

УДК: 618.19-006.55, 616-006.03, 616-006.04, 616-006.55, 616-006.6

## ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Червинец Ю.В., Гармонова Н.А., Мурашова Л.А., Иванов А.Г., Воеводина В.А., Фролов А.С., Стулов Н.М.

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

**Аннотация:** Исследованы показатели качества жизни (КЖ) у пациенток со злокачественными новообразованиями молочной железы. В качестве диагностического инструментария был использован общий опросник качества жизни, связанного со здоровьем - методика «SF – 36». Достоверность полученных результатов обеспечивалась компьютерной программой для статистической обработки SPSS Statistics. Показатели КЖ у пациенток со злокачественными новообразованиями молочной железы были снижены. Невысокие баллы социального функционирования у пациенток со злокачественными новообразованиями молочной железы (ЗОМЖ) свидетельствуют о значительном ограничении социального функционирования, уменьшении уровня общения в связи с ухудшением эмоционального состояния. Выраженный болевой синдром свидетельствует о значительном снижении качества жизни, ограничении в выполнении физических нагрузок, работы и повседневной деятельности. Таким образом, на всех этапах лечения злокачественных новообразований молочной железы для оценки эффективности терапии важным является изучение параметров качества жизни у пациентов. Данное изучение может помочь врачу получить представление об общих и индивидуальных закономерностях реакции больного на патологический процесс, оптимизировать лечение данной патологии и получить важную для прогноза заболевания информацию.

**Ключевые слова:** качество жизни, злокачественные новообразования молочной железы, рак молочной железы, онкология.

## EMPIRICAL STUDY OF INDICATORS OF LIFE QUALITY IN WOMEN WITH MALIGNANT BREAST TUMORS

Chervinets Y.V., Garmonova N.A., Murashova L.A., Ivanov A.G., Voevodina V.A., Frolov A.S., Stulov N.M.

Tver State Medical University

**Abstract.** The indicators of the quality of life (QOL) in patients with malignant breast tumors (MBT) were studied. The general questionnaire of health-related quality of life, the “SF - 36” method, was used as a diagnostic tool. The reliability of the results obtained was provided by the SPSS Statistics computer program for statistical processing. QOL indicators in patients with MBT was reduced. Low scores of social functioning in patients with malignant neoplasms of the mammary gland (MMC) indicate a significant limitation of social functioning, a decrease in the level of communication due to a deterioration in the emotional state. Severe pain syndrome indicates a significant decrease in the quality of life, restriction in the performance of physical activity, work and daily activities. Thus, at all stages of treatment of malignant neoplasms of the mammary gland, to evaluate the effectiveness of therapy, it is important to study the parameters of the quality of life in patients. This study can help the doctor to get an idea of the general and individual patterns of the patient's response to the pathological process, optimize the treatment of this pathology and obtain information that is important for the prognosis of the disease.

**Key words:** quality of life, malignant breast tumors, breast cancer. oncology.

**Введение.** Несмотря на значительные успехи в диагностике и лечении, онкологическая патология молочной железы остается одной из наиболее важных медико-социальных проблем не только в России, но и во все мире. В последние годы отмечается тенденция к росту

злокачественных новообразований молочной железы, требующих радикального оперативного вмешательства [1, 2, 3, 4].

Актуальность проблемы определяется, прежде всего, тем, что в Российской Федерации ежегодно выявляется более 50000 новых случаев рака молочной железы, при этом отмечается резкое снижение возрастного ценза пациенток [5,6]. Первый пик заболеваемости приходится на репродуктивный период от 29 до 40 лет. По данным научной литературы известно, что развитие рака молочной железы встречается в 3–5 раз чаще на фоне доброкачественных образований молочной железы [6]. Результаты многочисленных исследований подтверждают, что для снижения частоты рака молочной железы, занимающего первое место по онкологической заболеваемости и смертности среди женщин, необходимо снижение уровня заболеваемости дисгормональной дисплазией молочной железы [7]. Злокачественные новообразования оцениваются как заболевания молочных желез, влекущие за собой снижение качества жизни. Именно поэтому психологическое исследование качества жизни у пациенток с раком молочной железы является одним из важнейших аспектов лечения, который оказывает влияние на уровень их психоэмоционального состояния [8, 9, 10].

Изучение качества жизни пациентов на всех этапах лечения новообразований молочной железы является необходимым для оценки эффективности терапии [11]. Опираясь на результаты его оценки, врач может получить многомерное представление, позволяющее вовремя распознать медицинские, психологические, социально-экономические параметры и риски для здоровья, учесть соразмерность объективной и субъективной оценки жизни и здоровья, их темпоральную изменчивость [12].

**Целью** исследования является изучение показателей качества жизни у женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы.

**Материалы и методы.** В проведенном исследовании приняли участие 30 женщин в возрасте от 32 до 72 лет. Средний возраст пациенток со злокачественными новообразованиями составил  $52,1 \pm 8,3$  года. Все пациентки проходили лечение в амбулаторно-поликлинических условиях у врача-маммолога на базе медицинского центра имени В.П.Аваева (клиника женского здоровья).

