

пациента. Вот почему так важно корректное проведение дифференциальной диагностики на этапе амбулаторного приема врачом терапевтом.

Выводы:

1. При наличии у больного отечно-асцитического синдрома на этапе амбулаторного приема очень важным является тщательный сбор анамнеза.
2. Точная локализация отеков в начале их появления позволяет наиболее оптимально проводить дифференциальный диагноз.
3. Ценную информацию можно получить, следуя алгоритму проведения дифференциальной диагностики.

Список литературы:

1. Думан В.Л. Дифференциальная диагностика отеков. Материалы IX Научно-практической конференции эндокринологов Уральского Федерального Округа России «Актуальные проблемы современной эндокринологии». Екатеринбург. 2019. С. 29.
2. Малишевский М.В. Внутренние болезни. 2020 / М.В. Малишевский. — Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2020. — 872 с.
3. Клинические рекомендации Российского Общества по изучению печени. 2016 - С. 22.

УДК 616-058

**Спевак А.В., Вихарева А.А., Сафьяник Е.А., Изможерова Н.В.
ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ В
ПОЗДНЕЙ ПОСТМЕНОПАУЗЕ**

Кафедра Фармакологии и клинической фармакологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Spevak A.V., Vikhareva A. A., Safyanik E. A., Izmozherova N.V.
SOCIAL ISOLATION IMPACT ON LIFE QUALITY IN LATE
POSTMENOPAUSAL WOMEN**

Chair of Pharmacology and Clinical Pharmacology
Ural State Medical University
Yekaterinburg, the Russian Federation

E-mail:tkachevaalyona@gmail.com

Аннотация. В пандемию инфекции COVID-19 люди старшей возрастной категории длительное время находились в условиях социальной изоляции. Для пациентов старше 65 лет общение и взаимодействие с обществом играет важную роль. С учетом наличия хронических заболеваний, необходимо регулярное консультирование у специалистов. В данном исследовании приняли участие 43 женщины в поздней постменопаузе. Результаты оценивались по данным

анкетирования до пандемии и через 4-8 месяцев с начала периода самоизоляции. Были выявлены статистически значимые изменения качества жизни.

Annotation. During the COVID-19 pandemic, older people were socially isolated for a long time. For patients over 65 years of age, communication and interaction with society plays an important role. Taking into account the presence of chronic diseases, regular consultation with specialists is necessary. This study involved 43 late postmenopausal women. The results were evaluated according to the questionnaire data before the pandemic and after 4-8 months from the beginning of self-isolation period. Statistically significant changes in the quality of life were identified.

Ключевые слова: социальная изоляция, коронавирусная инфекция, поздняя постменопауза.

Key words: social isolation, coronavirus infection, late postmenopause.

Введение

Образ жизни людей сильно изменился в период пандемии COVID-19 (CoronaVirusDisease 2019). Для предупреждения распространения инфекции был введен режим самоизоляции с ограничением контактов и посещений публичных мест [1]. Для людей старше 65 режим самоизоляции продлен до конца марта 2021 года с марта 2020 года. Данная мера используется из-за выраженной коморбидности патологий и высокой летальностью заболевания [3].

Соответственно пациенты старшей возрастной группы не получали медицинскую помощь для поддержания достигнутой ремиссии хронических заболеваний. Однако ограничение по социальным контактам отразилось так же на психоэмоциональной сфере пациентов [2].

Цель исследования – оценить характер влияния социальной изоляции на качество жизни женщин в поздней постменопаузе.

Материалы и методы исследования

В исследовании участвовали 43 женщины. Дизайн исследования - проспективное когортное. Возраст пациенток составил 58-75 лет (медиана – 70).

Критериями включения являлись наличие подписанного информированного согласия на участие, период поздней постменопаузы, наличие данных анкетирования и медицинского обследования до периода самоизоляции.

Данная группа пациентов была предварительно опрошена по валидизированному опроснику SF-36 (HealthStatusSurvey) и госпитальной шкале тревоги и депрессии HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) до самоизоляции по поводу COVID-19 (до апреля 2020 года). Повторное анкетирование было проведено через 4 месяца после начала периода самоизоляции (16.07.2020-30.11.2020).

