

KVALITA ŽIVOTA PACIENTŮ S ANCA-ASOCIOVANÝMI VASKULITIDAMI HODNOCENÁ STANDARDIZOVANÝMI DOTAZNÍKY A JEJÍ VZTAH K AKTIVITĚ ONEMOCNĚNÍ (BVAS) A ORGÁNOVÉMU POSTIŽENÍ (VDI)

Autor: Šmucrová B.

Školitel: Skácelová M., MUDr. Ph.D.

III. interní klinika – nefrologická, revmatologická a endokrinologická LF UP v Olomouci a FN Olomouc



Lékařská fakulta

Úvod: Vaskulitidy s pozitivitou autoprotilátek proti cytoplazmě neutrofilů řadíme mezi systémové vaskulitidy postihující tepny malého a středního kalibru. Jedná se o závažné autoimunitní onemocnění, které značně ovlivňuje kvalitu života pacientů.

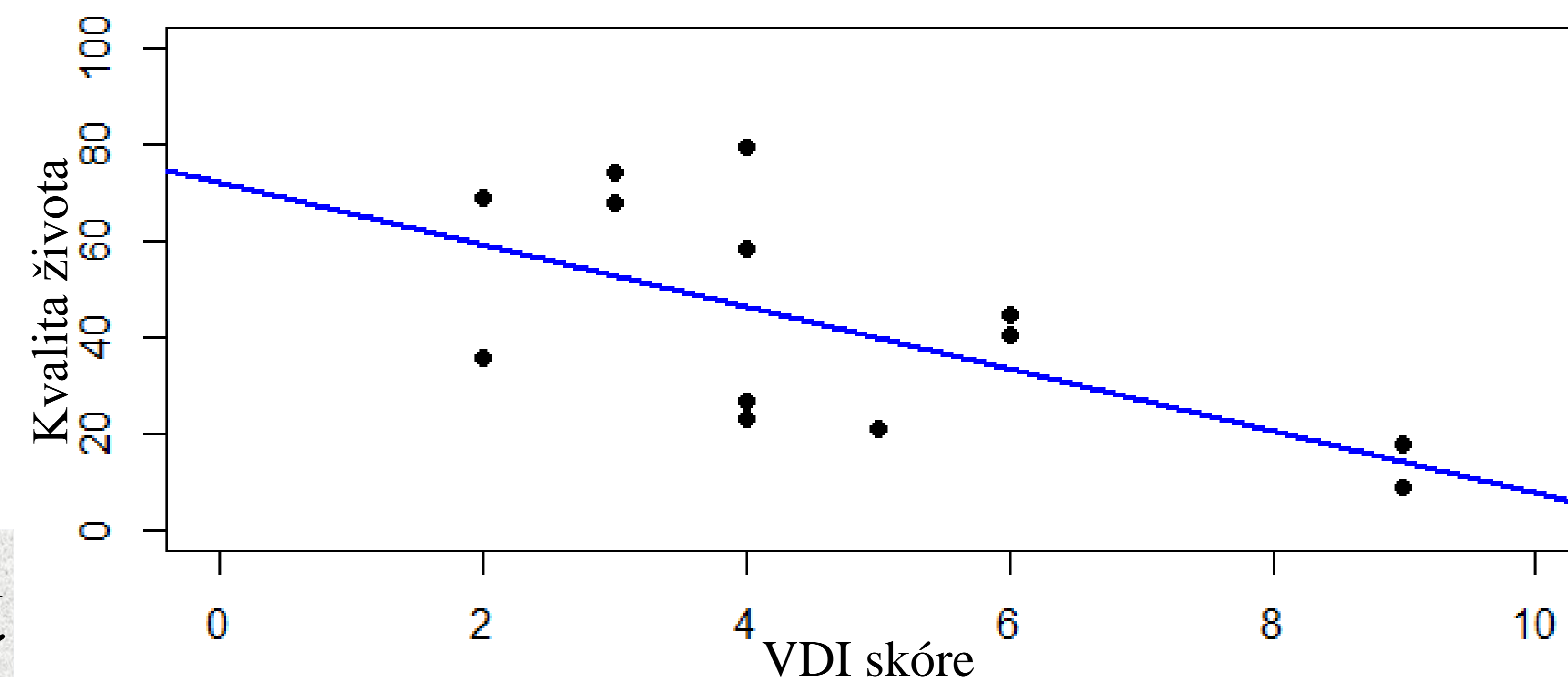
Cíle: Cílem práce je zhodnotit vztah mezi kvalitou života a aktivitou vaskulitidy a mezi kvalitou života a orgánovým poškozením. Stanovit, jestli se liší dopad míry orgánového poškození na psychické a fyzické zdraví. Zjistit, jestli v některé oblasti života pocítují pacienti častěji obtíže než v jiných.

