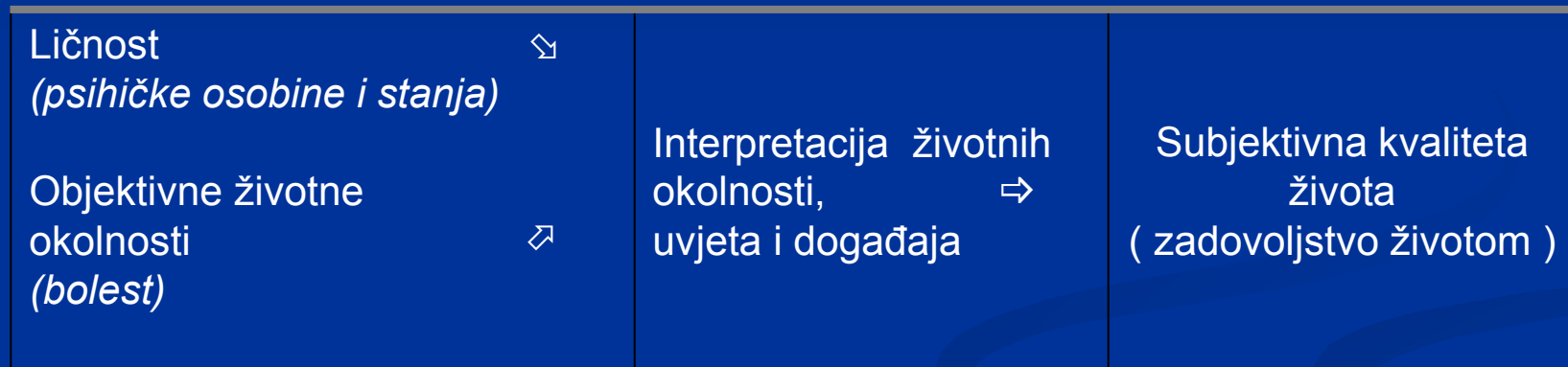


# Zdravlje i kvaliteta života

Prof. dr. sc. G. Vuletić  
spec. kliničke psihologije

# Kvaliteta života zdravlje - bolest

## Model subjektivne kvalitete života (Brief i sur. 1993)



# Kvaliteta života vezana za zdravlje

- HRQOL Health related quality of life
- Područje medicine i zdravstva
- Ne može se koristiti kao mjera opće kvalitete života
- Korelacija između opažene zdravstvene patologije (bolesti) i subjektivnog blagostanja nije linearna niti jednoznačna

# Mjere kvalitete života vezane za zdravlje

# QALY

- “Quality-adjusted life years”
- U.S. Department of Health and Human Services
- Konstrukt - spoj medicine i ekonomije
- Primarno ekonomski orijentiran koncept da bi se raspodijelila sredstva u zdravstvenoj zaštiti i liječenju
- Vrijednost ljudskog života gledana ekonomski

# Time Trade-Off

Npr.

“Da li biste radije živjeli još 5 godina u odličnom zdravlju ili sljedećih 20 kao dijabetičar?”

(godine se stavljaju u omjer  $x/y$  pa se procjenjuje korisnost s ekonomskog aspekta)

## Povezanost KŽ i zdravlja

Povezanost **objektivno procijenjenog** zdravlja i subjektivne kvalitete života je niska i...

...**manja je od**

...povezanosti **samoprocijenjenog** zdravlja i subjektivne kvalitete života, koja je u pravilu visoka.



- Fizičko zdravlje u potpunosti predviđa sadašnju i buduću kvalitetu života

da – ne

- Dobra kvaliteta života ne može biti ostvarena u stanjima fizičke bolesti

da – ne

Stoga se samoprocjena subjektivnog blagostanja (SWB) predlaže kao mjera kvalitete života i u slučajevima bolesnih i zdravih pojedinaca/skupina.

■ Visoka **kvaliteta života vezana za zdravlje** podrazumijeva odsustvo bolesti ili bilo kakvih patoloških stanja.

☞ Visoka **kvaliteta života vezana za zdravlje** *NE* podrazumijeva visoku opću kvalitetu života.

☞ Niti **niska kvaliteta života vezana za zdravlje** podrazumijeva nisku opću kvalitetu života.

