

Слайд  
1

# Качество жизни больных как показатель эффективности терапии

*В.Н. Амирджанова*

ГУ Институт ревматологии РАМН

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
2

## Определение функциональной активности больных ревматоидным артритом

Функциональная способность больного (отечественная классификация, 1989)		Функциональные классы (международная классификация ACR, 1991)	
0	Сохранена	I	Пациент выполняет все 3 жизненно-важные функции: самообслуживание, профессиональные и непрофессиональные обязанности
I	Сохранена профессиональная способность	II	Пациент ограничен только в <i>непрофессиональной деятельности</i> (все элементы: досуг, отдых, развлечения, занятия спортом)
II	Утрчена профессиональная способность	III	Ограничена <i>непрофессиональная и профессиональная деятельность</i> (работа и учеба, ведение домашнего хозяйства), но сохранена возможность самообслуживания
III	Утрчена способность к самообслуживанию	IV	Утрачены все 3 жизненно-важные функции, даже возможность самообслуживания

Patient Activity Scale                       $HAQ \times 3,33 + [VAS \text{ pain (cm)} + VAS \text{ global (cm)}]$   
PAS = -----

3

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
3

## 80-е годы XX века

- Концепция и методология исследования качества жизни
- Валидированные инструменты оценки качества жизни , разрешенные к применению в России:

Специфические: **HAQ** AIMS-2

Общие : SF-36, EQ-5D

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
4

**Минимальное клинически  
значимое различие**

*«Наименьшая разница в значениях по шкалам или индексам качества жизни, которая воспринимается пациентом как существенная и которая может влиять на программу лечения пациента»*

Juniper E.F., Guyatt G.H., Willan A., Griffith L.E.  
Determining a minimal change in a disease – specific quality of life questionnaire//  
J.Clin. Epidemiol., 1994, v47, 1, 81-87

Слайд  
5

**25 возможных значений HAQ  
(от 0 до 3,0)**

**Функциональные нарушения  
от 0 до 0,5 баллов = нет нарушений =  
популяционная «норма»**

от 0,5 до 1,00 баллов = минимальные  
от 1,00 до 2,00 баллов = умеренные  
от 2,00 до 3,0 баллов = выраженные

Слайд  
6

**Минимальные клинически значимые изменения  
индекса HAQ**

Эффект терапии по критериям ACR	Первичное обследование HAQ (M ±?)	Обследование через 6 месяцев наблюдения HAQ (M ±?)	Разница средних	Величина эффекта
Нет эффекта	1,40±0,76	1,48±0,77	0,08	0,11
20% улучшение	1,31±0,66	1,09±0,63	0,22	0,33
30% улучшение	1,29±0,54	1,06±0,58	0,26	0,48
50% улучшение	1,41±0,78	1,05±0,56	0,36	0,50
70% улучшение	1,34±0,76	0,54±0,53	0,8	1,05

Слайд 7

**Градации оценки эффективности терапии по индексу HAQ**

Минимальное клинически значимое изменение индекса HAQ соответствует разнице показателей до и после лечения = 0,22 балла

HAQ < 0,22 балла – нет эффекта

0,22 HAQ 0,36 – минимальный эффект

0,36 < HAQ < 0,80 – удовлетворительный эффект

HAQ 0,80 баллов – выраженный эффект

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд 8

**Минимальные клинически значимые изменения индекса EQ-5D**

Эффект терапии по критериям ACR	Первичное обследование EQ-5D (M ±?)	Обследование через 6 месяцев наблюдения EQ-5D (M ±?)	Разница средних	Величина эффекта
Нет эффекта	0,43±0,29	0,36±0,34	-0,08	-0,27
20% улучшение	0,44±0,30	0,43±0,29	-0,01	-0,03
30% улучшение	0,44±0,29	0,54±0,24	0,10	0,34
50% улучшение	0,28±0,33	0,52±0,24	0,24	0,73
70% улучшение	0,41±0,34	0,72±0,14	0,31	0,91

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд 9

**Градации оценки эффективности терапии по индексу EQ-5D**

Минимальное клинически значимое изменение индекса EQ-5D соответствует разнице показателей до и после лечения = 0,10 балла

EQ-5D < 0,10 баллов – нет эффекта

0,10 EQ-5D 0,24 – минимальный эффект

0,24 < EQ-5D < 0,31 – удовлетворительный эффект

EQ-5D 0,31 баллов – выраженный эффект

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
10

**Динамика показателей шкал SF-36 пациентов РА  
с 30% улучшением состояния по критериям ACR (n=54)**

Шкалы SF-36	Первичное обследование (M ± ?)	Обследование через 6 месяцев наблюдения (M ± ?)	Разница средних	Величина эффекта
PF	34,93±8,92	38,43±10,68	3,5	0,39
RP	40,72±6,68	42,79±9,04	2,07	0,31
BP	39,56±7,03	44,50±9,95	4,94	0,70
GH	40,67±8,49	43,70±8,08	3,03	0,36
VT	42,02±7,48	47,18±6,90	5,16	0,69
SF	41,98±11,22	46,94±10,53	4,96	0,44
RE	45,14±9,21	46,22±10,86	1,08	0,12
MH	43,32±8,55	48,80±7,17	5,48	0,64
PSC	30,83±7,34	34,37±9,09	3,54	0,48
MSC	38,65±9,90	43,08±10,59	4,43	0,45

Слайд  
11

### Международные критерии оценки эффективности терапии по опроснику SF-36

- Минимальные клинически значимые изменения = 5 баллам
- Умеренное улучшение КЖ от 5 до 10 баллов
- Выраженное улучшение КЖ от 10 баллов и более
- Сравнение данных с популяционным контролем соответствующего пола и возраста

Слайд  
12

### Рекомендации

Общая клиническая практика	
Оценка функционального состояния и качества жизни	Оценка эффективности терапии
HAQ PAS	HAQ <del>SF-36</del>
Научные исследования	
EQ-5D SF-36	HAQ EQ-5D
HAQ PAS	SF-36 (в сравнении с популяционным контролем соответствующего пола и возраста)