

© М. Я. Ледяев, А. Б. Амелина, 2014
УДК 613.9/614-053.7:373.3

М. Я. Ледяев **А. Б. Амелина**
докт. мед. наук

Волгоградский государственный медицинский университет

Оценка качества жизни старшеклассников лицея-интерната в гендерном аспекте

В статье представлены данные о качестве жизни старшеклассников лицея-интерната, определенные с помощью международного опросника MOS-SF-36. Анализ качества жизни показал снижение общего состояния здоровья подростков в условиях лицея-интерната, в том числе и психического здоровья.

Ключевые слова: качество жизни, подростки, лицей-интернат, опросник MOS-SF-36

Качество жизни — это, прежде всего, медико-социальное явление, охватывающее соматическое и психофизиологическое здоровье человека, его жизненные ценности, а также уровень экономического развития общества [1].

Оценка качества жизни ребенка — «восприятие и оценка различных сфер жизни, имеющих для него значение, и те ощущения, которые связаны для него с проблемами в функционировании» [2]. Сегодня без анализа и оценки качества жизни уже невозможно представить клиническое или гигиеническое исследование [3]. Несмотря на то, что определение качества жизни позволяет оценить условия обучения, адекватность физических и эмоциональных нагрузок, питание, влияние вредных привычек и так далее, до настоящего времени такой метод практически не используется в общеобразовательных учреждениях, хотя субъективная оценка показателей качества жизни основана на строгих принципах доказательной медицины и дает дополнительную возможность анализа состояния здоровья [2, 4]. Качество жизни признано одним из ключевых методов оценки состояния здоровья детей. В России это — новое научно-практическое направление исследований в педиатрии [5].

Проблема качества жизни подростков чрезвычайно важна, так как с помощью данного понятия можно установить степень взаимосвязи субъективных и объективных показателей [6]. Всё больше внимания уделяется анализу качества жизни детей с хроническими заболеваниями, находящихся в разных социальных условиях [7–10].

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 64 учащихся 15–18 лет, в том числе 33 юноши (51,56 %), 31 девушка (48,44 %), 10–11 классов лицея-интерната (средний возраст — 16,34 года). Сбор данных проводили методом анкетирования с помощью опросника MOS-SF-36. После разъяснения старшеклассникам целей и задач данного исследования им было предложено самостоятельно заполнить специальные анкеты.

Опросник MOS-SF-36 содержит пункты, которые группируются в восемь шкал. Таким образом, были исследованы следующие шкалы: физическое функционирование (Physical Functioning — PF); ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (Role-Physical Functioning — RP); интенсивность боли (Bodily Pain — BP); общее состояние здоровья (General Health — GH); жизненная активность (Vitality — VT); социальное функционирование (Social Functioning — SF); ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (Role-Emotional — RE); психическое

Анастасия Борисовна Амелина
e-mail: anastasiya__ameli@mail.ru

Таблица 1

Показатели качества жизни
у учащихся 10–11 классов лицея-интерната
по опроснику MOS-SF-36, $n=64$

Шкала MOS-SF-36	$M \pm m$	σ
PF	94,06±1,22	9,79
RP	76,95±4,14	33,13
BP	87,88±1,88	15,03
GH	78,43±2,20	17,49
VT	61,53±2,44	19,24
SF	81,75±2,87	22,77
RE	74,60±4,11	32,63
MH	68,44±2,29	18,30

Таблица 2

Показатели качества жизни
у юношей 10–11 классов лицея-интерната
по опроснику MOS-SF-36, $n=33$

Шкала MOS-SF-36	$M \pm m$	σ
PF	96,06±1,34	7,68
RP	71,97±6,51	37,37
BP	90,42±2,50	14,34
GH	84,03±2,45	13,85
VT	63,55±3,31	18,45
SF	83,59±4,18	23,64
RE	71,72±5,82	33,46
MH	69,70±3,40	19,52

Таблица 3

Показатели качества жизни
у девушек 10–11 классов лицея-интерната
по опроснику MOS-SF-36, $n=31$

Шкала MOS-SF-36	$M \pm m$	σ
PF	91,94±2,04	11,38
RP	82,26±4,95	27,53
BP	85,16±2,78	15,51
GH	72,65±3,44	19,14
VT	59,52±3,61	20,10
SF	79,84±3,96	22,05
RE	77,78±5,84	31,96
MH	67,10±3,07	17,12

здоровье (Mental Health — MH). Показатели каждой шкалы варьируют от 0 до 100, где 100 — это полное здоровье. Результаты представляются в виде оценок в баллах по восьми шкалам, составленным таким образом, что более высокая

оценка указывает на более высокий уровень качества жизни [3].

Шкалы также могут группироваться в два показателя:

1) физический компонент здоровья (Physical Health — PH), который включает шкалы: физическое функционирование; ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием; интенсивность боли и общее состояние здоровья;

2) психологический компонент здоровья (Mental Health — MH) и его составляющие шкалы: жизненная активность; социальное функционирование; ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием, и психическое здоровье [3].

