

Streszczenie

„Jakość życia oraz akceptacja choroby u osób z cukrzycą typu 2”

Isabella Rogon

W pracy zatytułowanej „Jakość życia oraz akceptacja choroby u osób z cukrzycą typu 2” podjęto badania mające na celu:

- określenie czy i w jakim stopniu cukrzyca moduluje jakość życia oraz czy i w jakim stopniu jest akceptowana przez pacjenta,
- jaką sferę życia pacjenta cukrzyca ogranicza najbardziej,
- czy odczuwana jakość życia przez diabetyków determinowana jest płcią,
- udział aktywności fizycznej badanych w stylu życia przed ujawnieniem choroby.

Badania przeprowadzono w latach 2013 - 2014 w grupie 100 osób chorych na cukrzycę typu 2. Respondentami byli pacjenci hospitalizowani na Oddziale Chorób Wewnętrznych B, w Zespole Opieki Zdrowotnej w Gnieźnie. Do badań zakwalifikowano chorych ze zdiagnozowaną cukrzycą, przynajmniej od roku, w wieku powyżej 45 lat w tym 54 kobiety i 46 mężczyzn. Grupę kontrolną, w liczbie 100 osób, stanowili ochotnicy nie chorujący na cukrzycę.

Badania, w grupie osób z cukrzycą, przeprowadzono przy użyciu trzech wystandaryzowanych kwestionariuszy opisujących:

- Dobrostan pacjenta (W-BQ12, *Well-Being Questionnaire 12*) [Bradley, 2000],
- Ocenę jakości życia zależnej od cukrzycy (ADDQoL, *Audit of Diabetes-Dependent Quality of Life 19*) [Bradley i wsp., 1999],
- Skalę Akceptacji Choroby (AIS, *Acceptance of Illness Scale*) [Felton i wsp., 1984; Juczyński, 2001],
- oraz kwestionariusza zatytułowanego „Rekreacyjne formy aktywności fizycznej oraz ich wpływ na organizm człowieka” opracowanego w Zakładzie Higieny AWF Poznań.

Badani z grupy kontrolnej, w liczbie 100 osób w zbliżonym wieku, wypełnili kwestionariusz dotyczący aktywności fizycznej w przeszłości oraz kwestionariusz dobrostanu (*Well-Being Questionnaire 12*, W-BQ12).

Badania przeprowadzono za zgodą zainteresowanych oraz Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu (uchwała nr 946/14), dyrektora ZOZu w Gnieźnie oraz ordynatora oddziału.

Wyniki badań przedstawiono w postaci 14 tabel i 20 rycin.

Rezultaty przeprowadzonych badań pozwalają stwierdzić, że:

1. Cukrzyca typu 2 wpływa negatywnie na samopoczucie i jakość życia pacjentów, wpływ ten jest gorzej odczuwany przez kobiety.
2. U obu płci najbardziej dotkniętą sferą jakości życia poprzez cukrzycę jest brak swobody w odżywianiu.
3. Stopień akceptacji choroby jest zależny od wieku.
4. Osoby chorujące na T2DM prowadziły w przeszłości mało aktywny ruchowo tryb życia bez zwracania uwagi na sposób odżywiania w porównaniu z grupą kontrolną.
5. Między diabetykami a osobami z grupy kontrolnej odnotowano istotne zróżnicowanie w zakresie sposobu spędzania czasu wolnego w przeszłości i w chwili obecnej
6. Diabetyków od osób z grupy kontrolnej różni istotnie potrzeba podejmowania aktywności fizycznej.
7. W grupie diabetyków, w odróżnieniu od grupy kontrolnej, odnotowano zależność pomiędzy trybem życia w przeszłości a odczuwanym dobrostanem i wartością wskaźnika wagowo-wzrostowego.