Metodika: U 14 pacientů s ANCA-asociovanou vaskulidou jsme stanovili kvalitu života pomocí standardizovaných dotazníků SF-36 a EQ-5D3L. Pomocí dotazníků SF-36 jsme dále vyhodnotili odlišnost dopadu orgánového poškození na psychické a fyzické zdraví a z dotazníku EQ-5D3L, který vyhodnocuje stav pacienta v několika oblastech jsme stanovili, jestli se některá modalita významně liší od ostatních. U všech pacientů byl stanoven index orgánového poškození (VDI) a aktivita onemocnění (BVAS).

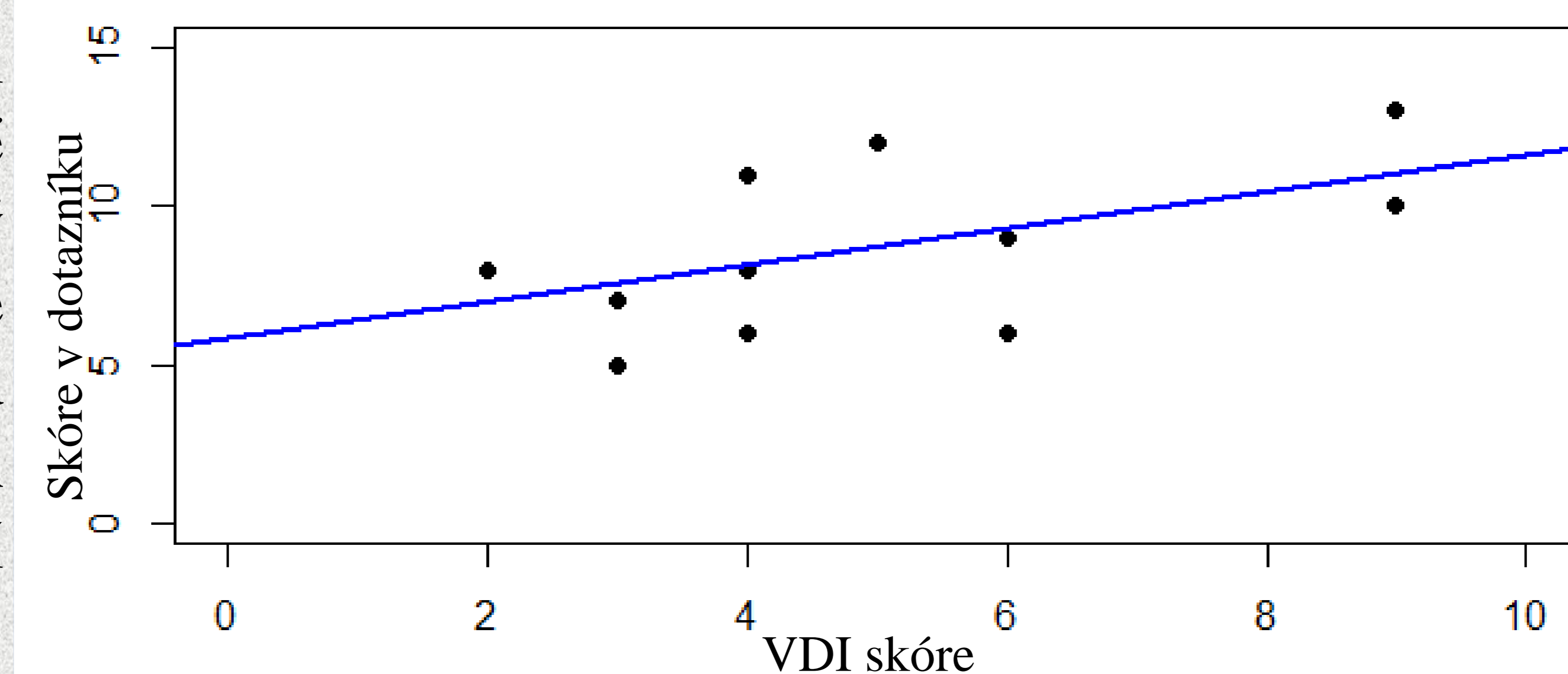
Tabulka dosažených výsledků

	Kvalita života SF-36	Kvalita života EQ-5D3L
Aktivita onemocnění (BVAS)	p-hodnota 0,752	p-hodnota 0,592
Orgánové postižení (VDI)	p-hodnota 0,025 odhadnutý efekt -6,41	p-hodnota 0,041 odhadnutý efekt + 0,58
Srovnání modalit	p-hodnota 0,204	p-hodnota 0,119

