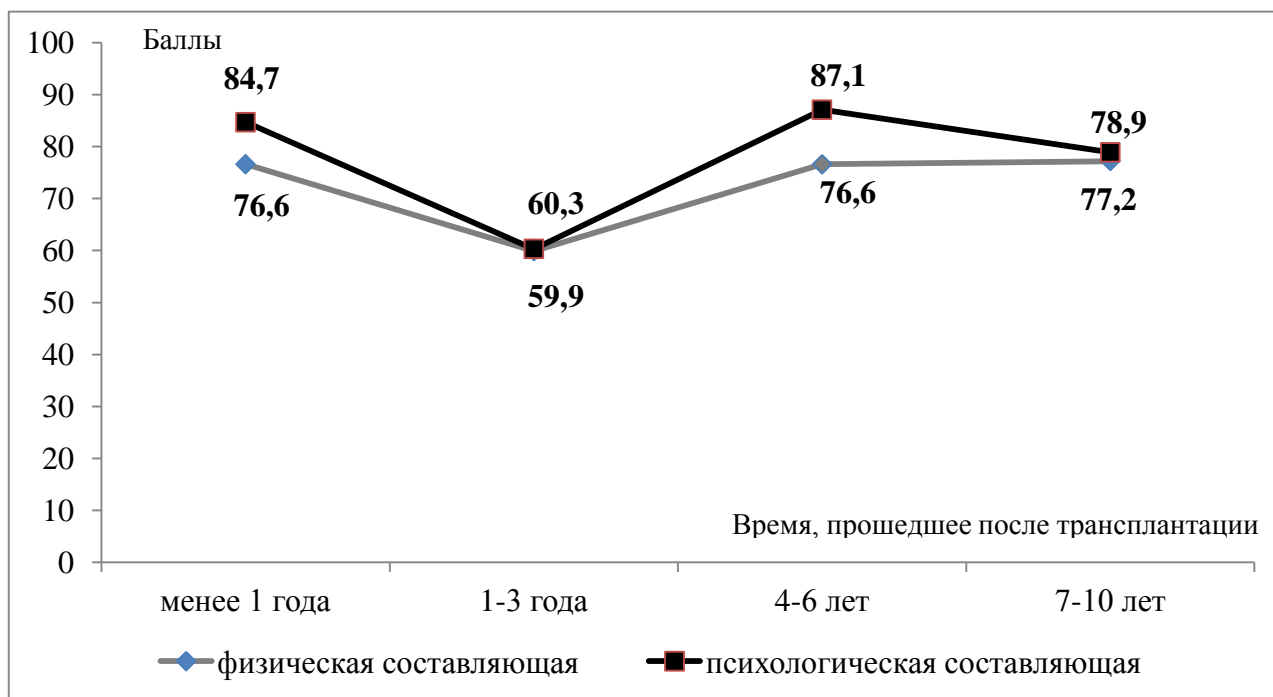


Рис. 1 Физическая и психологическая составляющие качества жизни пациентов, перенесших трансплантацию почки (баллы шкалы SF-36).

Обсуждение. Результаты нашего исследования свидетельствуют о высоком медико-социальном эффекте операций по трансплантации почки, поскольку данные опроса подтвердили возможность сохранения для пациентов, многие годы страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями, достаточно высоких показателей качества жизни в течение десяти лет. Безусловно, наибольший интерес представляет динамика психологической составляющей, и в первую очередь – ее снижение на втором-четвертом годах после трансплантации органа. Высокая самооценка психологической составляющей качества жизни у пациентов в течение первого года после операции, на наш взгляд, объясняется в первую очередь облегчением от окончания психологически крайне тяжелого периода ожидания донорского органа. Затем предполагается, что пациент с хронической патологией почек, длительное время субъективно воспринимавший себя тяжелобольным и требовавший того же от близких людей, может принципиально изменить отношение к жизни и активно включиться решение повседневных проблем. Однако, он не всегда оказывается полностью психологически готов к новой социальной роли, предусматривающей наличие многочисленных обязанностей. В итоге формируется несовпадение ожиданий окружающих людей и пожеланий

самого пациента, что сказывается на психологической составляющей качества его жизни. Подобные проблемы психологической адаптации к жизни в новых условиях у реципиентов органов характерны и для пациентов зарубежных клиник [6, 7, 9, 11].