- HR nacionalna studija zdravlja:

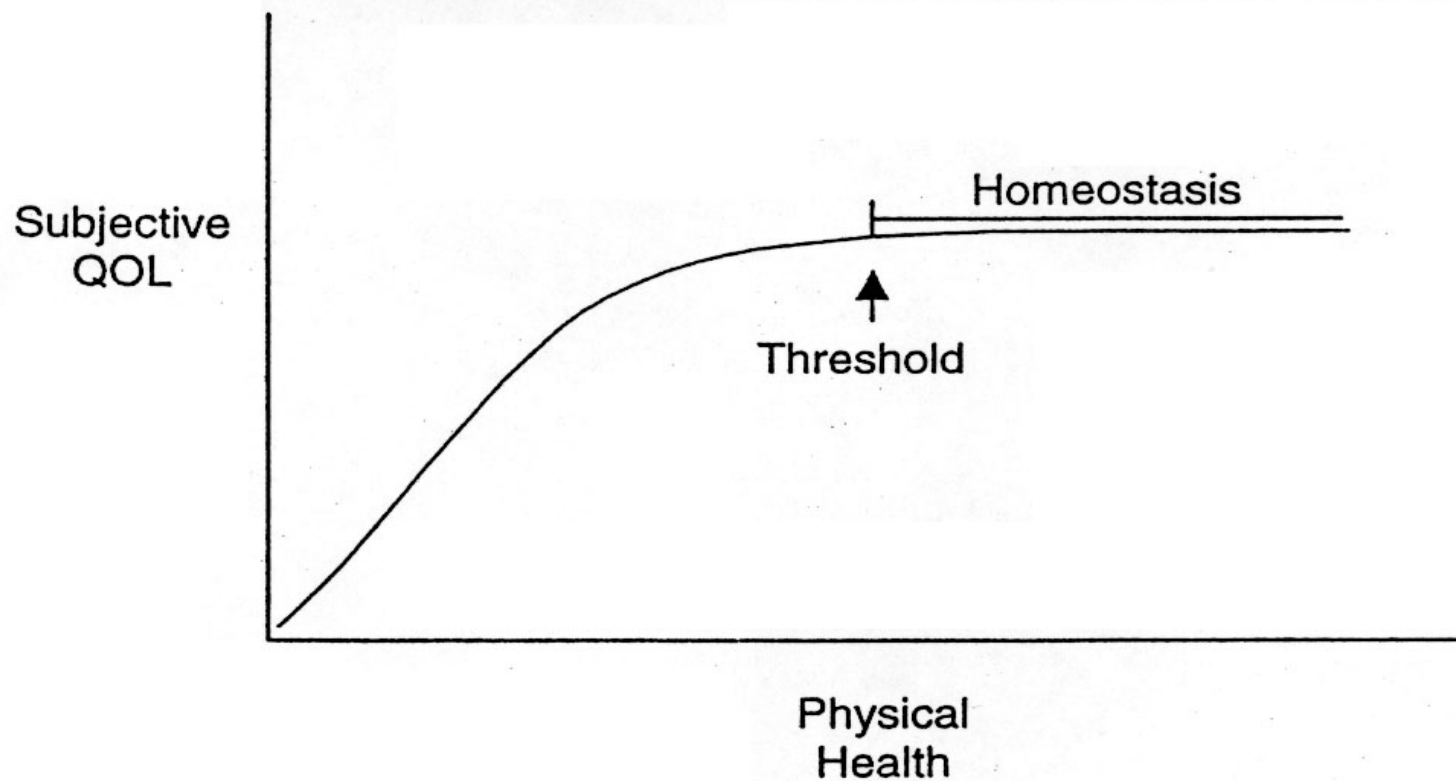
- Prediktori Subjektivne kvalitete života
- Mentalno zdravlje (objašnjava 23% varijance)
- Percepcija općeg zdravlja (objašnjava 2,8 % varijance)

8 dimenzija zdravstvenog statusa (HRQOL) ukupno objašnjava samo 27% varijance SQoL

- SQOL i HRQOL su različiti koncepti različitog sadržaja/značenja
- Mjeriti nezavisno/odvojeno !

# Utjecaj bolesti na kvalitetu života

# Kvaliteta života i zdravlje



The theoretical relationship between health and subjective QOL.

