

CALITATEA VIEȚII LA PACIENȚII HEMODIALIZAȚI

Diana Coșcodan, Diana Știrbu

(Conducător științific: Virginia Șalaru, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de medicină de familie)

Introducere. Boala renală cronică (BRC) are un impact negativ asupra calității vieții (CV), datorită injuriilor fizice, internărilor frecvente și procedurile sistematice de hemodializă (HD). Nivelul CV este un indicator predictiv al rezultatelor bolii și un instrument de cercetare în evaluarea eficacității tratamentului.

Scopul lucrării. Evaluarea calității vieții la pacienții cu BCR, care se află la tratament prin hemodializă.

Material și metode. Au fost examinați 30 de pacienți cu BCR, stadiu terminal, care efectuează tratament cu HD ambulatoriu, cu o durată de minim 3 luni. Au fost colectate datele socio-demografice și clinice, CV a fost evaluată prin chestionarul SF-36.

Rezultate. În cercetare au fost incluși 30 de pacienți cu vârsta medie de $47,0 \pm 15,3$ (21-71 de ani), cu o ușoară predominare a femeilor (17). Patologia renală a debutat la $37,7 \pm 17,5$ ani, iar inițierea HD a fost la $46,1 \pm 15,6$ ani, cu o durată de $16,23 \pm 20,5$ luni și frecvență de 1-3 proceduri săptămânal. CV a constituit $42,5 \pm 17,48$ puncte, apreciată ca joasă, componenta fizică ($40,1 \pm 16,55$) fiind semnificativ mai afectată decât cea mentală ($45,8 \pm 17,2$) ($p < 0,05$). Durata prelungită a procedurilor de HD precum și frecvență mai mare a acestora a determinat o CV mai scăzută ($p < 0,05$). Asocierea comorbidităților, un nivel de studii și socio-economic mai scăzut par a influența negativ calitatea vieții la pacienții cu HD ($p < 0,05$).

Concluzie. (1) Calitatea vieții la pacienții aflați la hemodializă este mai scăzută decât la populația generală, atât la componentul fizic, cât și cel mental. (2) Caracteristicile socio-demografice și clinice influențează nivelul acesteia și urmează a fi luate în considerare pentru ameliorarea calității vieții pacienților.

Cuvinte cheie: boala renală cronică, hemodializă, calitatea vieții.

QUALITY OF LIFE IN HEMODIALYSIS PATIENTS

Diana Coșcodan, Diana Știrbu

(Scientific adviser: Virginia Șalaru, PhD, assist. prof., Chair of family medicine)

Introduction. Chronic renal disease (CRD) exerts a negative impact on patients' quality of life (QoL), mainly due to the impairment, frequent hospital admissions, and weekly hemodialysis (HD) procedures. QoL level is a predictive indicator of disease outcomes and effectiveness of therapeutic intervention.

Objective of the study. To assess the quality of life in patients with chronic kidney disease which are on HD.

Material and methods. The participants were 30 individuals with end-stage renal failure who receive hemodialysis at least for 3 months in one outpatient clinic. Data were collected by the completion of a questionnaire with socio-demographic and clinical variables; it also included the SF36 questionnaire for assessing the QoL.

Results. The mean age of patients was 47.0 ± 15.3 years, with a slight predominance of women (17). The onset of renal pathology was at 37.7 ± 17.5 years and first HD procedure was at 46.1 ± 15.6 years, with a duration of 16.23 ± 20.5 months and a frequency of 1-3 procedures per week. The quality of life was low 42.5 ± 17.48 points, the physical component (40.1 ± 16.55) being significantly more affected than the mental component (45.8 ± 17.2) ($p < 0.05$). The long duration of HD procedures as well as their higher frequency determined a poorer quality of life ($p < 0.05$). The association of comorbidities, a lower level of education and socio-economic status seem to have a negative impact on the QoL in patients with HD ($p < 0.05$).

Conclusions. (1) The quality of life in hemodialysis patients is lower than in the general population, both physical and mental. (2) The socio-demographic and clinical features seem to influence its level and are to be considered for improvement

Key words: chronic kidney disease, hemodialysis, quality of life.