**Ocena jakości życia u chorych operowanych z powodu przepukliny pachwinowej.**

 Lek. Med. Michał Winiarski

 Klinika Chirurgii Ogólnej i Kolorektalnej.

Kierownik: prof. dr hab. Adam Dziki

 Rozprawa doktorska – streszczenie

 Promotor - prof. dr hab. Adam Dziki

 Recenzenci - prof. dr hab. Marian Brocki, dr hab. Grzegorz Ćwik

 Publiczna obrona – 21 maj 2013 r.

 Zatwierdzona decyzją Rady Wydziału Wojskowo – Lekarskiego - 4 czerwca 2013r.

**Wstęp**

 Pomiar jakości życia licznej grupy pacjentów cierpiących na przepuklinę pachwinową oraz identyfikacja czynników wpływających na ich jakość życia wydają się ważnymi elementami dzisiejszej wiedzy i praktyki chirurgicznej.

**Cele**

Ocena jakości życia 6 miesięcy po operacji przepukliny pachwinowej oraz ocena wpływu wybranych czynników klinicznych i psychospołecznych na jakości życia chorych operowanych z powodu przepukliny

**Materiał i Metody**

 Badanie przeprowadzono na grupie 103 mężczyzn w wieku od 18 do 80 roku życia operowanych z powodu pierwotnej przepukliny pachwinowej w okresie od stycznia 2008r do grudnia 2011r. Dokonano dwukrotnych pomiarów jakości życia, przed i 6 miesięcy po operacji naprawy przepukliny pachwinowej przy pomocy kwestionariusza oceny jakości życia The Rand SF 36 Health Survey oraz krótkie ankiety skonstruowane przez autora na potrzebę tego badania.

**Wyniki**

Wykazano, że jakość życia pacjentów mierzona przy użyciu formularza The Rand SF 36 Health Survey 6 miesięcy po operacji przepukliny pachwinowej wzrasta.

**Wnioski**

Planowa operacja naprawy przepukliny pachwinowej jest procedurą chirurgiczną przynoszącą wzrost jakości życia 6 miesięcy po operacji.

 Wiek pacjentów, używanie pas przepuklinowego przed operacja, stopień wyszkolenia chirurga, czy wystąpienie wczesnych powikłań pooperacyjnych nie mają wpływu na zmianę jakości życia pacjentów 6 miesięcy po operacji przepukliny pachwinowej.

Chorzy mieszczący się w normie według BMI odnoszą większe korzyści w zakresie poprawy jakości życia po operacji przepukliny pachwinowej. Aktywność zawodowa chorych na przepuklinę pachwinową sprzyja wyższej poprawie jakości życia po operacji w zakresie podskali „Ograniczenie w pełnieniu ról z powodu problemów emocjonalnych”. Nałogowe palenie tytoniu zmniejsza odczuwanie bólu po interwencji chirurgicznej.