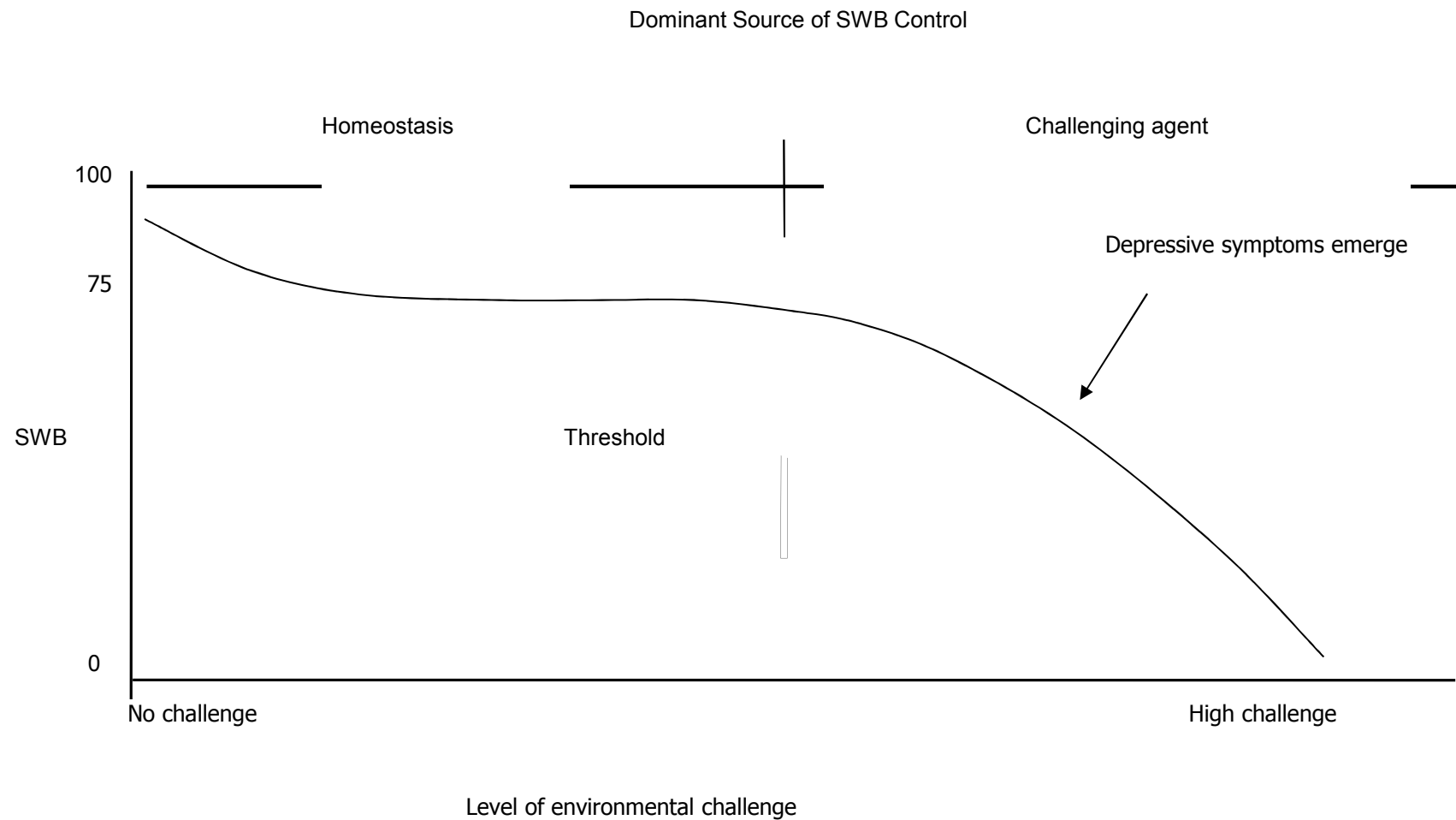
# Teorija homeostaze subjektivne kvalitete života (Cummins, 1995)

- Subjektivna kvaliteta života je stabilna i aktivno se kontrolira i održava unutar predvidivog raspona koji se nalazi u području pozitivnih vrijednosti.
- I na populacijskoj i na individualnoj razini.
- Analogno mehanizmu održavanja tjelesne temperature ili krvnog tlaka.

# Teorija homeostaze subjektivne kvalitete života (Cummins, 1998)

- Negativan utjecaj može ugroziti homeostazu
- Bolest je jedan od takvih utjecaja
- Ukoliko je negativni utjecaj prejak homeostatisti mehanizam više ne može održati normalnu razinu kvalitete života
- Dolazi do pada kvalitete života

# The relationship between negative experience and SWB





# Bolest i kvaliteta života

- bolest - vanjski događaj koji negativno utječe na život pojedinca
- utjecaj bolesti na kvalitetu života multidimenzionalan
- utječe u smislu fizičkih simptoma i time limitira funkcioniranje (npr. bolovi)
- prisutni i indirektni efekti (promjene u radnoj sposobnosti, potencijalna izolacija, povećanje ovisnosti o drugima i sl.)

