

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

Турузбекова Б.Д.¹, Жусупова А. Т.¹, Солодовникова Ю.А.²

¹ Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева,
г. Бишкек, Кыргызская Республика

² Одесский Национальный медицинский университет,
г. Одесса, Украина

Резюме: Для оценки показателя качества жизни больных эпилепсией при различных вариантах противосудорожной терапии было обследовано 44 пациента. Было выявлено, что более высокие показатели по всем субшкалам опросника QOLIE-31, были отмечены у пациентов, принимавших полихимиотерапию и ламотриджин. Наиболее низкие значения шкал качества жизни (КЖ), были у пациентов на фоне терапии карбамазепином и вальпроатами.

Ключевые слова: Эпилепсия, опросник QOLIE-31, противосудорожная терапия.

ТАЛМА МЕНЕН ООРУЛУУЛАРЫНЫН ЖАШОО САПАТЫ

Турузбекова Б.Д.¹, Жусупова А. Т.¹, Солодовникова Ю.А.²

¹ И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик медициналык академиясы,
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

² Одесса Националдык медициналык университети,
Одесса ш., Украина

Корутунду: Талмага каршы терапиянын түрдүү варианттарында талма оорулууларынын жашоо сапатыны көрсөткүчтөрүн балоо максатында 44 оорулуу текшерүүдөн өткөрүлдү. QOLIE-31 суромжылоосунун бардык субшкаласынын жогорураак көрсөткүчтөрү полихимиотерапия жана ламотриджин кабыл алышкан оорулууларда белгиленгени айкын болду. Жашоо-турмуш көрсөткүчү эң төмөнүрөөк мааниси карбамазепин жана вальпроат терапиясынын фонундагы оорулууларда болгону белгиленди.

Негизги сөздөр: Талма, QOLIE-31 суромжылоосу, талмага каршы терапия.

QUALITY OF LIFE OF EPILEPSY PATIENTS

Turuzbekova B.D.¹, Jusupova A.T.¹, Solodovnikova Y.A.²

¹ Kyrgyz State Medical Academy n.a. I.K. Akhunbaev,
Bishkek, the Kyrgyz Republic

² Odessa National Medical University
Odessa, Ukraine

Resume: There were examined 44 patients to analyze the quality of life (QOL) of epilepsy patients with different variants of anti-epileptic treatment. It was found out that high scores on all subscales of the QOLIE-31 have been observed in patients receiving polytherapy and lamotrigine. The lowest values of QOL scales were in patients on carbamazepine and valproate therapy.

Key words: epilepsy, QOLIE-31, anti-epileptic drug.

Эпилепсия является одним из наиболее распространенных и социально значимых заболеваний нервной системы. По данным различных исследований, заболеваемость эпилепсией в экономически развитых странах составляет в среднем от 40 до 70 человек на 100 тысяч населения, в развивающихся странах заболеваемость колеблется от 100 до 190 на 100 тысяч населения. Распространенность эпилепсии – 5-10 на 1000 человек. Не менее одного припадка в течение жизни переносят 5% населения. У 20-30% больных заболевание является пожизненным. В

1/3 случаев причина смерти больных связана с припадком [5,6].

Эпилепсия оказывает влияние на все стороны повседневной жизни больного (качество жизни), поэтому понимание социально-экономической составляющей важно с медицинской и общественной точки зрения. Связанное со здоровьем КЖ сегодня рассматривают, как один из наиболее важных исходов любого хронического заболевания. Взаимосвязь между хроническим заболеванием, КЖ и инвалидизацией является крайне сложной и требует детальной оценки. При оценке КЖ больных, кроме общей оценки

физического и психического здоровья, необходимо применять комплексные меры и учитывать социальные, политические и профессиональные факторы [3,7].

Цель: оценить показатели качества жизни больных эпилепсией при различных вариантах противоэпилептической терапии.

Материалы и методы исследования.

В исследование были включены мужчины и женщины в возрасте от 18 до 70 лет, с впервые установленным или ранее подтвержденным диагнозом эпилепсии. Набор больных производился в отделении неврологии Городской клинической больницы №6 г. Бишкек. Из исследования исключались пациенты с выраженным неврологическим дефицитом (афатические нарушения, двигательные расстройства), а также пациенты с текущим неврологическим заболеванием (опухоли, сосудистые мальформации, нейродегенеративные заболевания), тяжелой сопутствующей соматической патологии.

Основным методом оценки КЖ является анкетирование по опроснику QOLIE-31, после чего проводился анализ его отдельных частей по специальным шкалам, либо по обобщающему индексу.

