

DOI 10.36074/logos-18.08.2023.69

ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЮ ЕПІЛЕПСІЄЮ

ORCID ID: 0009-0001-6903-1257

Музичук Галина Олегівна
аспірантка

Київський інститут сучасної психології та психотерапії

УКРАЇНА

В Україні, за останніми даними, налічується близько 100 000 хворих на епілепсію. Епілепсія займає третє місце за поширеністю серед хвороб нервової системи. Середня захворюваність у світі епілепсією становить 50-70/100000 осіб, поширеність - 5-10/1000 осіб. Частота фармакорезистентної епілепсії у розвинутих країнах, що дотримуються сучасних стандартів лікування, досягає 30-40% від загальної кількості пацієнтів з епілепсією.

В даний час діагностика фармакорезистентних форм епілепсії вимагає застосування комплексу різних методик дослідження, в тому числі психодіагностичних задля індивідуалізації підходів до хворого та покращення його психологічного благополуччя та якості життя. Допомога пацієнтам з епілепсією без урахування його особистості, не може забезпечити якості медичних послуг та значним чином впливає на показник психологічного благополуччя та якості життя пацієнта в цілому, а підхід до лікування повинен мати мультдисциплінарний характер та включати неврологів, психіатрів, нейрохірургів, психологів, нейрофізіологів, нейрорадіологів, соціальних працівників, середній медичний персонал.

Психологічне благополуччя є визначальним фактором якості життя та задоволення ним, показником повноцінного функціонування особистості (Sasaki et al., 2020). Важливим фактором, що визначає якість життя та психологічне благополуччя пацієнтів, є спосіб психічної адаптації до хвороби. Більшість досліджень доводять, що успішна адаптація до хвороби виражається у низьких або зовсім відсутніх симптомах депресії, тривожності. Високий рівень якості життя в соціальному, психологічному та духовному аспектах, свідчить про позитивну адаптацію.

Якість життя - це інтегральна характеристика фізичного, психологічного, емоційного і соціального функціонування хворого, заснована на його суб'єктивному сприйнятті.

Згідно визначення Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) якість життя розглядається як спосіб життя в результаті комбінованого впливу чинників, що впливають на здоров'я, щастя, включаючи індивідуальне благополуччя в навколишньому середовищі, задовільну роботу і освіту, соціальний успіх, а також свободу, можливість вільних дій, справедливість тощо.

Висновки. Таким чином, для психологічного підходу до аналізу якості життя характерним є розгляд реалізованості особистісних потреб і ступеня адаптації зовнішнього середовища для особистості, що є вкрай важливим для пацієнтів з епілепсією.

Список використаних джерел:

- [1] Baker GA, Jacoby A, Buck D., C. Stalgis and D. Monnet. (1997) Quality of Life of People with Epilepsy: A European Study. *Epilepsia*. 38 (3): 353-362.
- [2] Berto P. (2002) Quality of life in patients with epilepsy and impact of treatments. *Pharmacoeconomics*. 20(15):1039-59.
- [3] Jakoby A., Baker GA, Steen N et al. (1996) The clinical course of epilepsy and psychological correlates: finding from a UK community study. *Epilepsia*. 37: 148-61.
- [4] Kale R. (2002) The treatment gap. *Epilepsia*. Vol 43, suppl.6 p. 31-33