

КАЧЕСТВО НА ЖИВОТ ПРИ МЪЖЕ С ДОБРОКАЧЕСТВЕНА ПРОСТАТНА ХИПЕРПЛАЗИЯ

Автор: Мариела Борисова

МУ София Филиал "Проф. д-р Ив. Митев" гр. Враца

Ученически комплекс Студентски корпус I п.к. 3000

email: marielaborisova@abv.bg

Резюме:

Доброкачествената простатна хиперплазия (ДПХ) е социалнозначимо състояние при мъжете над 50-годишна възраст, което повлиява качеството на живот на мъжа и неговата партньорка. По определение на СЗО „Здравето е състояние на пълно физическо психическо и социално благополучие, а не само липса на болест или недъг.”

В световен мащаб се наблюдава тенденция на застаряване на населението, като България е една от страните с най-застаряло население в Европа.

Цел: Да се проучи качеството на живот сред мъже, потърсили урологична помощ в гр. Враца.

Използвани са: социологическо проучване чрез анкетен метод, пряка индивидуална анонимна анкета при пациенти потърсили доболнична и болнична помощ. Обработката на резултатите, статистическият анализ и съхранението на данните са извършени с IBM SPSS Statistics 19.0. Данните са анализирани с помощта на дескриптивен анализ при ниво на значимост $p < 0.05$. Таблиците и графиките са изработени, чрез програмите WORD и EXCEL.

Обобщените резултати показват, че болният с простатен аденом не умира от самия аденом, а от усложненията които са предизвикани от застоя на урината и възпалението, а именно: симптомите на полакиурията, никтурия, хематурия, обстукция на долните пикочни пътища, затова активното наблюдение, контрол над симптомите, информацията, комуникацията с пациента са важни и насочени към подобряване на благосъстоянието и подобряване качеството на живота.

Доброкачественна хиперплазия на простатната жлеза е важен медицински и социално - икономически проблем, който води до намаляване на качеството на живот на пациентите. Променящата се демография по света и у нас се характеризира със значително „застаряване” на населението, така ДХПЖ се подрежда в редицата на приоритетните здравни и социални проблеми

Ключови думи: качество на живот, доброкачественна простатна хиперплазия, урологична помощ

QUALITY OF LIFE IN MAN WITH GOOD QUALITY PROSTATE HYPERPLASIA

Author: Mariela Borisova

Medical University Sofia Branch "Prof. Dr. Iv. Mitev", Vratsa

Student Corps I Student Complex pk3000

Email: marielaborisova@abv.bg

Summary:

Benign prostatic hyperplasia (BPH) is a socially significant condition in men over the age of 50, which affects the quality of life of the male and his / her partner.

By WHO definition, "Health is a state of complete physical mental and social well-being, not just a lack of disease or disability."

Globally there is a tendency of aging population, with Bulgaria one of the countries with the most aging population in Europe.

Purpose: To study the quality of life among men seeking urological care in Vratsa.

Using: sociological survey via survey method, direct individual anonymous survey in patients seeking outpatient and hospital care. Data processing, statistical analysis and data storage were performed with IBM SPSS Statistics 19.0. The data were analyzed using a descriptive analysis at a level of significance $p < 0.05$.

0.05. Tables and charts are made using the WORD and EXEL programs.

The summary results show that the prostate-adenoma patient does not die from the adenoma itself, but from the complications caused by the urinary and inflammation constriction, namely the symptoms of pollakiuria, nicotria, haematuria, obstruction of the lower urinary tract, therefore active monitoring, control Over the symptoms, information, communication with the patient are important and aimed at improving well-being and improving the quality of life.

Benign prostatic hyperplasia is an important medical and socio-economic problem that leads to a decrease in the quality of life of patients. The changing demography in the world and in our country is characterized by a significant "aging" of the population, so the LFS is ranked among the priority health and social problems

Key words: *quality of life, benign prostatic hyperplasia, urological help*

Доброкачествената простатна хиперплазия (ДПХ) е социалнозначимо състояние при мъжете над 50-годишна възраст, което повлиява качеството на живот на мъжа и неговата партньорка.

