

**Ю.С. Иванчук, А.В. Будневский, Л.В. Трибунцева, Г.Г. Прозорова**  
**ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ**  
**С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ОСТЕОАРТРИТОМ**

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. факультетской терапии*

**Резюме.** Остеоартрит является тяжелым хроническим заболеванием, приводящим к инвалидизации. Предполагается, что остеоартрит встречается у пациентов с бронхиальной астмой чаще, чем при хронической обструктивной болезни легких и в популяции в целом. Целью исследования было проанализировать влияние остеоартрита на качество жизни пациентов с бронхиальной астмой при помощи опросника SF-36.

**Ключевые слова:** бронхиальная астма, качество жизни, остеоартрит.

**Актуальность.** Остеоартрит (ОА) поражает от 3,3% до 3,6% населения во всем мире, приводит к умеренной или тяжелой инвалидности у 43 миллионов человек, что делает его 11-м самым тяжелым заболеванием в мире [1,2]. Согласно результатам исследований, у пациентов, страдающих бронхиальной астмой (БА), чаще диагностируют остеоартрит по сравнению со здоровыми добровольцами, а также пациентами, страдающими ХОБЛ [3,4]. Распространённость остеоартрита у пациентов с бронхиальной астмой составляет, по некоторым данным, до 31% [5]. Целью исследования было проанализировать влияние остеоартрита на качество жизни пациентов с бронхиальной астмой при помощи опросника SF-36.

**Материал и методы исследования.** В исследование было включено 27 мужчин (23,89%) и 86 женщин (76,11%) с диагнозом БА смешанного генеза среднетяжелого течения, средний возраст которых составил  $57,71 \pm 13,06$  лет. Все пациенты были разделены на две группы: группа пациентов, не страдающих остеоартритом (36 человек, 14 мужчин, 22 женщины), и группа пациентов с установленным диагнозом остеоартрит (77 человек, 15 мужчин и 62 женщины). Группы были сопоставимы по полу и возрасту. Все пациенты заполняли опросник SF-36, позволяющие оценить качество жизни за последние 4 недели. Анкета состоит из 36 вопросов, разделенных на 8 доменов: физическое функционирование (PF), ролевое физическое функционирование (RP), телесная боль (BP), общее состояние здоровья (GH), жизненная активность (VT), социальное функционирование (SF), ролевое эмоциональное функционирование (RE), психологическое здоровье (MH). Статистический анализ проводился при помощи пакета программ «STATGRAPHICS Plus 5.0». Распределение практически всех вариационных рядов не подчинялось критериям нормальности, поэтому применялись методы непараметрической статистики. Для оценки различия между несколькими группами применялись критерий Крускала-Уоллиса и медианный тест. Различия считались достоверными при  $p < 0,05$ .

**Полученные результаты и их обсуждение.** Анализ результатов опросника SF-36 показал, что пациенты с БА и остеоартритом имеют достоверно более низкие показатели всех доменов: PF (медиана (25 и 75 перцентили): 56 [40-75] по сравнению с

79 [75-100] баллами), RP (55 [0-80] по сравнению с 80 [75-100] баллами), BP (33 [10-52] по сравнению с 76 [10-100] баллами), GH (53 [35-75] по сравнению с 70 [50-80] баллами), VT (53 [35-75] по сравнению с 72 [60-85]), SF (56 [40-75] по сравнению с 79 [70-100] баллами), RE (56 [75-100] и 80 [75-100]), MH (55 [25-80]) по сравнению с 79 [75-88] баллами) (различия достоверны при  $p < 0,05$ ). Самым низким показателем у больных БА и ОА являлся домен BP – телесная боль. Наличие клинических проявлений ОА оказало влияние как на психологические, так и на физические компоненты здоровья.

**Выводы.** Качество жизни среди пациентов с бронхиальной астмой, по результатам оценки выполненной с использованием опросника SF-36, страдает при наличии остеоартрита, оказывающего выраженное негативное влияние на психологическое и физическое состояние, в частности за счет выраженного болевого компонента.

#### **Литература.**

1. Sen R, Hurley JA. Osteoarthritis. [Updated 2020 Mar 30]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482326/>
2. Bortoluzzi A, Furini F, Scirè CA. Osteoarthritis and its management - Epidemiology, nutritional aspects and environmental factors. *Autoimmun Rev.* 2018 Nov;17(11):1097-1104.
3. Rosemann T, Laux G, Szecsenyi J. Osteoarthritis: quality of life, comorbidities, medication and health service utilization assessed in a large sample of primary care patients. *J Orthop Surg Res.* 2007;2:12. Published 2007 Jun 30. doi:10.1186/1749-799X-2-12
4. Wshah A, Guilcher SJ, Goldstein R, Brooks D. Prevalence of osteoarthritis in individuals with COPD: a systematic review. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2018;13:1207-1216. Published 2018 Apr 16. doi:10.2147/COPD.S158614
5. Tallia AF, Cardone DA. Asthma exacerbation associated with glucosamine-chondroitin supplement. *J Am Board Fam Pract.* 2002 Nov-Dec;15(6):481-4. PMID: 12463294.

#### **Abstract.**

***Yu.S. Ivanchuk, A.V. Budnevsky, L.V. Tribuntseva, G.G. Prozorova***  
***PECULIARITIES OF THE QUALITY OF LIFE IN PATIENTS***  
***WITH BRONCHIAL ASTHMA AND OSTEOARTHRITIS***  
*Voronezh State Medical University, dep. of Faculty Therapy*

Osteoarthritis is a severe chronic disease that can lead to disability. It is assumed that osteoarthritis occurs in patients with bronchial asthma more often than in chronic obstructive pulmonary disease and in the general population. The aim of the study was to analyze the effect of osteoarthritis on the quality of life of patients with bronchial asthma using the SF-36 questionnaire.

**Keywords:** bronchial asthma, quality of life, osteoarthritis

#### **References.**

1. Sen R, Hurley JA. Osteoarthritis. [Updated 2020 Mar 30]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482326/>
2. Bortoluzzi A, Furini F, Scirè CA. Osteoarthritis and its management - Epidemiology, nutritional aspects and environmental factors. *Autoimmun Rev.* 2018 Nov;17(11):1097-1104.
3. Rosemann T, Laux G, Szecsenyi J. Osteoarthritis: quality of life, comorbidities, medication and health service utilization assessed in a large sample of primary care patients. *J Orthop Surg Res.* 2007;2:12. Published 2007 Jun 30. doi:10.1186/1749-799X-2-12
4. Wshah A, Guilcher SJ, Goldstein R, Brooks D. Prevalence of osteoarthritis in individuals with COPD: a systematic review. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2018;13:1207-1216. Published 2018 Apr 16. doi:10.2147/COPD.S158614

5. Tallia AF, Cardone DA. Asthma exacerbation associated with glucosamine-chondroitin supplement. J Am Board Fam Pract. 2002 Nov-Dec;15(6):481-4. PMID: 12463294.

**Сведения об авторах:** Иванчук Юлия Сергеевна – аспирант каф. факультетской терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, email: ivanchuk.yu@gmail.com; Будневский Андрей Валериевич - д.м.н., профессор, зав. каф. факультетской терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, email: budnev@list.ru; Трибунцева Людмила Васильевна – к.м.н., доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, email: tribunzewa@yandex.ru; Прозорова Галина Гаральдовна – д. м. н., профессор кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

**Цитировать:** Особенности качества жизни пациентов с бронхиальной астмой и остеоартритом / Ю.С. Иванчук, А.В. Будневский, Л.В. Трибунцева, Г.Г. Прозорова // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 81 – С. 34 - 36.

