

EFICIENȚA MĂSURILOR DE REABILITARE LA PACIENȚII VÂRSTNICI CU BPCO ÎN CONDIȚII DE AMBULATOR

Ivan Butorov, Maria Arama, Serghei Butorov

Disciplina Boli Ocupaționale, Clinica Medicală Nr.6,
USMF „Nicolae Testemițanu”

Actualitatea

În ultimii ani, sistemul de ocrotire a sănătății autohton a început tot mai mult să se axeze pe ameliorarea calității serviciilor medicale prestate pacienților vârstnici. Aceasta este determinat de creșterea numărului pacienților în vârstă înaintată a populației, când aceștia suferă de cel puțin 6-7 maladii concomitente.

Scopul studiului

De a studia eficiența măsurilor de reabilitare la pacienții vârstnici cu BPCO în condițiile de ambulator.

Material și metode

În studiu au fost incluși 32 pacienți cu BPCO de gradul II, evoluție clinică stabilă, cu vârsta inclusă între 61 și 69 ani (vârsta medie fiind de $64,1 \pm 1,4$ ani), care au fost divizați în 2 loturi. Pacienților din lotul de bază ($n=18$) pe fondalul tratamentului tradițional li s-a administrat un complex de măsuri de reabilitare. Pacienților din lotul de control ($n=14$) li s-a administrat doar tratament tradițional.

Evaluarea simptoamelor clinice s-a efectuat în baza sistemului în puncte. A fost efectuată proba de mers timp de 6 minute conform protocolului standartizat. La fel, s-a efectuat pulsoximetria, ce a permis evaluarea gradului de saturație a hemoglobinei din sângele arterial cu oxigen (SpO_2). Tuturor pacienților li s-a efectuat evaluarea nivelului calității vieții prin intermediul chestionarului SF-36. Examinarea pacienților s-a efectuat până la inițierea tratamentului și după finisarea acestuia. Măsurile de reabilitare au constituit kinetoterapia, antrenamente în săli de sport timp de 40 min/zi, consultații psihologice, psihoterapia, studierea tehnicii de respirație diafragmală. Durata măsurilor de reabilitare a constituit 8 săptămâni.

Diferența statistică a indicilor a fost veridică conform criteriilor t-Studente, la $p<0,05$.

Rezultatele studiului

După cursul de tratament s-a determinat o ameliorare veridică a dinamicii stării clinice a pacienților. Astfel, au avut loc: diminuarea dispneei de la $3,4 \pm 0,1$ puncte până la $2,6 \pm 0,2$ puncte, ($p<0,001$); diminuarea tusei de la $2,8 \pm 0,3$ puncte până la $1,7 \pm 0,1$ puncte, ($p<0,01$); creșterea veridică a SpO_2 de la $92,6 \pm 0,2\%$ până la $95,1 \pm 0,4\%$, ($p<0,001$); creșterea veridică a distanței parcurse în timpul probei de mers timp de 6 minute de la $327,2 \pm 18,1$ m până la $398,9 \pm 19,5$ m, ($p<0,05$). Calitatea vieții pacienților, la fel, a suferit schimbări pozitive în urma procesului de tratament. S-a stabilit o ameliorare veridică considerabilă în baza următoarelor criterii: activitatea fizică (PF) de la $34,7 \pm 1,3$ puncte până la $51,2 \pm 1,2$ puncte, ($p<0,001$); starea generală de sănătate (GH) de la $31,8 \pm 1,5$ puncte până la $54,5 \pm 1,7$ puncte, ($p<0,001$); activitatea vieții (VT) de la $43,8 \pm 1,1$ puncte până la $59,4 \pm 1,4$ puncte, ($p<0,001$); funcționalitatea socială (SF) de la $55,7 \pm 1,3$ puncte până la $65,8 \pm 1,0$ puncte, ($p<0,001$); funcționalitatea pe roluri, determinată de starea emoțională (RE) de la $54,3 \pm 1,1$ puncte până la $68,7 \pm 1,0$ puncte, ($p<0,001$), sănătatea psihică (MH) de la $62,7 \pm 1,0$ puncte până la $74,9 \pm 1,1$ puncte, ($p<0,001$), în timp ce indicele de funcționalitate pe roluri, determinat de starea fizică (RP) nu s-a modificat semnificativ: de la $34,6 \pm 1,2$ puncte până la $39,4 \pm 1,8$ ($p>0,05$). La pacienții din lotul de control, în urma tratamentului administrat nu s-au determinat modificări semnificative ale calității vieții.

Concluziile: 1. La pacienții cu BPCO suferă semnificativ calitatea vieții, mai ales diminuarea activității fizice și limitarea activității vitale a problemelor emoționale și funcționale.

2. Măsurilor de reabilitare le revine un loc deosebit în păstrarea calității vieții persoanelor vârstnice, și joacă un rol important în profilaxia invalidizării persoanelor de vârstă a treia. Este necesar de a include măsurile de reabilitare în planul monitorizării complexe a pacienților cu BPCO.