Според предложението на група от автори от централата на Световната здравна организация (СЗО) системата за качествено здраве се определя като нивото на постижения от основни здравни цели за подобряване на здравето в съответствие на справедливите очаквания на населението. Известно е, че ДПХ прогресира с течение на времето и може да се получат много и разнообразни усложнения, някои от които могат да бъдат с фатални последици за живота.

Представите за качеството на живот могат да бъдат различни, както за всеки човек, така и за едно и също лице в определен период от живота му. Оценка на възприятията на човека за собственото му физическо и психическо самочувствие и жизнения стандарт е важна необходимост за цялостния лечебен процес.

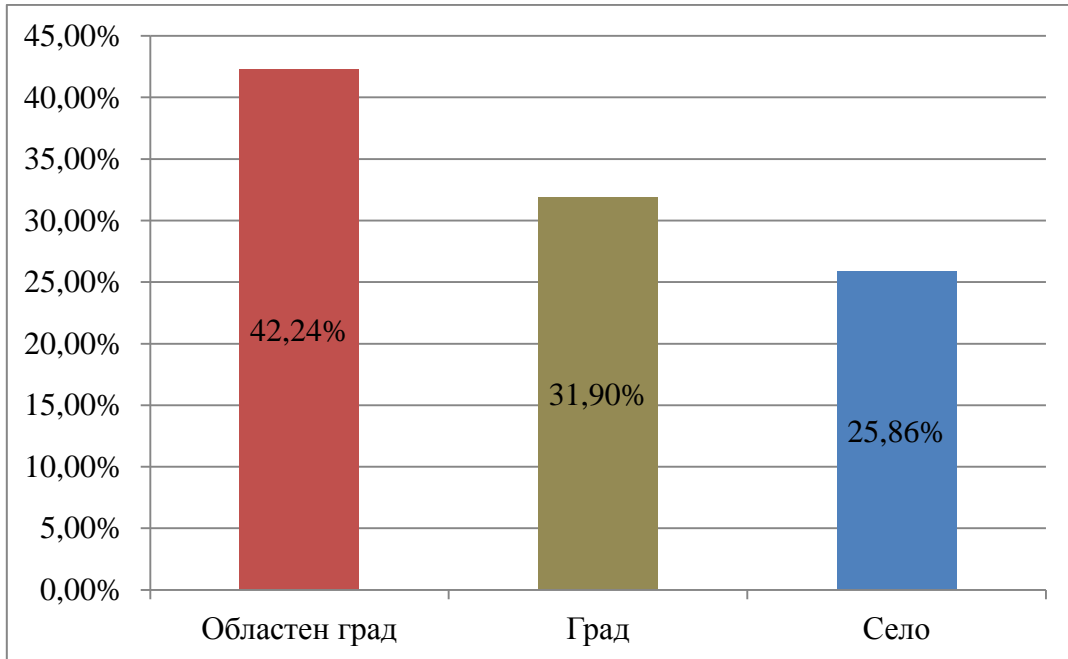
Болният с простатен аденом не умира от самия аденом, а от усложненията които са предизвикани - от застоя на урината и възпалението, а именно: симптомите на полакиурията, никтурия, хематурия, обструкция на долните пикочни пътища. Затова активното наблюдение, контрола над симптомите, информацията и комуникацията с пациента са изключително важни.

Целта е да се проучи качеството на живот сред мъже, потърсили урологична помощ в гр.Враца.

Използвани са: социологическо проучване чрез анкетен метод, пряка индивидуална анонимна анкета при пациенти потърсили доболнична и болнична помощ за периода м.септември 2016г.- м.февруари 2017г. Обработката на резултатите, статистическият анализ и съхранението на данните са извършени с IBM SPSS Statistics 19.0. Данните са анализирани с помощта на дескриптивен анализ при ниво на значимост $p < 0.05$. Таблиците и графиките са изработени, чрез програмите WORD и EXEL.