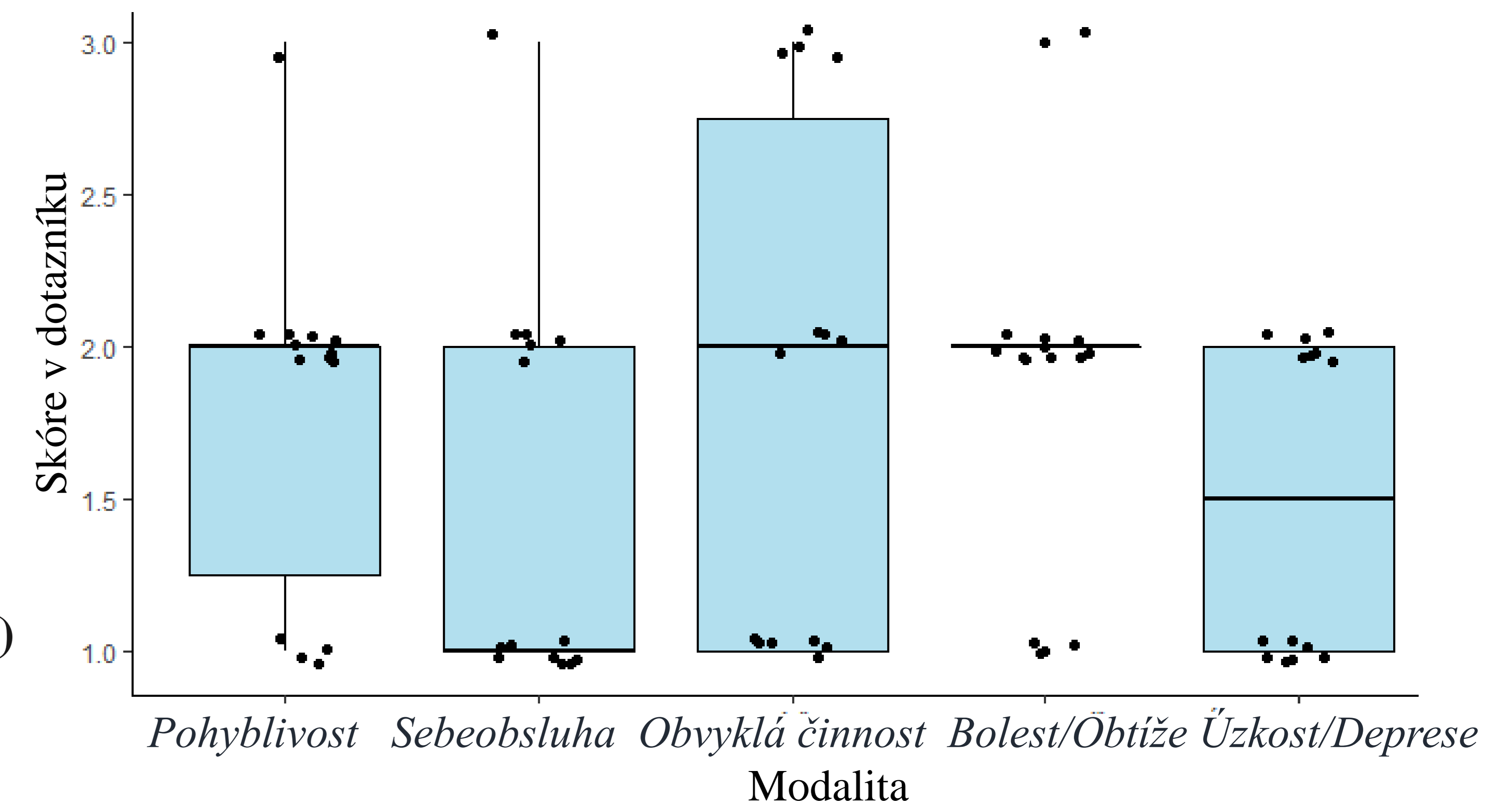
Graf č. 1: Závislost kvality života na orgánovém postižení (SF36)



Graf č.2: Závislost míry obtíží na orgánovém postižení (EQ-5D3L)



Graf č. 3: Srovnání obtíží v jednotlivých oblastech života



Závěr: Byl prokázán vliv orgánového poškození na kvalitu života pacientů. Čím větší je orgánové poškození, tím je nižší kvalita života pacientů. Vliv aktivity onemocnění na kvalitu života se neprokázal. V žádné ze stanovených oblastí života nepocítují pacienti významně častěji obtíže než v ostatních.