

**Temat:** Predyktory jakości życia u osób z osteoporozą po 50 roku życia.

**Wstęp:** Jakość życia, poczucie szczęścia człowieka jest rezultatem wielu czynników społeczno-demograficznych. Wraz z wydłużeniem średniej długości życia wzrasta ilość schorzeń przewlekłych, w tym zachorowanie na osteoporozę. W gabinecie lekarza już na początku wizyty postawienie rozpoznania choroby przewlekłej wywołuje negatywne emocje u pacjenta. Problem z akceptacją postawionej diagnozy, postęp choroby, powikłania leczenia, ograniczenie oraz wykluczenie z aktywnego życia w społeczeństwie obniżają satysfakcję życia. Osteoporoza poprzez swój podstępny, powolny przebieg wpływa na wszystkie sfery zdrowia człowieka.

**Cel pracy:** Celem pracy była ocena predyktorów jakości życia u osób z osteoporozą po 50 roku życia.

**Materiały i metody:** W badaniu wzięło udział 198 kobiet po 50 roku życia z osteoporozą pomenopauzalną leczonych w dwóch Poradniach Leczenia Osteoporozy na terenie miasta Łodzi. Badanie przeprowadzono z wykorzystaniem ankiety socjodemograficznej przygotowanej przez autorów, wizualnej skali analogowej (VAS) oraz trzech zwalidowanych skal psychometrycznych: Skali Akceptacji Choroby (AIS), Skali Satysfakcji z Życia (SWLS) oraz kwestionariusza jakości życia QUALEFFO-41.

Badanie uzyskało akceptację Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi: uchwała Nr RNN/215/18KE z dnia 12 czerwca 2018 roku.

**Wyniki:** Analiza domen QUALEFFO-41 wykazała, że najwięcej problemów ankietowane zgłaszały w domenie „funkcje psychiczne”. Mediana wyniku QUALEFFO-41 wyniosła 39 pkt, co odpowiadało umiarkowanemu poziomowi jakości życia. Z każdym rokiem życia jakość życia u ankietowanych kobiet pogarszała się o 0,61% w skali QUALEFFO-41. Z kolei występowanie dolegliwości bólowych wybudzających ze snu oraz przyjmowanie tabletek nasennych pogarszało stan psychiczny o 4,9%. Zwiększenie dolegliwości bólowych w skali VAS o jeden punkt pogarszało jakość życia o 2,4% ocenianej w skali QUALEFFO-41. Wyniki skali AIS (mediana 26 pkt), a także SWLS (mediana 19 pkt) były przeciętne.

**Wnioski:** Skala AIS, SWLS mogą być stosowane do oceny stanu psychicznego u kobiet z osteoporozą pomenopauzalną po 50 roku życia. Zwrócenie uwagi na predyktory jakości życia, tj.: występowanie dolegliwości bólowych, zaburzenia snu oraz czas trwania choroby w grupie badanej mogłoby wpłynąć pozytywnie na przebieg, akceptację choroby i poprawić jakość życia kobiet.

**Topic:** Predictors of quality of life in people with osteoporosis after 50 years of age.

**Introduction:** Quality of life and a sense of well-being arise as a result of many socio-demographic factors. As life expectancy increases, so does the number of chronic diseases, including osteoporosis. Osteoporosis, through its insidious, slow course, affects all spheres of human health. The initial diagnosis of a chronic disease during the visit to the doctor can be difficult to accept, and the sense of life satisfaction in the patient is further impaired by the problems associated with disease progression, treatment complications, limitation and exclusion from active life in society.

**Aim of the work:** The aim of the study was to assess the predictors of quality of life in people aged over 50 with osteoporosis.

**Materials and methods:** The study involved 198 women over 50 years of age with postmenopausal osteoporosis treated in two Osteoporosis Treatment Clinics in the city of Lodz. The participants completed a sociodemographic questionnaire prepared by the authors, the visual analogue scale (VAS) and three validated psychometric scales: the Disease Acceptance Scale (AIS), the Satisfaction with Life Scale (SWLS) and the QUALEFFO-41 quality of life questionnaire.

The study was approved by the Bioethics Committee of the Medical University of Lodz: Resolution No.RNN / 215 / 18KE of June 12, 2018.

**Results:** The analysis of the QUALEFFO-41 domains indicates that most problems were reported in the domain of "mental functions". The median QUALEFFO-41 score was 39 points, which corresponds to a moderate level of quality of life; in addition, the quality of life was found to deteriorate by 0.61% with each year of life. The occurrence of being woken due to pain and taking sleeping pills was also found to worsen the mental state by 4.9%. Increasing pain in the VAS scale by one point worsened the quality of life by 2.4%. The results of the AIS scale (median 26 points) as well as SWLS (median 19 points) were average.

**Conclusion:** The AIS and SWLS scales can be used to assess the mental state of women aged over 50 with postmenopausal osteoporosis. Monitoring the predictors of quality of life, i.e. the presence of pain and sleep disturbances, and the disease duration, could improve the doctor-patient relationship and have a positive influence on the effects of treatment.