Ποιότητα ζωής ασθενών μετά από διαδερμική εμφύτευση αορτικής βαλβίδας (TAVI) στην Κύπρο

Γατίδης Απόστολος[1], Δρακομαθιουλάκης Μιχαήλ[2], Γαλάνης Πέτρος[3]

[1] RN, BSc Nursing, MSc Community Nursing, ILSP(ERC), Εργαστήριο Καθετηριασμών, Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

[2] RN, BSc Nursing, MSc Health Policy, ALSP(ERC), Εργαστήριο Καθετηριασμών, Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

[3] Νοσηλευτής Π.Ε., MPH, PhD, Εργαστήριο Οργάνωσης και Αξιολόγησης Υπηρεσιών, Τμήμα Νοσηλευτικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Εισαγωγή: Η στένωση της αορτικής βαλβίδας είναι η πιο συχνή βαλβιδική νόσος των ενηλίκων, με αποτέλεσμα την επινόηση ενός συνόλου νέων διαδερμικών μεθόδων και τεχνικών, που επιτρέπουν την αντικατάσταση της αορτικής βαλβίδας χωρίς τη διενέργεια χειρουργικής στερνοτομής και καλούνται συνολικά ως διαδερμική εμφύτευση αορτικής βαλβίδας (TAVI).

Σκοπός: Να εκτιμηθεί στην Κύπρο η ποιότητα ζωής των ασθενών που έχουν υποβληθεί σε TAVI και να διερευνηθούν πιθανοί προσδιοριστές της ποιότητας αυτής.

Μέθοδος: Πραγματοποιήθηκε μια συγχρονική μελέτη μεταξύ Φεβρουαρίου και Απριλίου 2016. Ο μελετώμενος πληθυσμός αποτελούνταν από 70 ασθενείς με TAVI και 85 υγιή άτομα. Για την εκτίμηση της ποιότητας ζωής χρησιμοποιήθηκε το ερωτηματολόγιο SF12-v2, Ελληνική έκδοση.

Αποτελέσματα: Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 79,7 έτη και των υγιών ήταν 72,8 έτη. Οι υγιείς είχαν στατιστικά σημαντικά καλύτερη ποιότητα ζωής σε σχέση με τους ασθενείς μόνο στις 3 από τις 10 κλίμακες του SF12-v2 (κλίμακα σωματικού ρόλου, κλίμακα συναισθηματικού ρόλου, συνοπτική κλίμακα σωματικής υγείας). Σημειώνεται μάλιστα ότι οι ασθενείς είχαν στατιστικά σημαντικά μεγαλύτερη βαθμολογία στην κλίμακα κοινωνικής λειτουργικότητας σε σχέση με τους υγιείς. Επιπλέον, σε 2 από τις 10 κλίμακες (κλίμακα κοινωνικής λειτουργικότητας, κλίμακα ζωτικότητας) οι ασθενείς είχαν τιμές >50 γεγονός που δηλώνει καλύτερη ποιότητα ζωής από τον μέσο όρο, σε 3 κλίμακες (κλίμακα γενικής υγείας, κλίμακα ψυχικής υγείας και συνοπτική κλίμακα ψυχικής υγείας) οι ασθενείς είχαν τιμές οριακά μικρότερες από 50 (47 έως 47,5) και στις υπόλοιπες 5 κλίμακες (κλίμακα σωματικής λειτουργικότητας, κλίμακα σωματικού ρόλου, κλίμακα σωματικού πόνου, κλίμακα συναισθηματικού ρόλου και συνοπτική κλίμακα σωματικής υγείας) είχαν τιμές 38,6 έως 44,7.

Συμπεράσματα: Η ποιότητα ζωής των υγιών δεν ήταν κλινικά σημαντικά καλύτερη από αυτή των ασθενών, γεγονός που φανερώνει την αποτελεσματικότητα της διαδερμικής εμφύτευσης αορτικής βαλβίδας, καθώς και την ποιότητα της σχετικής υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας στην Κύπρο.