

# РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРОСНИКА ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПРЕДМЕТОМ РАССТРОЙСТВОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МОЗГА

Разуванов А.И., Лакутин А.А.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», г.Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** Согласно Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) определение функционирования\* основывается на Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Функционирование является общим термином для описания положительных или нейтральных аспектов работы организма, активности и участия.

Анализ функционирования лиц с ограничениями жизнедеятельности является важным направлением исследований, которое актуально по ряду причин. Одной из ключевых является повышение качества жизни пациентов. Понимание специфических потребностей и трудностей, с которыми сталкиваются такие люди, позволяет разрабатывать эффективные реабилитационные программы и улучшать условия их жизни (в том числе разрабатывать программы, направленные на обучение и трудоустройство).

**Гипотеза и дизайн исследования.** В ходе нашего исследования была выдвинута гипотеза, что часть пунктов опросника WHODAS 2.0 может вызывать затруднение в интерпретации у пациентов с предметным расстройством после перенесенного инфаркта мозга в силу снижения когнитивных функций. В этом смысле, опросник WHODAS 2.0 (рис.1) может продемонстрировать некорректные психометрические свойства, факторную структуру, что отразится на качестве измерения ограничения функционирования у данной группы лиц.

По этой причине нами был разработан следующий дизайн исследования, включающий несколько этапов:

1. Получение заключения на проведение исследования комиссией по этике и деонтологии государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации» (положительное заключение от 17.01.2024 № 1);
2. Запрос русскоязычной версии опросника WHODAS 2.0 от Странового офиса ВОЗ (получен);
3. Осуществление дополнительного перевода (при необходимости) опросника WHODAS 2.0 на русский язык профессиональными лингвистами. Выполнено (19.03.2024г. выполнен перевод в бюро переводов «Pierakladcom») по причине наличия непонимания пациентами формулировок русскоязычной версии опросника WHODAS 2.0, полученной от Странового офиса ВОЗ;
4. Пилотное исследование опросника WHODAS 2.0.

**Результаты и обсуждение.** По результатам исследования было обнаружено, что у 15 (60%) пациентов были обнаружены трудности в понимании 32 (88,9%) вопросов.

Исследуемые испытывали сложности в понимании следующих пунктов / вопросов опросника WHODAS 2.0 по категории домена «**понимание и коммуникация**»: Вы помнили о том, что нужно сделать важные вещи? Анализ и нахождение решения проблем в повседневной жизни; Вы могли научиться новому, например, как найти какое-либо новое место? Общее понимание того, о чем говорят люди; Инициирование и поддержание разговора. Участники исследования по данному набору пунктов / вопросов предоставляли следующие комментарии: «не понятно, что значит новое место?»; «о каких важных вещах идет речь?»

В категории домена «**передвижение**» исследуемыми были высказаны трудности в понимании следующих пунктов / вопросов опросника WHODAS 2.0: Вы находились в положении стоя в течение продолжительного времени, например, 30 минут? Вы вставали из положения сидя? Вы выходили из дома? Вы проходили большие расстояния, например, километр (или аналогично)? Тестируемые по данному набору пунктов / вопросов предоставляли следующие комментарии: «да, я выхожу из дома...мне только трудно спуститься без лифта, но в целом я обычно выхожу во двор и все»; «километр не прохожу...обычно где-то нахожусь в пределах дома».

По категории домена «**уход за собой**» тестируемые пациенты испытывали трудности в понимании следующих пунктов / вопросов опросника WHODAS 2.0: Вы мыли свое тело полностью? Вы одевались? Вы ели? Вы оставались одни в течение нескольких дней. Исследуемые по данному набору пунктов / вопросов предоставляли следующие комментарии: «помыться я могу, но вот залезть в ванну трудно...а так мыться нет проблем»; «я всегда одна дома...за продуктами только дети ходят и приносят, с уборкой помогают, но так одна живу».

В категории домена «**общение с людьми**» пациенты высказывали трудности в понимании по следующим пунктам / вопросам: Общение с незнакомцами? Поддержание дружеских отношений? Вы заводили новых друзей? Сексуальная активность?

