

QUALITY OF LIFE IN POLYMORBIDITY PATIENTS HOSPITALIZED IN INTERNAL DISEASE DEPARTMENTS

Sîrbu Ion¹

Scientific adviser: Matcovschi Sergiu¹

¹Discipline of Clinical Syntheses, Nicolae Testemitanu University.

Background. Currently, most of the studies are mainly mononosological, which does not allow a complete analysis of risk factors, and the prognosis of the development of each disease, in order to effectively address the problems of prevention and treatment in polymorbidity situations. **Objective of the study.** Determining the link between polymorbidity and the quality of life of hospitalized patients in internal diseases sections. **Material and Methods.** 50 hospitalized patients were examined in the internal diseases sections, who agreed to be questioned using the Charlson polymorbidity questionnaire and the Karnofsky quality of life questionnaire. **Results.** Of the 50 patients examined, 26 men and 24 women, the mean age was 61.7 ± 13.59 years. The mean number of comorbidities was 4.6 ± 2.38 . Just one patient had no comorbidities. Charlson's average score was 3.74, and Karnofsky's average score 78.4. It obtained a moderate inverse correlation ($r=0.53$, $p < 0.05$) between Charlson and Karnofsky scores. The most common pathologies were: cardiovascular diseases – 64%, obesity- 32%, bronchopulmonary diseases – 28%, diabetes – 20%, gastrointestinal pathologies – 20%, osteoarticular pathologies- 20%, urogenital pathologies – 18 %, anemia – 16%, neurological pathologies – 16%, hypothyroidism – 10%, cancer – 6%, renal pathologies – 4%, other – 16%. **Conclusion.** The higher the Charlson score, the lower the Karnofsky score. We deduce from the obtained results that polymorbidity plays a significant role in the work of the internist and affects the quality of life of hospitalized patients.

Keywords: polymorbidity, quality of life, Charlson, Karnofsky.

CALITATEA VIEȚII LA PACIENȚII CU POLIMORBIDITATE SPITALIZAȚI ÎN SECȚIILE DE BOLI INTERNE

Sîrbu Ion¹

Conducător științific: Matcovschi Sergiu¹

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. În prezent, majoritatea studiilor sunt în principal monozologice, ceea ce nu permite o analiză completă a factorilor de risc, prognosticul dezvoltării fiecărei boli, pentru a aborda în mod eficient problemele de prevenire și tratare a acestora în situațiile de polimorbiditate. **Scopul lucrării.** Determinarea legăturii dintre polimorbiditate și calitatea vieții la pacienții spitalizați în secțiile de boli interne. **Material și Metode.** Au fost examinați 50 pacienți spitalizați în secțiile de boli interne, care au dat acordul să fie chestionați prin chestionarul de polimorbiditate Charlson și chestionarul pentru calitatea vieții Karnofsky. **Rezultate.** Din cei 50 pacienți examinați, 26 bărbați și 24 femei, vârsta medie fiind $61,7 \pm 13,59$ ani. Numărul mediu de comorbidități a fost $4,6 \pm 2,38$. Doar un pacient nu a avut comorbidități. Scorul mediu Charlson a fost 3,74, scorul mediu Karnofsky- 78,4. S-a obținut o corelație inversă moderată ($r=0,53$, $p < 0,05$) între scorurile Charlson și Karnofsky. Cele mai frecvente patologii au fost : bolile cardiovasculare – 64%, obezitate – 32%, bolile bronhopulmonare- 28%, diabet zaharat – 20%, patologii gastro-intestinale-20%, patologii osteo-articulare – 20%, patologii urogenitale – 18%, anemii – 16%, patologii neurologice – 16%, hipotiroidie – 10%, cancer – 6%, patologii renale – 4%, altele – 16%. **Concluzii.** Cu cât scorul Charlson a fost mai mare cu atât scorul Karnofsky a avut o valoare mai mică. Din rezultatele obținute deducem că polimorbiditatea joacă un rol semnificativ în lucrul internistului și afectează calitatea vieții pacienților spitalizați.

Cuvinte cheie: polimorbiditate, calitatea vieții, Charlson, Karnofsky.