Опросник QOLIE-31 является наиболее распространенным в клинических исследованиях и индивидуальном мониторинге, утверждённым ЦАЕ. Опросник состоит из 31 вопроса, его вопросы формируют два компонента здоровья: физический и психологический. После проведения шкалирования результаты исследования выражают в баллах от 0 до 100 по каждой из восьми шкал. Чем выше балл по шкале опросника QOLIE-31, тем лучше показатель КЖ.

Период наблюдения составил 6 месяцев. Первичное обследование включало: сбор анамнеза, клинический, неврологический осмотр больного, КТ (МРТ) головного мозга (для исключения остро́го или текущего неврологического заболевания и дифференциальной диагностики варианта эпилепсии), ЭЭГ.

В соответствии с назначенной терапией было выделено 4 групп: I группа - больные, которые получали терапию вальпроатами; II группа па-

циентов, получавших карбамазепин; III группа - больных, находившихся на терапии ламотриджином; IV группа - пациенты, которые получали политерапию.

Статистическая обработка проводилась с применением стандартных программ статистики. Большинство итоговых значений приведены в форме: среднее \pm среднее квадратичное отклонение. Для анализа использовался метод описательной статистики, вычисление коэффициента корреляции Фридмана.

Результаты

В исследование было включено 44 больных с эпилепсией, из них 29 (65,9%) - мужчины, 15 (34,1%) - женщины. Средний возраст составил $43,73 \pm 16,76$.

Клиническая картина заболевания была представлена следующими типами приступов: простыми парциальными – 2,27% (n= 1), сложными парциальными (автоматизмы)- 13,54,5% (n= 13), простые или сложные парциальные со вторичной генерализацией- 83,34% (n= 80), абсансы, первично генерализованные тонико-клонические-56,8% (n=25).

Все пациенты с эпилепсией в зависимости от типа приступов получали следующие противоэпилептические препараты (ПЭП): вальпроаты – 25% (n=11), карбамазепин – 47,73% (n=21), ламотриджин – 9,09% (n=4), комбинированная терапия – 18,18% (n=8).

Эффективность ПЭП в проведенном исследовании оценивалась по снижению или полному регрессу судорожных припадков, отсутствию побочных эффектов, а так же показателям качества жизни больных.

При анализе полученных данных, на фоне терапии вальпроатами, выявлено улучшение показателей качества жизни по следующим шкалам – боязнь приступа, общее качество жизни, эмоциональное функционирование, физическое функционирование, познавательная способность, влияние лекарственных средств на организм, социальное функционирование, общее здоровье. У всех пациентов в группе полученные данные свидетельствуют об улучшении в эмоциональной сфере.

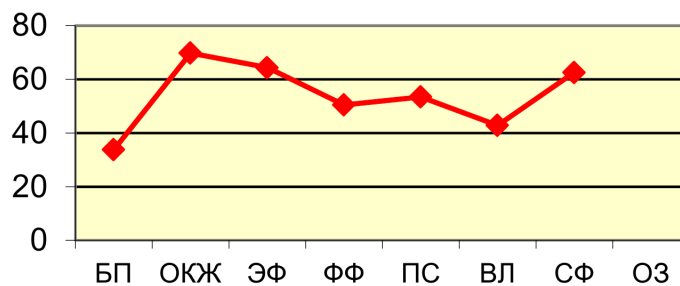


Рис. 1 Динамика показателей КЖ по данным опросника QOLIE-31 на фоне терапии вальпроатами.

БП – боязнь приступа, ОКЖ – общее качество жизни, ЭФ – эмоциональное функционирование, ФФ – физическое функционирование, ПС – познавательная способность, ВЛ – влияние лекарственных средств, СФ – социальное функционирование, ОЗ-общее здоровье

При анализе результатов опросника QOLIE-31 на фоне терапии ламотриджином, у опрошенных пациентов показатели качества жизни были выше, особенно по шкалам БП, ОКЖ, ЭФ, ФФ, ПС, ВЛ, СФ, что можно объяснить высокой соци-

альной адаптацией данной группы больных. На фоне проводимой терапии больные отмечают ухудшение уровня ОЗ.

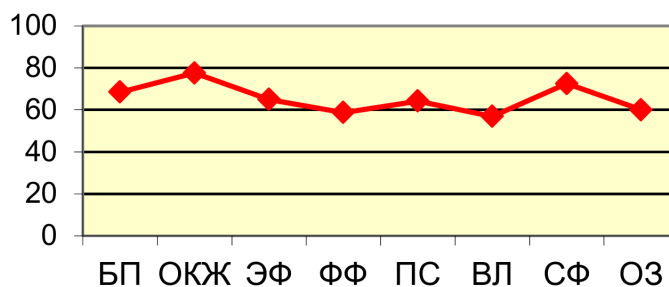


Рис. 2 Динамика показателей КЖ по данным опросника QOLIE-31 на фоне терапии ламотриджином.