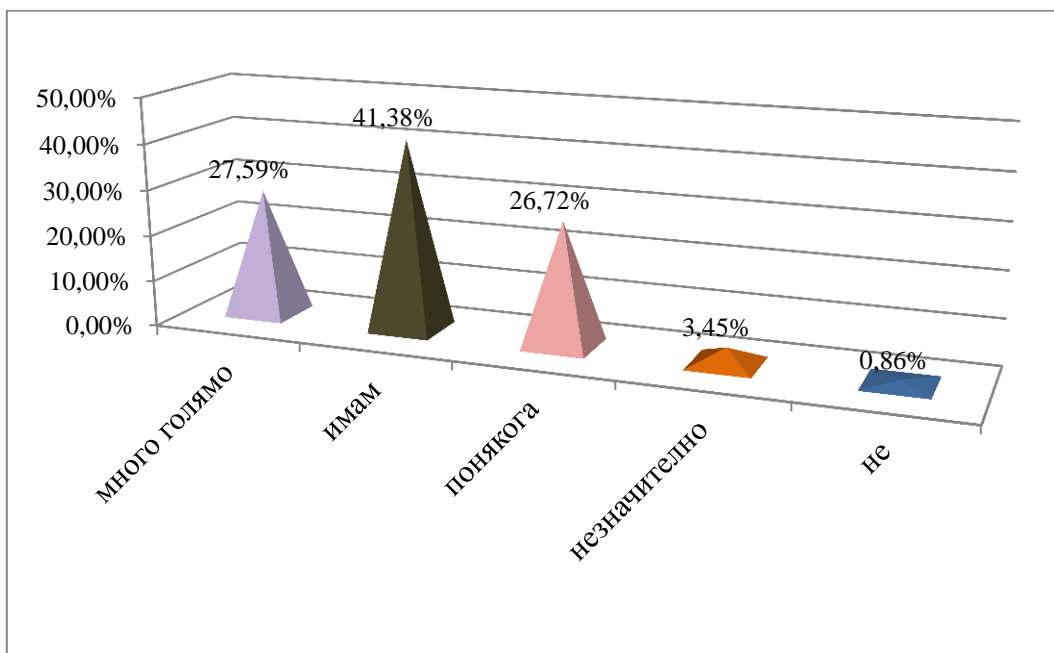
Анализ на резултатите: От направеното проучване се установи, че близо 2/3 или 74,14% от анкетираният мъже живеят в град, което прави достъпа им до специалист-уролог достъпен, в сравнение с мъжете, живеещи в селата, където пациентите получават лекарска помощ от личния си лекар веднъж или два пъти седмично.

Science & Technologies



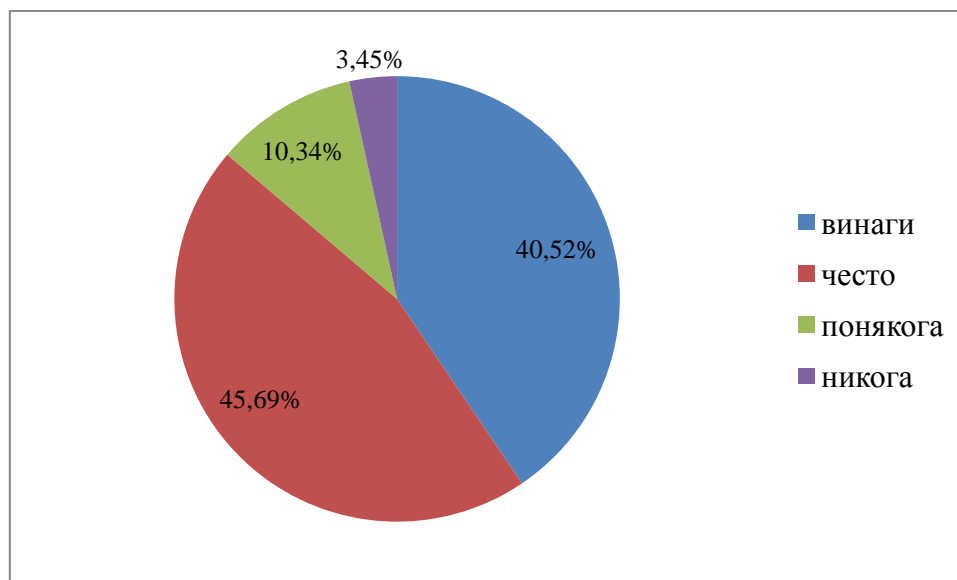
Фиг.1 Разпределение по местоживеене

На въпроса: Дали изпитват затруднение при уриниране, почти всички пациенти са дали положителен отговор, като при някои от тях - 69% , затруднението е водещо в оплакванията им. Пациентите, които не са изпитвали затруднение при микция са под 1%, от изследваните лица.



