

Слайд
1**Оценка нарушений жизнедеятельности
и качества жизни больных
ревматоидным артритом**

Амирджанова В.Н.

ГУ Институт ревматологии РАМН

Слайд
2**Международная классификация
нарушений и утраты трудоспособности
(ВОЗ, Женева, 1980 г.)****Исход заболевания:**

- Повреждение (Impairment)
- Нарушение жизнедеятельности (Disability)
- Социальные (ролевые) ограничения (Handicap)

Слайд
3**Нарушение жизнедеятельности**

Возникающее в результате повреждения ограничение или утрата возможности осуществлять повседневную деятельность в пределах, считающихся нормальными для человеческого организма.

Методы оценки:
опросники, шкалы, тесты

Слайд
4**Социальные (ролевые) ограничения**

Возникающие в результате повреждения или нарушения жизнедеятельности ограничения для выполнения той социальной роли, которая считается нормальной для данного индивидуума

Слайд
5**Функциональные классы (международная классификация ACR,1991)**

- I-Пациент выполняет все 3 жизненно-важные функции: самообслуживание, профессиональные и непрофессиональные обязанности
- II-Пациент ограничен только в непрофессиональной деятельности
- III-Ограничена непрофессиональная и профессиональная деятельность, но сохранена возможность самообслуживания
- IV-Утрачены все 3 жизненно-важные функции, даже возможность самообслуживания

Слайд
6**Качество жизни**

Целостная характеристика физического, психического, эмоционального и социального состояния больного, основанная на его субъективном восприятии.

Исследование качества жизни, связанного со здоровьем = оценка влияния заболевания и лечения на качество жизни пациента

Слайд
7



Слайд
8



Слайд
9

Оценка качества жизни (инструменты)

Общие

- оценка больших популяций
- содержат компоненты, неспецифичные для конкретных заболеваний, могут использоваться при любых нозологиях
- используется стандартная периодичность

Специфические

- созданы для оценки конкретных заболеваний
- более чувствительны и надежны
- возможно индивидуальное мониторирование КЖ

Слайд
10**HAQ (Health Assessment Questionnaire)**

Fries J.F., Spitz P.W., Kraines R.G., Hollman H.R. "Measurement of patient outcome in arthritis", Arthr.Reum. 1980 ;23: 137-45

20 вопросов

8 шкал

1 индекс

Кодировка вопросов:

«0»-без затруднений

«1»-с небольшим трудом

«2»-с большим трудом

«3»-не могу выполнить совсем

Слайд
11**Преимущества HAQ (Health Assessment Questionnaire)**

- Прост и удобен в использовании для пациента
- Функциональный индекс может быть легко подсчитан врачом
- Способен дать оценку функционального состояния пациента на индивидуальном уровне
- Может быть использован в оценке эффективности терапевтических программ (имеет высокие коэффициенты корреляции с ACR-критериями эффективности терапии), статистически значимым является его изменение на 0,22
- Имеет прогностическое значение
- Может быть использован в фармакоэкономических исследованиях
- Входит в стандарты обследования пациентов РА во многих странах мира

Слайд
12**Общий вопросник SF-36
Short Form Medical Outcomes Study****• Физическое здоровье**

ФФ (PF) шкала физического функционирования (Physical Functioning)

РФФ(RF) шкала ролевого физического функционирования (Role Physical)

Б (BP) шкала боли (Bodily Pain)

ОЗ (GH) шкала общего здоровья (General Health)

• Психологическое здоровье

Ж (VT) шкала жизнеспособности (Vitality)

СФ (SF) шкала социального функционирования (Social Functioning)

РЭФ (RE) шкала ролевого эмоционального функционирования (Role Emotional)

ПЗ (MH) шкала психического здоровья (Mental Health)

Слайд
13

Формулы для подсчета SF-36				
Обработанные (трансформированные) показатели шкал	Суммированные окончательные значения	Самые низкие и самые высокие из возможных показателей		Возможный диапазон необработанных показателей
Физические функции	3a+3b+3c+3d+3e+3f+3g+3h+3i	10	30	20
Роль физическое функционирование	4a+4b+4c+4d	4	8	4
Боль	7+8	2	11	9
Общее здоровье	1+ 11a+11b+11c+11d	5	25	20
Жизнеспособность	9a+9d+9f+9h	4	24	20
Социальные функции	6+10	2	10	8
Роль эмоциональной деятельности	5a+5b+5c	3	6	3
Психологическое здоровье	9b+9c+9d+9e+9f	5	30	25

 Слайд
14

Формула для расчета трансформации для необработанных показателей шкалы SF-36	
действительный низший из показатель шкалы — возможных $\text{Трансформированная шкала} = \left(\frac{\text{действительный показатель шкалы} - \text{низший из возможных}}{\text{возможный диапазон необработанных измерений}} \right) \times 100$	

 Слайд
15

SF -36: преимущества
- Оценивает качество жизни, а не функциональный статус - Оценка проводится всесторонне, индивидуально для каждого пациента с любым заболеванием - Возможно проведение анализа по 8 параметрам (шкалам) + 1 (динамика состояния) - Возможно сравнение с показателями популяционного контроля и другими заболеваниями - Возможно получение 2-х суммарных измерений

Слайд
16**SF-36 : недостатки**

- Необходимо разрешение авторов на его использование
- Содержит много вопросов, некоторые из них вызывают затруднения при ответе у больных
- Проблема пропущенных измерений
- Трудоемкость подсчета значений каждой шкалы (перекодировка измерений, сложные математические формулы)
- Проблематично (?) использование в амбулаторной практике, однако незаменим в научных исследованиях

Слайд
17**EQ5D**

Описательная система (EQ5D-профиль)
самооценка пациентом проблем, связанных с :

1. подвижностью
2. уходом за собой
3. привычной повседневной деятельностью
4. оценкой боли и дискомфорта
5. оценкой тревоги или депрессии

Кодировка ответов:

- 1 – нет трудностей,
- 2 – незначительные затруднения,
- 3 – невозможность выполнения.

Ответы не суммируются! Они служат описанием состояния здоровья: (22213)

EQ5D-индекс (от 0 до 1,0) вычисляется по специальным таблицам

ВАШ – оценка состояния здоровья
(EQ5D- VAS)

вычисляются по « вертикальному термометру» от 0 до 100 ,
где 100- наилучшее состояние здоровья

Слайд
18**EQ-5D преимущества**

- Простой и понятный для пациента
- Удобен для интерпретации врачом
- Оценивает качество жизни пациента на индивидуальном уровне
- Может применяться для оценки качества жизни пациентов РА при оценке эффективности проводимой терапии в амбулаторной практике
- Имеет 1 количественный показатель (EQ-5D-индекс)
- Возможно использование в фармакоэкономике при расчете QALY и моделировании стоимости болезни для всех 243 теоретически возможных состояний