На фоне терапии карбамазепином, выявлено не достоверное улучшение показателей качества жизни по всем шкалам.

У всех пациентов по результатам опросника до начала и в процессе терапии эмоциональный фон не изменился.

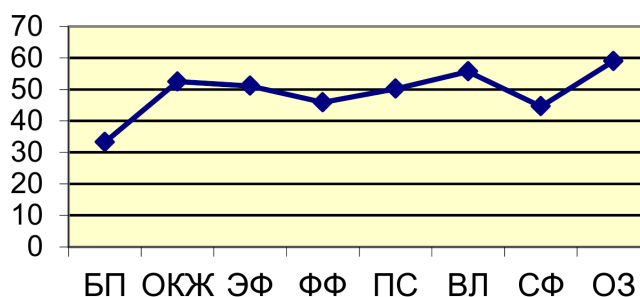


Рис. 3 Динамика показателей КЖ по данным опросника QOLIE-31 на фоне терапии карбамазепином.

На фоне политерапии, выявлено достоверное улучшение показателей качества жизни по шкалам – БП, ОКЖ, ФФ, СФ, ОЗ.

Нет достоверных изменений в показателях шкал ПС, ЭФ, ВЛ.

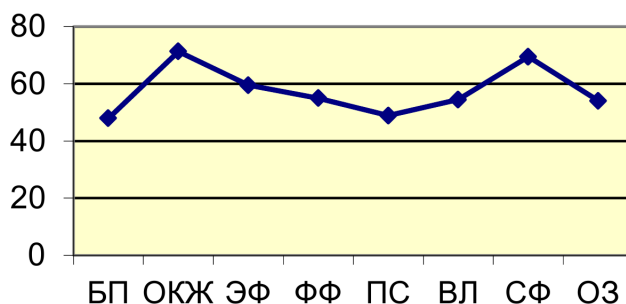


Рис. 4 Динамика показателей КЖ по данным опросника QOLIE-31 на фоне политерапии.

Заключение

Во всех группах на фоне терапии приступы уменьшились или полностью регрессировали. При сравнительной оценке качества жизни на фоне проводимой терапии, выявлено, что более высокие показатели по всем субшкалам опросника QOLIE-31, были отмечены у пациентов, принимавших политерапию и ламотриджин. Наиболее низкие значения шкал КЖ, были у пациентов на фоне терапии карбамазепином и вальпроатами ($p < 0,05$).

Оптимизированная фармакотерапия позволяет уменьшить частоту побочных эффектов, повысить эффективность и улучшить эмоциональное, психологическое и физическое состояние пациентов.

Использование методики оценки КЖ больных с использованием опросника QOLIE-31 наряду с клиническими, инструментальными методами исследования является надежным дополнительным критерием оценки эффективности и переносимости терапии.

Литература:

1. Белова А.Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии. Руководство для врачей. – М., 2004.

2. Гехт А.Б., Aldenkamp A.P., De Krom M. Newer antiepileptic drugs and cognitive issues // *Epilepsia*. – 2003 – Vol.44. - suppl.4. – P.21-29
3. Гехт А.Б. Качество жизни больных эпилепсией. Международная конференция «Эпилепсия – диагностика, лечение, социальные аспекты», М., 2005. – С. 120-125.
4. Гусев Е.И., Бурд Г.С. Эпилепсия: ламиктал в лечении больных эпилепсией. – М.: АО «Буклет», 1994.- 63 с.
5. Карась А.Ю., Воскресенская О.Н. Факторы, влияющие на эффективность медицинской помощи и качество жизни у больных эпилепсией. // *Вестник ВолГМ*. – 2007.- №1. – С. 66-68.
6. Карлов В.А. Современная стратегия и тактика лечения эпилепсии // *Лечение нервных болезней*. – М.: 2001. – Т.2. – С.27-29.
7. Cramer J.A., Blum D., Reed M. Epilepsy Impact Project Group. The influence of comorbid depression on quality of life for people with epilepsy. *Epilepsy Behav.* - 2003. – Vol.4. – P.15-21.
8. Chadwick DW. Valproate monotherapy in the management of generalized and partial seizures. *Epilepsia* 1987; 28 (suppl): S12–S17.
9. Cheung H, Kamp D, Harris E. An in vitro investigation of the action of lamotrigine on neuronal voltage-activated sodium channels. *Epilepsy Res* 1992; 13: 89–92.