Обработку данных осуществляли с использованием программного продукта Microsoft Excel, статистический анализ — SPSS Statistics 17.0.

Результаты и обсуждение

Результаты оценки качества жизни по ответам учащихся старших классов лицея-интерната представлены в табл. 1, 2, 3.

Между средними показателями качества жизни у юношей и девушек достоверных различий не выявлено. Особое внимание обращают на себя высокие показатели физического здоровья (PF, RP, BP, GH) и относительно сниженные — психического здоровья (VT, SF, RE, MH).

В результате исследования выявлено, что у старшеклассников в условиях лицея-интерната (нахождение подростков вдали от семей, нерациональный подход к режиму дня, большие умственные нагрузки, редкое пребывание на свежем воздухе и т. д.) отмечается высокая физическая и социальная активность, на фоне чего увеличиваются негативные психоэмоциональные переживания, что ведет к снижению и расстройству психического здоровья. Таким образом, показатели жизненной активности и общего состояния здоровья снижаются, а интенсивности боли — возрастают.

Выводы

Оценка качества жизни с использованием международного опросника MOS-SF-36 рекомендуется для применения в гигиенических исследованиях в условиях лицея-интерната для коррекции режима дня, питания, подходов к умственным и физическим нагрузкам, а также разработки профилактических мер для снижения факторов риска, влияющих на общее состояние здоровья подростков.

Литература

1. Кучма В. Р., Ушаков И. Б., Соколова Н. В. и др. Методы оценки качества жизни. М.-Воронеж: Истоки, 2006. С. 112.
2. Новик А. А., Ионова Т. И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М.: ОлмаМедиаГрупп, 2007. С. 320.
3. Кучма В. Р., Храмов П. И. Руководство по диагностике и профилактике школьно обусловленных заболеваний, оздоровлению детей в образовательных учреждениях. М.: ДиаПроф НИИГД, 2012. С. 169.
4. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю., Винярская И. В. и др. Методология изучения качества жизни в педиатрии: Учеб. пособие. М., 2008. С. 16.
5. Авдеева Т. Г., Виноградова Л. В. Введение в детскую спортивную медицину. М., 2009. С. 176.
6. Соколова Н. В. Научное обоснование комплексного подхода к гигиенической оценке качества жизни учащейся молодежи: Автореф. дис. докт. биол. наук. Воронеж, 2008. С. 4.
7. Кисельникова Л. П., Зуева Т. Е., Гуревич К. Г. и др. Влияние состояния полости рта на качество жизни подростков // В сб.: Российская стоматология. М.: Медиа Сфера, 2011. № 3. С. 56–59.
8. Скоморин М. С. Современные представления о хроническом гастродуодените у подростков с позиции оценки качества жизни // Современные исследования социальных проблем (электрон. науч. журн.). 2012. № 5(13).
9. Баранович Н. А. Гигиеническая оценка качества жизни подростков сельской местности: Автореф. дис. канд. мед. наук. Воронеж, 2007.
10. Eiser et al. A review of measure of quality-of-life for children with chronic illness // Arch. Dis. childhood. 2001. Vol. 84. P. 205–211.

М. У. Ledyaev, A. B. Amelina

Volgograd State Medical University

Assessment of the life quality of senior boarding school in gender aspect

The article presents the data of the survey on the quality of life of senior pupils of the lyceum-boarding with the help of the international MOS-SF-36 questionnaire. Analysis of the quality of life showed the decrease of the adolescents' general health in the conditions of the lyceum-boarding, including mental health.

Key words: quality of life, adolescents, lyceum-boarding, MOS-SF-36 questionnaire

План конференций ООО «ДискавериМед» на 2014 г.

Руководителям учреждений здравоохранения, образования и научно-исследовательских институтов, врачам, директорам и главам представительств фирм и другим заинтересованным лицам

В 2014 г. при участии ООО «ДискавериМед» и Издательского дома «Терра Медика» в Санкт-Петербурге и СЗФО проводятся следующие конференции:

II полугодие

24–25 сентября

IV Научно-практическая конференция

«Современные проблемы детской гастроэнтерологии. Апостоловские чтения»

1 октября

VI Научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы внутренних болезней (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, эндокринология и др.) по материалам международных конгрессов 2014 года»

29 октября

V Научно-практическая конференция

«Рациональная фармакотерапия в педиатрии» с симпозиумом «Успехи в лечении заболеваний органов дыхания у детей»

12 ноября

II Научно-практическая конференция

«Профилактика и лечение гриппа и ОРВИ в Северо-Западном федеральном округе» с круглым столом «Лечение хронических вирусных гепатитов» г. Череповец

26 ноября

IX Междисциплинарная научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы урологии и гинекологии» с симпозиумами по онкоурологии и онкогинекологии

Приглашаем Вас принять участие в конференциях!

Оргкомитет конференций: ООО «ДискавериМед», Издательский дом «Терра Медика»

Елена Викторовна Прижевойт тел./ф. (812) 274-08-62, 327-76-22

e-mail: expo@terramedica.spb.ru http://www.discoverymed.ru