

Beata Pilarska

Uwarunkowania jakości życia kobiet z nietrzymaniem moczu

Streszczenie

Nietrzymanie moczu (NM) traktowane jest jako niekontrolowany wyciek moczu i według danych epidemiologicznych występuje u ok. 6–10% populacji. Dwukrotnie częściej pojawia się u kobiet niż u mężczyzn. Przewlekłe i nasilające się objawy destrukcyjnie wpływają na wszystkie obszary życia i obniżają przeżywanie dobrostanu. Wstydlivy charakter schorzenia, wiedza oparta na mitach i niewłaściwe przekonania utrudniają diagnozowanie i odpowiednie leczenie inkontynencji.

Celem badań własnych była próba oceny jakości życia kobiet z nietrzymaniem moczu w różnych obszarach funkcjonowania. Zdefiniowanie najważniejszych czynników wpływających na jakość życia może przyczynić się do wdrożenia ukierunkowanego leczenia oraz wprowadzenia interdyscyplinarnych zespołów opieki nad omawianą grupą pacjentek.

Materiał i metody

Grupę badaną stanowiło 158 kobiet z NM. Badanie opierało się na przeprowadzeniu sondażu diagnostycznego z wykorzystaniem zwalidowanych i rekomendowanych dla osób z NM skal i kwestionariuszy. Wykorzystano do tego celu: Kwestionariusz do diagnozy nietrzymania moczu u kobiet (QUID), Skalę Nietrzymania Moczu (RUIS), Królewski Kwestionariusz Zdrowia (KHQ), Skalę Akceptacji Choroby (AIS), Inwentarz do Pomiaru Radzenia Sobie ze Stresem (Mini-COPY), zestaw Skal Samooceny Związku Matżeńskiego oraz kwestionariusz ankiety własnego autorstwa.

Wnioskowanie statystyczne zostało przeprowadzone przy użyciu programu komputerowego STATISTICA v.10.0.

Wyniki

Na podstawie przeprowadzonych analiz ustalono, że kobiety z MNM doświadczały niższej jakości życia, większych ograniczeń w czynnościach codziennych i większych ograniczeń fizycznych w porównaniu z kobietami z NNM i WNM. Kobiety z MNM w porównaniu

z kobietami z WNM deklarowały gorszy stan zdrowia i większą depryzację snu i zmęczenie. Wykazano istotne korelacje między nasileniem NM, czasem trwania choroby, poziomem akceptacji choroby, wykształceniem badanych a jakością życia we wszystkich obszarach funkcjonowania. Zaobserwowano też kilka istotnych statystycznie korelacji w stosowanych strategiach (aktywne radzenie sobie, poszukiwanie wsparcia, bezradność, postawa unikowa), w poziomie satysfakcji związku z partnerem a jakością życia w niektórych domenach. Wiek badanych pozostawał także w istotnej korelacji z jakością życia w kilku obszarach funkcjonowania.

Wnioski

Zaobserwowano związek między uwarunkowaniami medycznymi (rodzajem NM, nasileniem NM, czasem trwania NM), psychologicznymi (akceptacją choroby, sposobem radzenia sobie ze stresem, jakością związku z partnerem) i socjodemograficznymi (wiekiem, wykształceniem, miejscem zamieszkania, statusem zawodowym, sytuacją osobistą) a jakością życia kobiet z NM.

Słowa kluczowe: nietrzymanie moczu u kobiet, jakość życia.

Beata Piłuska