Заключение. Результаты нашего исследования свидетельствуют о возможности достижения достаточно высоких и стабильных показателей физической составляющей качества жизни для людей, страдающих тяжелыми хроническими заболеваниями почки, после операции по трансплантации данного органа. Вместе с тем, изменение психологической составляющей данного интегрального показателя обуславливают необходимость включения в систему наблюдения за пациентами, перенесшими трансплантацию почки, мероприятий по адаптации реципиентов к жизни в обществе.

Литература:

1. Виноградов В.Л. Актуальные вопросы органного донорства. Введение. Лекция // Трансплантология. 2013. №4. С.15-23.
2. Готье С.В., Хомяков С.М. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2017 году. X сообщение регистра Российского трансплантологического общества // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2018. №20(2). С. 6-28.
3. Жирнова Т.Ю., Ачкасов Е.Е., Цирульникова О.М., Шилов Е.М., Добровольский О.Б. Влияние физической реабилитации на качество жизни после трансплантации почки. // Вестник РАМН. 2014. № 3-4. С. 65-70.
4. Романов С.В., Абаева О.П., Смирнова Г.Ю. Пути совершенствования использования донорского ресурса в Нижегородской области // Трансплантология. 2018. №10(1). С. 15-22.
5. Шевченко А.О., Халилулин Т.А., Миронков Б.Л., Саитгареев Р.Ш., Захаревич В.М., Кормер А.Я., Муминов И.И., Готье С.В. Оценка качества жизни пациентов с трансплантированным сердцем // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2014. №16(4). – С.11-16.
6. Alkatheri A., Al Bekairy A., Aburuz S., Qandil A., Khalidi N., Abdullah K., Al Sayyari S., Bustami R., Al Harbi S., Al Raddadi S., Al Thiab K., Bin Saleh K., Al Shaya A. Exploring quality of life among renal and liver transplant recipients //Annals of Saudi medicine. 2015. № 35(5). pp. 368–376.
7. Beekman L., Berzigotti A., Banz V. Physical Activity in Liver Transplantation: A Patient's and Physicians' Experience // Advances in therapy. 2018. Vol. 35(11). pp. 1729-1734.
8. Garcia C.S., Lima A.S., La-Rotta E.IG., Boin IF.SF. Social support for patients undergoing liver transplantation in a Public University Hospital // Health and quality of life outcomes. 2018. Vol. 16(1). P. 35.
9. Goetzmann L., Sarac N., Ambühl P., Boehler A., Irani S., Muellhaupt B., Noll G., Schleuniger M., Schwegler K., Buddeberg C., Klaghofer R. Psychological response and quality of life after transplantation: a comparison

between heart, lung, liver and kidney recipients // Swiss Medical Weekly. 2008. Vol. 1138 (33-34). pp. 477-483.

10. *Teixeira H.R., Marques D.M., Lopes A.R., Ziviani L.C., Magro J.T., Mente Ê.D., Castro-E-Silva O., Galvão C.M., Mendes K.D. Anxiety and Stress Levels on Liver Transplantation Candidates // Transplantation proceedings. 2016. Vol. 48(7). pp. 2333-2337.*

11. *Wicks P., Sulham K. A., Gnanasakthy A. Quality of Life in Organ Transplant Recipients Participating in an Online Transplant Community// Patient. 2014. Vol. 7(1). P. 73–84.*

12. *White S., Hirth R., Mahillo B., B. Domínguez-Gil B., Delmonico F. L., Noel L., Chapman J., Matesanz R., Carmona M., Alvarez M., Núñez J. R., Leichtman A. The global diffusion of organ transplantation: trends, drivers and policy implications // Bull World Health Organ. 2014. Vol. 92(11). pp. 826–835.*