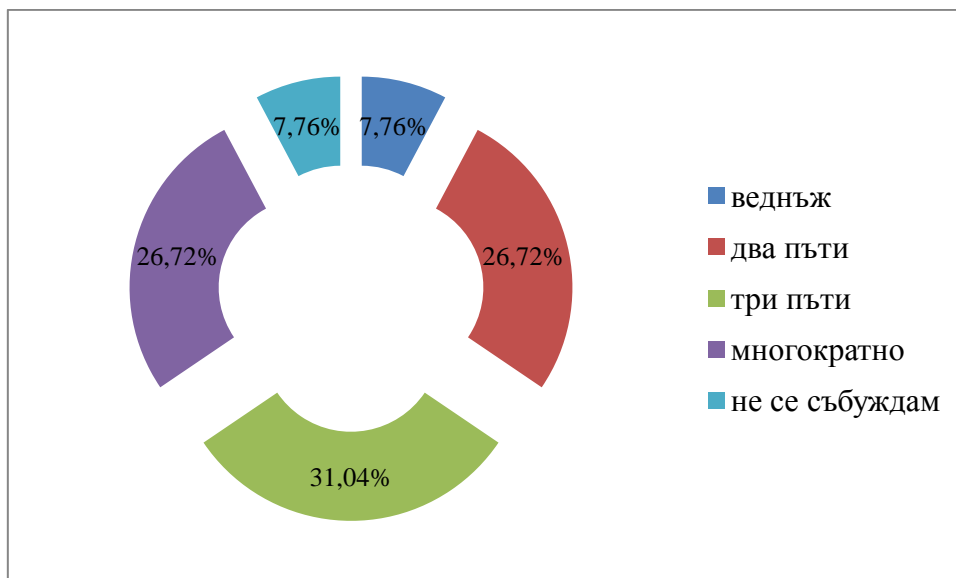
Фиг.2 Затруднение при уриниране

Честите позиви за уриниране, с чувство за непълноценно изпразване на пикочния мехур са характерно оплакване при 86,21% от анкетиранияте мъже с простатен аденом. Дори и при нормален прием на течности, пикочния мехур е активен. Причината е в разрасналата се тъкан, която отнема част от обема му. Пациентът има чувството, че мехура му още е пълен, което довежда до последващи опити за уриниране, търсене на тоалетна и безпокойство при пътуване.