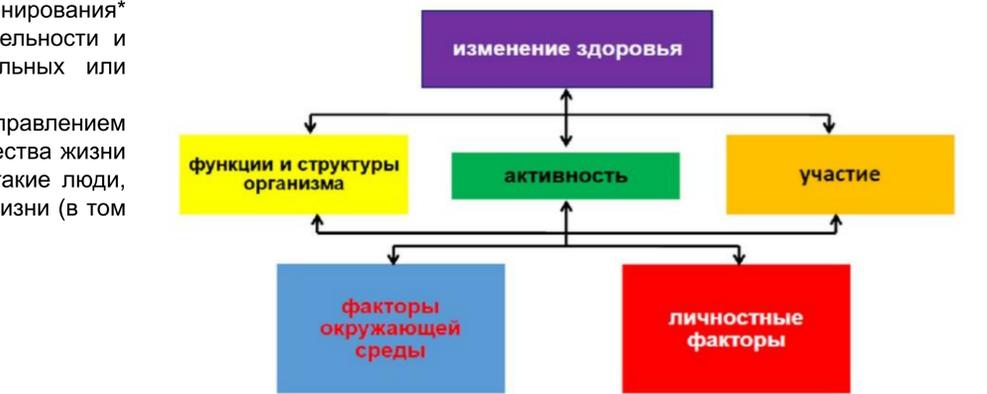
Пилотная группа исследуемых при ответе на следующие пункты / вопросы (опросника WHODAS 2.0 в категории домена «**жизнедеятельность**») испытывали трудности в понимании: Вы занимались вашими домашними обязанностями? Вы сделали все домашние дела, которые были необходимы? Вы делали домашние дела так быстро, как это было нужно? Вы работали / ходили в школу каждый день? Вы хорошо делали свою важную работу / уроки? Вы делали вашу работу так быстро, как это было нужно? Помимо этого, тестируемые по данному набору пунктов / вопросов предоставляли следующие комментарии: «я уже не работаю, на пенсии». «в данный момент я не работаю»; «дома у меня нет обязанностей...обычно я могу что-то приготовить, убрать, но мне сейчас тяжело после болезни».

Участники исследования испытывали трудности в понимании следующих пунктов / вопросов опросника WHODAS 2.0 по категории домена «**участие в жизни общества**»: насколько трудно вам было из-за препятствий в окружающем мире? Насколько трудно вам было вести себя достойно из-за отношения или действий других людей? Сколько времени вы уделите вашему состоянию здоровья или последствиям вашего состояния? Как сильно ваше состояние здоровья влияло на ваше эмоциональное состояние? В какой степени ваше состояние здоровья потребовало траты ваших финансов или финансов вашей семьи? Сколько проблем у вашей семьи возникло из-за вашей проблемы со здоровьем? Насколько трудно вам было делать что-то одному для расслабления или удовольствия? Тестируемые по данному набору пунктов / вопросов предоставляли следующие комментарии: «что значит препятствия?»; «я не расслабляюсь, потому что мне трудно ходить и что-то делать».

Далее с учетом полученных данных нами запланирована разработка анкеты для проведения экспертной оценки (методом Делфи), включающей различные формулировки вопросов исследуемого опросника (версии ВОЗ, бюро переводов, а также подготовленной нами версии).

Примечание

\*Функционирование (МКФ, 2001) – это общий термин для функций и структур организма, активности и участия. Он обозначает позитивные аспекты взаимодействий между индивидом (с изменением здоровья) и контекстовыми факторами индивида (факторы окружающей среды и личные факторы).



WHODAS 2.0  
WORLD HEALTH ORGANIZATION  
DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE 2.0

36-item version, self-administered

This questionnaire asks about difficulties due to health conditions. Health conditions include diseases or illnesses, other health problems that may be short or long lasting, injuries, mental or emotional problems, and problems with alcohol or drugs.

Think back over the past 30 days and answer these questions, thinking about how much difficulty you had doing the following activities. For each question, please circle only one response.