Данное научное исследование было проведено на базе лаборатории психодиагностики Тверского государственного медицинского университета (ТГМУ). Для диагностики использовалась методика, направленная на исследование общего благополучия и степени удовлетворения человека теми сторонами жизнедеятельности, на которые влияет состояние здоровья – методика «SF – 36». Эта методика позволяет дать количественную характеристику физического, эмоционального и социального компонентов качества жизни [9]. В ней содержится 8 шкал: физическое функционирование (PF), ролевая деятельность (RP), телесная боль (BP), общее здоровье (GH), жизнеспособность (VT), социальное функционирование (SF), эмоциональное состояние (RE) и психическое здоровье (MH). Показатели каждой из шкал находятся между значениями от 0 до 100, где 100 представляет полное здоровье человека в данной сфере. Все шкалы формируют два основных показателя: психологический и физический компоненты здоровья.

Достоверность полученных данных обеспечивалась обработкой данных с помощью компьютерной программы для статистической обработки SPSS Statistics.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе проведенного исследования с помощью метода описательной статистики получено представление о значениях показателей качества жизни у женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы.

Согласно описательной статистике у женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы (рак молочной железы) самыми низкими показателями качества жизни относительно других шкал опросника «SF-36» оказались болевой синдром и социальное функционирование. Также невысокими показателями являются: физическое функционирование (PF), ролевое физическое функционирование (RP), общее состояние

здоровья (GH), жизнеспособность (VT), эмоциональное функционирование (RE) и психологическое здоровье (MH).

**Выводы:**

У женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы в значительной мере снижается качество жизни в связи с выраженным болевым синдромом, который ограничивает выполнение физических нагрузок, работы и повседневной (будничной) деятельности. Кроме того у таких пациенток затруднено социальное функционирование. Сниженное эмоциональное состояние у женщин с онкопатологией ограничивает выполнение работы, бытовой деятельности, снижаются показатели выполненной работы – уменьшается ее объем, ухудшается ее качество, при этом увеличиваются затраты времени на ее выполнение. У таких женщин ярче выражены тревога и депрессия, что также может затруднять социальное функционирование.

Таким образом, изучение качества жизни женщин-пациенток является целесообразным при лечении новообразований молочной железы, так как оно позволяет оценить эффективность проводимой терапии, оптимизировать ее, а также получить важную информацию для прогноза заболевания.

**Список литературы:**

- 1) Chen S.Q., Liu J.E., Zhang Z.X., Li Z. Self-acceptance and associated factors among Chinese women with breast cancer. *J. Clin. Nurs.* 2017. vol.10. P. 1111–1119.
- 2) Łuczyk M., Pietraszek A., Łuczyk R., Stanisławek A., Szadowska-Szlachetka Z., Charzyńska-Gula M. Akceptacja choroby w grupie kobiet leczonych chirurgicznie z powodu nowotworu piersi (Illness acceptance among women who have undergone surgical treatment for a breast neoplasm). *J. Edu. Health and Sport.* 2015; vol.5. issue 9. P. 569–575.
- 3) Каприн А.Д., Рожков Н.И. Доброкачественные заболевания молочной железы. М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. - 272 с.
- 4) Керчелаева С.Б., Сметник А.А., Беспалов В.Г. Мастопатия и профилактика рака молочной железы как междисциплинарная проблема // *РМЖ.* 2016. № 15. С. 1018–1025.
- 5) Давыдова М.И., Аксель Е.М. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ / под ред. акад. РАН и РАМН М.И. Давыдова и Е.М. Аксель // *Вестник РОНЦ им. Н.И. Блохина РАМН.* 2011. № 22 (3;1).
- 6) Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Злокачественные новообразования в России в 2015 г. (заболеваемость и смертность). М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2017. – илл.; 250с.
- 7) Collins L.C., Aroner S.A., Connolly J.L. et al. Breast cancer risk by extent and type of atypical hyperplasia: An update from the Nurses' Health Studies // *Cancer.* 2016. vol. 122. issue 4. P. 515–520.
- 8) Mermer G., Nazli A., Ceber E., Mermer G. Social perceptions of breast cancer by women still undergoing or having completed therapy: a qualitative study. *Asian Pac. J. Cancer Prev.* 2016. vol.17, issue 2. P. 503–510.
- 9) Сухарева Е.А., Егорова А.Г., А.Н. Сомов. Характеристика онкоэпидемиологических факторов риска заболеваний молочных желез // *Медицинский альманах.* 2017. № 6 (51). С.94–98.
- 10) Чернявский А.А., Кочуева М.В. Мастопатии: учебно-методическое пособие. 4-е изд. Нижний Новгород, 2017. 52с.
- 11) Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание под ред. Шевченко Ю.Л. ОлмаМедиаГрупп/Просвещение, 2007. С.49-50, 195-200.
- 12) Евстифеева Е.А., Филиппченкова С.И., Мурашова Л.А., Холодин С.П. Социогуманитарные технологии диагностики качества жизни, связанного со здоровьем // *Медицинский альманах.* 2017. № 5 (50). С. 10-12.

- 13) Мещеряков Б.Г., Зинченко В.П. Большой психологический словарь // Издательство Прайм-Еврознак. 2007. [Электронный ресурс]. URL: <https://psychological.slovaronline.com/1583-REFLEKSIYA> (дата обращения 22.06.2020)