

## ОЦЕНКА И СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАНЗАССКОГО И МИННЕСОТСКОГО ОПРОСНИКА

*Гадаев А.Г., Рахимова М.Э., Тошаров Ф.З., Нарзуллаев Х.Ф.*

**Цель исследования.** Изучить и сравнить показатели качества жизни пациентов с хронической сердечной недостаточностью с использованием Канзасского и Миннесотского опросника.

**Материал и методы исследования.** В исследовании приняли участие 60 пациентов в возрасте от 45 до 75 лет. Пациенты были разделены на 2 группы. В 1 группе качество жизни оценивалось с помощью Канзасского опросника, во второй Миннесотского опросника. У пациентов был клинически подтверждённый диагноз ХСН II-III функциональный класс. Период наблюдения с 2021 по 2022 года. Пациенты были опрошены по Канзасскому и Миннесотскому опроснику. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью статистического пакета программы SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) версия 20.0 для Windows.

**Результаты исследования.** Результаты 1 группы пациентов показали, что 14 пациента (48%) имели сильное и умеренное ограничение при самостоятельном одевании. Самостоятельное затруднение приема водных процедур имело место у 16 пациентов, что составило 58%. Прогулки по кварталу вызывали крайнее ограничение у 3 больных (10%), умеренное у 15 больных (54%). Результаты 2 группы больных: физический компонент здоровья Ср. 95% ДИ 20,8 (19,9-21,8), психологический компонент здоровья Ср. 95% ДИ 6,8 (6,2-7,3). Итоговая сумма баллов Ср. 95% ДИ 42,7 (40,7-44,7). Минимальный показатель был равен 4,0 баллам, максимальный 39 баллам. Средний балл физического компонента здоровья у женщин был выше на 2,61 ( $\pm 0,938$ ) балла, чем у мужчин ( $t=2,780$ ,  $df=301,89$ ,  $p=0,006$ ), разница в средних значениях была статистически значима.

**Заключение.** В результате нашего исследования было определено что эти 2 опросника взаимодополняют друг друга, и имеют важное значение для оценки качества жизни у больных с ХСН.