

# KÜLÖNBÖZŐ FELTÁRÁSOKKAL VÉGZETT CSÍPÓÍZÜLETI ENDOPROTETIZÁLT BETEGEK RÖVID ÉS HOSSZÚTÁVÚ ÉLETMINŐSÉGÉNEK VIZSGÁLATA A MAGÁN ÉS ÁLLAMI ELLÁTÁSI SZÉKTOR VONATKOZÁSÁBAN

Kajos Luca Fanni /Egészségügyi menedzser MSc. II. évfolyam, levelező munkarend, Pécs/

**Célkitűzés:** Kutatásunk célja, a különböző feltárásokban végzett totál csípőízületi endoprotetizált betegek műtét előtti, valamint műtétet követő életminőségének összehasonlítása az állami és magán ellátási szektor, továbbá különböző szociodemográfiai tényezők vonatkozásában.

**Adatok és módszerek:** A prospektív, longitudinális, follow-up vizsgálat mintáját a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Ortopédiai Klinikáján, valamint a Da Vinci Magánklinikán csípőprotézis műtéten átesett betegek adják, akiket reprezentatív mintavételi technika alkalmazásával választottunk ki. A felmérés – mely egy összetett kérdőív kitöltéséből áll- 4 alkalommal került lebonyolításra: a műtét előtt, a kórházi eltávozás időszakában, a 6. hetes kontroll idejében, valamint a műtétet követő 3. hónapban. A kérdőív tartalmaz egy személyes részt a páciensek személyes adatairól, a betegség, illetve a műtét körülményeiről, továbbá két nemzetközi, validált kérdőívet (SF-36 és Oxford Hip Score- OHS).

**Statisztikai számítások:** A vizsgálat eredményeinek meghatározására leíró statisztikai elemzést, párosított T-próbát, független mintás T próbát, ANOVA-t és logisztikus regresszió elemzést végeztünk 95%-os valószínűségi szinten ( $p < 0,05$ ).

**Eredmények:** Kutatásunkban 140 fő vett részt (85 nő, 55 férfi), melyből 64 főt az állami-, 76 főt pedig a magán ellátási szektorban operáltak. A résztvevők 63%-a nyugdíjas, átlagéletkoruk 65 év. Lakóhely tekintetében a városi lakosok száma bizonyult legmagasabbnak (40%), megelőzve a megyeszékhelyről (31%), valamint a faluról (21%) érkezőket. A fővárosi lakosok 85%-a a magán-, míg a falun élők 60%-a az állami szektort választotta. A résztvevők 90%-a rendelkezik közép- vagy felsőfokú iskolai végzettséggel. A műtétek oka 81%-ban arthrosis volt, ezt követi a csípőficam (7%), a combfej necrosis (5,7%), a revíziós műtétek (4%), majd a törések (1%). Az állami szektorban 97%-ban anterolaterális feltárást alkalmaznak a műtétek során, míg a másikinál 100%-ban anterior feltárást. Ebből adódóan számos eltérést tapasztaltunk az egyes szektorok között, külön kiemelve a kórházi eltávozás napja (M: 2 nap, Á: 6 nap), a lépcsőzés időpontja (M: 1. nap, Á: 4. nap), valamint a terhelés mértékének vizsgálata során kimutatott szignifikáns különbségeket.

**Következtetések:** A két ellátási szektort összehasonlítva jelentős különbség mutatkozik meg az életminőség és a vizsgált szociodemográfiai tényezők vonatkozásában, csípőprotézis műtéten átesett betegeknél.

**Kulcsszavak:** életminőség, SF-36, Oxford Hip Score, állami ellátási szektor, magán ellátási szektor, csípőprotézis

Témavezető(k):

Prof. Dr. Boncz Imre /egyetemi tanár, intézetigazgató/

Dr. Molics Bálint /egyetemi adjunktus/