13. *Yang L.S. Shan L.L., Saxena A., Morris D.L. Liver transplantation: a systematic review of long-term quality of life // Liver international. 2014. Vol. 34 (9). pp. 1298-313*

Reference

1. *Vinogradov V.L. Actual issues of organ donation. Introduction. The lecture // Transplantologiya. The Russian Journal of Transplantation. 2013. №4. P. 15-23. (In Russ.)*

2. *Gautier S.V., Khomyakov S.M. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2017 10th report of the national registry // Russian Journal of Transplantology and Artificial Organs. 2018. №20(2). P. 6-28. (In Russ.)*

3. *Zhirnova T.Y., Achkasov E.E., Tsirulnikova O.M., Shilov E.M., Dobrovolskiy O.B. Influence of physical rehabilitation on quality of life after renal transplantation // Annals of the Russian academy of medical sciences. 2014. Vol. 69(3-4). P. 65-70. (In Russ.)*

4. *Romanov S.V., Abaeva O.P., Smirnova G.Y. Ways to improve the use of donor resources in the Nizhny Novgorod Region. // Transplantologiya. The Russian Journal of Transplantation. 2018. Vol. 10(1). P. 15-22. (In Russ.)*

5. *Shevchenko A.O., Khalilulin T.A., Mironko v B.L., Saitgareev R.S., Zakharevich V.M., Kormer A.Y., Muminov I.I., Gautier S.V. Quality of life assessment in cardiac transplant recipients. // Russian Journal of Transplantology and Artificial Organs. 2014. Vol.16(4). P. 11-16. (In Russ.)*

6. *Alkatheri A., Al Bekairy A., Aburuz S., Qandil A., Khalidi N., Abdullah K., Al Sayyari S., Bustami R., Al Harbi S., Al Raddadi S., Al Thiab K., Bin Saleh K., Al Shaya A. Exploring quality of life among renal and liver transplant recipients // Annals of Saudi medicine. 2015. № 35(5). P. 368–376.*

7. *Beekman L., Berzigotti A., Banz V. Physical Activity in Liver Transplantation: A Patient's and Physicians' Experience // Advances in therapy. 2018. V. 35(11). P. 729-1734*

8. Garcia C.S., Lima A.S., La-Rotta E.I.G., Boin I.F.S.F. *Social support for patients undergoing liver transplantation in a Public University Hospital // Health and quality of life outcomes.* 2018. Vol. 16(1). P. 35.

9. Goetzmann L., Sarac N., Ambühl P., Boehler A., Irani S., Muellhaupt B., Noll G., Schleuniger M., Schwegler K., Buddeberg C., Klaghofer R. *Psychological response and quality of life after transplantation: a comparison between heart, lung, liver and kidney recipients // Swiss Medical Weekly.* 2008. Vol. 1138 (33-34). P. 477-483.

10. Teixeira H.R., Marques D.M., Lopes A.R., Ziviani L.C., Magro J.T., Mente Ê.D., Castro-E-Silva O., Galvão C.M., Mendes K.D. *Anxiety and Stress Levels on Liver Transplantation Candidates // Transplantation proceedings.* 2016. Vol. 48(7), P. 2333-2337.

11. Wicks P., Sulham K. A., Gnanasakthy A. *Quality of Life in Organ Transplant Recipients Participating in an Online Transplant Community // Patient.* 2014. Vol. 7(1). P. 73–84.

12. White S., Hirth R., Mahillo B., B. Domínguez-Gil B., Delmonico F. L., Noel L., Chapman J., Matesanz R., Carmona M., Alvarez M., Núñez J. R., Leichtman A. *The global diffusion of organ transplantation: trends, drivers and policy implications // Bull World Health Organ.* 2014. Vol. 92(11). P. 826–835.

13. Yang L.S. Shan L.L., Saxena A., Morris D.L. *Liver transplantation: a systematic review of long-term quality of life // Liver international.* 2014. Vol. 34 (9). P. 1298-313.