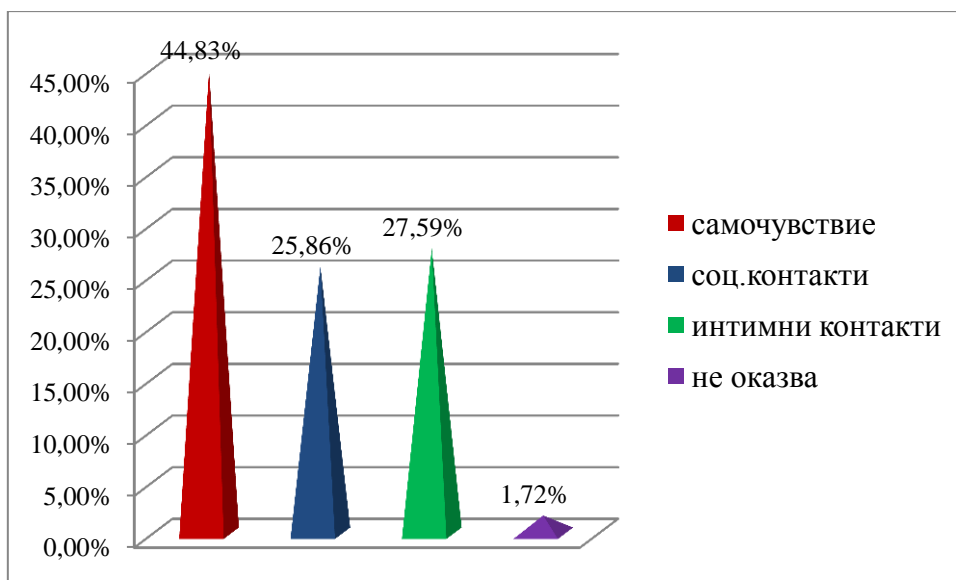
Фиг.3 Чувство за непълноценно уриниране

Никтурията е един от най-притеснителните симптоми за пациентите със СДПП/ДПХ. При една втора от изследваните лица нощните ставания са три и повече пъти. Ето защо не е изненада, че никтурията значително повлиява ежедневието на пациентите и качеството им на живот. Голямо внимание се обръща на факта, че никтурията не е само урологичен проблем. Значителното и негативно влияние върху ежедневието на пациентите и качеството им на живот може да бъде предизвикано от факта, че нощното уриниране води до влошаване на съня, и рефлектира с вялост и липса на концентрация през деня, както при мъжа, така и при неговата партньорка.



Фиг.4 Нощно уриниране

Известно е , че урологичното, или така нареченото мъжко здраве се нарушава във възрастта от 50г. до 70г. В тази възраст мъжете са най-активни в личния си живот и в обществото. Споделянето на проблеми, свързани с уринирането, с проблеми в интимните контакти, или други здравословни проблеми е по-трудно за мъжете. Не малка част от тях приемат това за слабост и край на сексуалния им живот. При 98,28% от респондентите, хиперплазията на простатната жлеза е оказала негативно влияние върху живота им. Най-силно влияние заболяването е оказало на самочувствието при изследваните лица.



Фиг.6 Негативно влияние

Доброкачествената простатна хиперплазия е най-често срещаното състояние при мъжете и разпространението ѝ ще се увеличава паралелно със застаряването на населението.

Предотвратяването на прогресията на доброкачествената простатна хиперплазия, а също така и облекчаването на симптомите е важно за качеството на живот при пациенти с ДПХ.

Литература:

1. Аспарухова П., Г. Янкова, Е. Владимирова. (2014). Качество на живот при пациентки с карцином на млечна жлеза. 13-та национална научна сесия за преподаватели 2-3 октомври 2014 г., с.294-300
2. Джиганска Ц., П. Добрилова, Анализ на мотивационните нагласи на студентите от специалностите „медицинска сестра” и „акушерка” за работа в страните на ЕС, X Международна научна конференция „Преподаване, учене и качество във висшето образование – 2013” на МВБУ, 14-15 юни 2013г., 1020-1024
3. П. Добрилова. Анализ на потребностите от сестрински грижи при пациенти с хронични заболявания, ЦМБ- София, 2014
4. П. Добрилова, Р. Павлова, Й. Младенова, П. Георгиев, Качество на сестринските грижи през погледа на хронично болни пациенти. МУ – Плевен, 2014
5. Младенов Д. Симптоми на долните пикочни пътища - доброкачествена простатна хиперплазия и карцином на простатната жлеза. Нефрология и урология 2013; 2: 44-47
6. Стефанова, К., Добрилова, П., Маринова, А., Промоция на здравето – нова философия на общественото здраве, XIV Международна научна конференция, Варна, ISSN 1314-0507, 566-5716.
7. Янкова Г. (2013). Удовлетвореността на пациента – индикатор за качество на сестринските грижи., XI национална научна сесия за студенти и преподаватели, Плевен, окт.2012, сб. Доклади, с.103- 107
8. Янкова, Г., П. Маринова.(2014). Здравната грижа в професионалната дейност – сестрински аспекти. Academic journal „Management and education“, 2014; vol.5, p.37-41.
9. Andriole G, Bruchovsky N, Chung LW, et al. Dihydrotestosterone and the prostate: the scientific rationale for 5 α - reductase inhibitors in the treatment of benign prostatic hyperplasia. J Urol 2004;172:1399-1403.
10. Bartsch G, Rittmaster RS, Klocker H. Dihydrotestosterone and the cocept of 5 α - reductase inhibition in human benign prostatic hyperplasia. Eur Urol 2000; 37: 367-380.
11. Steers WD. 5 α - reductase activity in the prostate. Urol 2001; 58 (suppl. 6A):17-24. Wilt T. et N'Dow J. Benign prostate hyperplasia Part 2 - Management BMJ 2008 (336): 206-211
12. Доста, Н. И. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ), эпидемиология, патогенез, диагностика / Н.И. Доста, А.А. Вальвачев // uroweb.ru - 8.09.2007