# Bolest i kvaliteta života

- ⇒ sve to najčešće dovodi i do promjena u psihičkom stanju pojedinca
- ⇒ može se javiti depresija, anksioznost, osjećaj bespomoćnosti, smanjeno samopuzdanje i osjećaj gubitka kontrole
- ⇒ sve to dovodi do smanjenja subjektivne KŽ

Nalazi iz literature: povezanost depresije i KŽ

Kvaliteta života i bolest...

# Povezanost težine bolesti i HRQOL

- Pacijenti sa sezonskom peludnom alergijom
- Simptomi: ...
- Zbog simptoma bitno smanjena kvaliteta života



# Povezanost težine bolesti i HRQOL



- Pacijenti koji su operirali maligni melanom
- Pacijenti s većom soc. podrškom imaju veću kvalitetu života, manju anksioznost i depresivnost; neovisno o medicinskim i demografskim varijablama

# Povezanost težine bolesti i HRQOL



- Akne
- Manifestacija bolesti važna varijabla
- Adaptacija na bolest ili stanje
- Često visoka anksioznost, depresija kod dugotrajne bolesti
- Smanjena subjektivna kvaliteta života
- Osobine ličnosti imaju važnu ulogu u adaptaciji

# Kvaliteta života “njegovatelja”

Posebna skupina – članovi obitelji koji se brinu za kronično bolesnu ili invalidnu osobu

(engl. Caregivers)

Često manja KŽ od oboljeloga odn. onoga kojemu se njega pruža

Npr. bračni partner, roditelj itd.

## Psihičke bolesti i kvaliteta života

- Skandinavsko istraživanje na 45 vanbolnička pacijenta: značajna povezanost između samoprocjenjene kvalitete života i samoprocjene depresije, depresivnog kognitivnog seta, ali ne i SWB i klinički utvrđenih simptoma depresije.
- Otvara područje djelovanja psihoterapijom



## Istraživanje u SAD:

568 studentice i 504 studenta nižih godina studija

Ispitivana subjektivna KŽ, stres, rizična ponašanja u odnosu na depresivnu simptomatologiju.

Rezultati su pokazali nižu subjektivnu KŽ, veći stres i doživljaj neprivlačnosti kod onih koji su imali izraženiju dep. simptomatologiju.

Samo 2 rizična ponašanja su bila povezana s depresivnom simptomatologijom (pušenje kod djevojaka i upotreba droga kod mladića).

- Uspoređivana sub.KŽ na 3 skupine žena s različitim Dg.
- 42 depresija, 70 alkoholizam, 73 shizofrenija  
(u dobi 18-63 god)
- Praćenje nakon 6 mjeseci je pokazalo da skupina s depresijom ima najnižu SKŽ od ispitivanih skupine (nezadovoljstvo životom općenito i na 4 od 8 ispitivanih područja)



U odraslih osoba...

Manifestna depresija → niska sub. KŽ

→ visok rizik za suicid

# Tjelesne bolesti

- Psihičko stanje se pokazalo značajnim u objašnjenje subjektivne kvalitete života
- Depresivnost i anksioznost najznačajnije varijable
- Za mnoge tjelesne bolesti – nije sama bolest smanjila KŽ nego psihičko stanje koje ju prati.

- Visoka povezanost subjektivne kvalitete života i subjektivnog doživljaja bolesti
- Važno psihičko stanje bolesnika
- psihička reakcija na bolest, a ne sama bolest

# Utjecaj emocija na kvalitetu života i zdravlje

Ako “negativne” emocije negativno utječu na zdravlje, kako utječu “pozitivne” emocije?

- ☞ Blagotvorno, ali ne ljekovito!
- ☞ Smijeh i sreća neće izliječiti, ali mogu pomoći.

A na subjektivnu kvalitetu života?

- ☞ Pozitivno.
- ☞ Jedan su od mehanizama održavanja homeostaze.

# Zaključak

- ✓ Negativan utjecaj lošeg zdravlja na kvalitetu života može biti kompenziran odgovarajućom socijalnom podrškom.

Praktična primjena:

- ✓ Grupe podrške, rad s obiteljima npr. kroničnih bolesnika isl.

Buduća istraživanja:

- ✓ Nalaženje kompenzacijskih mehanizama u drugim situacijama smanjene kvalitete života.

☞ Pod pretpostavkom da postoji homeostaza subjektivne kvalitete života, cilj intervencija je kvalitetu života optimalizirati, a ne maksimalizirati.