

Kuzmić B. POBOLJŠANJE KVALITETA ŽIVOTA OBOLJELIH OD BRONHIJALNE ASTME U SVJETLU SAVREMENOG NAČINA LIJEČENA – Magistarski rad, Banja Luka 2001.

SAŽETAK

Bronhijalna astma je hronično inflamatorno oboljenje koje značajno utiče na kvalitet života oboljelih. Jedan od savremenih aspekata u izučavanju bronhijalne astme je ispitivanje kvaliteta života oboljelih od astme. Ispitivanjem su obuhvaćeni bolesnici sa astmom, bez drugih pridodatih oboljenja, koji su redovno uzimali antiastmatičnu terapiju prema najnovijem međunarodnom konsenzusu. Ispitivanje kvaliteta života vršeno je pomoću specifičnog upitnika koji su priredili Juniper i sar. (The Asthma Quality of Life Questionnaire –AQLQ) na početku i na kraju studije. Period praćenja iznosio je u prosjeku tri mjeseca. Sve oblasti, kao i ukupni kvalitet života oboljelih od astme, statistički je značajno poboljšan ($p < 0,001$). Parametri spirometrije su statistički značajno poboljšani ($p < 0,001$). Na početku ispitivanja postojala je statistički značajna korelacija parametra FEV1(L) i skorova upitnika u oblasti ograničavanja aktivnosti i oblasti emocionalnog stanja ($p < 0,05$), dok je na kraju ispitivanja postojala statistički značajna korelacija parametra FEV1(L) sa svim skorovima upitnika, sem sa skorom u oblasti izloženosti spoljnim činiocima. Parametar FEV1% na početku ispitivanja nije bio u statistički značajnoj korelaciji sa skorovima upitnika, dok je na kraju ispitivanja postojala statistički značajna korelacija sa svim skorovima upitnika ($p < 0,05$), sem sa skorom u oblasti izloženosti spoljnim činiocima.

Ispitivanje je pokazalo da oboljeli od bronhijalne astme ženskog pola, mlađe životne dobi i nižeg stepena uhranjenosti, sa atopijskom konstitucijom i kraćim trajanjem astme bolje reaguju na primjenjenu terapiju čime im se značajnije poboljšava kvalitet života.

Minimalna promjena stepena opstrukcije u disajnim putevima, mjerena parametrom FEV1% predviđene norme koju bolesnici osjećaju kao promjenu u kvalitetu života iznosi 15%.

Aдекватna primjena antiastmatične terapije utiče na povlačenje simptoma bolesti, poboljšanje auskultatornog nalaza na plućima i poboljšanje kvaliteta života bolesnika. Broj lijekova potrebnih za kontrolu bolesti značajno je povezan sa kvalitetom života oboljelih od astme: bolesnici kojima je za kontrolu bolesti potrebno manje lijekova imaju bolji kvalitet života i obrnuto.

Oboljeli od bronhijalne astme emotivno su značajno vezani za svoju bolest. Bolesnici sa prisutnim simptomima, patološkim auskultatornim nalazom na plućima, potrebom za većim brojem lijekova za kontrolu bolesti, imaju lošiji kvalitet života, posebno u oblasti emocionalnog stanja i obrnuto.

Ključne riječi: Bronhijalna astma, kvalitet života, antiastmatična terapija.

Kuzmic B., M.D.

Quality of life improvement for asthma patients in a light of Modern treatment

Summary

Bronchial asthma is a condition characterized by chronic airway inflammation and the impact of asthma on the quality of life of patients is considerable. One of the modern aspects of asthma research is quality control study of asthma patients. The trial has included asthma patients with no other diseases and conditions. During the trial they were on regular anti-inflammatory therapy (the most recent international guidelines for the management of asthma). Patient completed The Asthma Quality of Life Questionnaire (AQLQ- according to Juniper) before and after 12 weeks of clinical trial. Results of test changes in AQLQ score before and after therapy show statistical significance in all categories ($p < 0,001$). Spirometric parameters show statistical significant improvement ($p < 0,001$). At the beginning of the trial, there were significant correlation between FEV 1(L) and the questionnaire score in "Activity" domain and "Emotional Function" ($p < 0,05$), while at the end, were statistically significant correlation between FEV 1(L) with all questionnaire scores in all domains, except the "Environmental Exposure". The parameter FEV 1% at the beginning of trial was not statistically significant correlation with questionnaire score. There were significant correlations with all questionnaire scores ($p < 0,05$), except the "Environmental Exposure", at the end of the clinical trial. Better results have been obtained with the young, female patients with lower degree of illness, atopic constitution and shorter period of illness (better reaction to anti-inflammatory therapy).

The results show statistically significant improvement of quality of life in these patients.

A minimal change of the airway obstruction grade, measured by FEV1% provided standard, asthma patients feel as a quality life improvement (15 %).

Anti-inflammatory therapy reduces symptoms of illness, improve auscultation finding on lungs and improve quality of life.

The number of medication necessary for asthma control is significantly connected with the patient's quality of life. Patients with low-grade asthma (less medications) have better quality of life and reverse.

All asthma patients are emotionally connected with their illness. Patients with presence symptoms, pathologic auscultation finding on the lungs, with the more intensive therapy have worse quality life, especially in "Emotional Function" domain.

Key words: Asthma, quality of life, anti-inflammatory therapy