Статистический анализ полученных данных проводился с помощью программы Statistica 13.0. (№ лицензии JPZ904I805602ARCN25ACD-6). Работа одобрена локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО УГМУ.

Для обработки статистической значимости использовался W-критерий Вилкоксона, уровень достоверности учитывался при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Для учета данных по опроснику SF-36 использовались следующие показатели: физическое функционирование; ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием; интенсивность боли; общее состояние здоровья; жизненная активность; социальное функционирование; ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием; психическое здоровье. (табл. 1).

Таблица 1

Результаты оценки статистической значимости по показателям SF-36

Показатели SF-36	Медиана (25-75 перцентиль)		p
	До самоизоляции	После самоизоляции	
Физическое функционирование	70,00 (50,00-81,25)	65,00 (55,00-80,00)	0,39
Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием	62,50 (43,75-95,3)	68,75 (56,25-100,00)	<0,001
Интенсивность боли	51,50 (41,00-62,00)	41,00 (36,50-62,50)	0,02
Общее состояние здоровья	50,00 (40,00-62,75)	47,00 (30,00-66,00)	0,82
Жизненная активность	52,50 (40-60)	50,00 (32,5-60)	0,36
Социальное функционирование	75,00 (62,50-87,50)	75,00 (50,00-87,50)	0,28
Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием	75,00 (50,00-100,00)	75,00 (62,50-108,30)	0,72
Психическое здоровье	64,00 (48,00-72,00)	64,00 (48,00-72,00)	0,27

Статистическая значимость при расчете W-критерия Вилкоксона была определена для ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием и интенсивность боли ($p < 0,05$).

По шкале тревоги и депрессии HADS было оценено психическое состояние пациенток. С учетом W-критерия Вилкоксона статистически достоверных различий не было. ($p > 0,05$). (табл. 2).

Таблица 2

Результаты оценки статистической значимости по показателям HADS

Показатели HADS	Медиана	P
-----------------	---------	---

	(25-75 перцентиль)		
	До самоизоляции	После самоизоляции	
Уровень тревоги	6,00 (3,25-8,75)	6,00 (4,00-8,50)	0,45
Уровень депрессии	6,50 (4,00-8,00)	6,00 (4,00-9,50)	0,16

Выводы:

1. У пациенток в поздней постменопаузе качество жизни изменился. Снижился показатель ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием. Это соответствует требованиям к соблюдению режима самоизоляции.

2. Не выявлено изменений в уровне тревожности и депрессии в условиях ограничения социальных контактов не отмечались.

3. При оценке интенсивности болей женщины в поздней постменопаузе отмечали ее снижение. Снижение физических нагрузок, которые не всегда оцениваются согласно возрасту и здоровью, могло благоприятно повлиять на снижение болевого синдрома.

Список литературы:

1. УГ-141, от 25 марта 2020 г. О внесении изменений в Указ Губернатора Свердловской области от 18.03.2020 № 100-УГ «О введении на территории Свердловской области режима повышенной готовности и принятии дополнительных мер по защите населения от новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»

2. Steptoe A, Shankar A, Demakakos P, Wardle J. Social isolation, loneliness, and all-cause mortality in older men and women. Proc Natl AcadSci U S A. 2013 Apr 9;110(15):5797-801.

3. Yanez, N.D., Weiss, N.S., Romand, JA. et al. COVID-19 mortality risk for older men and women. BMC Public Health 20, 1742 (2020).

УДК 616.348002

**Труфаненко Р. А., Шиморина Ю. И., Диденко М. А., Вишнева Е. М.
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПУТЬ ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННЫМ
КОЛИТОМ**

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и
иммунологии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Trufanenko R. A., Shimorina U. I., Didenko M. A., Vishneva E.M.
DIAGNOSTIC PATHWAY OF A PATIENT WITH ULCERATIVE
COLLITIS**

Department of Faculty Therapy, Endocrinology, Allergology and Immunology