In the past 30 days, how much difficulty did you have in:						
Understanding and communicating						
D1.1	Concentrating on doing something for long periods?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.2	Remembering to do important things?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.3	Analysing and finding solutions to problems in day-to-day life?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.4	Learning to do tasks, for example, learning how to get to a new place?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.5	Generally understanding what people say?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.6	Starting and maintaining a conversation?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
Getting around						
D2.1	Standing for long periods such as 30 minutes?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D2.2	Standing up from sitting down?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D2.3	Moving around inside your home?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D2.4	Getting out of your home?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D2.5	Walking a long distance such as a kilometre or equivalent?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
Self-care						
D3.1	Washing your whole body?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D3.2	Getting dressed?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D3.3	Eating?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D3.4	Showering or bathing?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
Getting along with people						
D4.1	Dealing with people you do not know?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D4.2	Maintaining a friendship?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D4.3	Getting along with people who are close to you?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D4.4	Making new friends?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D4.5	Sexual activities?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
Life activities						
D5.1	Taking care of your household responsibilities?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D5.2	Doing most important household tasks?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D5.3	Getting all the household work done that you need to do?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D5.4	Getting your household work done as quickly as needed?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
Participation in society						
In the past 30 days						
D6.1	How much of a problem did you have in going to work, school, or other activities in the world around you?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.2	How much of a problem did you have because of barriers or obstacles in the world around you?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.3	How much of a problem did you have with people because of the attitudes and actions of others?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.4	How much time did you spend on your health condition or its consequences?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.5	How much have you been socially affected by your health condition?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.6	How much has your health been a barrier to the normal enjoyment of you or your family?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.7	How much of a problem did your family have because of your health condition?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D6.8	How much of a problem did you have in doing things you would like to do because of your health condition?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do

Рис. 1 - Англоязычная версия опросника оценки функционирования (WHODAS 2.0)

В нашем исследовании в качестве инструмента для оценки функционирования был выбран опросник WHODAS 2.0 (World Health Organization Disability Assessment Schedule 2.0, WHODAS 2.0). Основанием для выбора опросника WHODAS 2.0 в качестве эталона является его концептуальная основа – МКФ. Кроме того, WHODAS2.0 этиологически нейтрален (ВОЗ, 2010), что позволяет измерять последствия влияния любого заболевания на функционирование человека. Данная особенность позволяет оценивать функционирование непосредственно от заболевания. WHODAS 2.0 охватывает все домены и области МКФ и применим к оценке ограничений функционирования при последствиях многочисленных заболеваний: психических и соматических (ВОЗ, 2010).

Опросник WHODAS 2.0 представляет собой набор пунктов / вопросов, сгруппированных различным образом в следующие независимые домены: «понимание и коммуникация», «передвижение», «уход за собой», «общение с людьми», «жизнедеятельность», «участие в жизни общества». На каждый пункт / вопрос опросника предоставляется один ответ из пяти следующих утверждений: «нет», «небольшие трудности», «умеренные трудности», «сложно», «очень сложно или невозможно».

**Заключение.** Таким образом, промежуточные результаты исследования опросника по оценке функционирования пациентов показали, что инструмент демонстрирует высокую степень релевантности и надежности в локальных условиях. Первоначальные данные свидетельствуют о его пригодности для использования в различных медицинских и социальных контекстах, обеспечивая комплексную оценку состояния пациентов с ограничениями жизнедеятельности. Полученные данные подтверждают необходимость адаптации опросника, что позволит учесть культурные и языковые особенности и будет способствовать более точной и достоверной оценке функционирования. Дальнейшие шаги будут направлены на завершение полной валидации опросника, включающей расширенную апробацию и сбор дополнительных данных. Надеемся, что окончательная версия представленного инструмента станет важным ресурсом для специалистов, занимающихся медико-социальной экспертизой и медицинской реабилитацией, и окажет влияние на улучшение качества жизни пациентов.

5-6 сентября 2024 г.  
г. Минск