Specific and Generic Questionnaires for the assessment of Health Related Quality of Life in adult asthmatics

Brinia A[1], Katsaounou P[1], Rovina N[1] ,Kompoti E[2], Mikos N [2], Kontodimopoulos N [3], Syrigou A [4]

1. National and Kapodistrian University of Athens
2. Allergy Department, Laiko General Hospital Athens
3. Hellenic Open University, Faculty of Social Sciences
4. Allergy Department, Sotiria General Hospital

Σκοπός

Η καταμέτρηση της ποιότητας ζωής ενηλίκων ασθενών που πάσχουν από άσθμα, με την βοήθεια γενικών και εξειδικευμένων ερωτηματολογίων.

Στόχοι

Η έρευνα είχε τους εξής στόχους:

- Εκτίμηση της ΣΥΠΖ ενηλίκων ασθενών με άσθμα .
- Διερεύνηση των κλινικών παραγόντων (είδος άσθματος (αλλεργικό /μη αλλεργικό), βαρύτητα άσθματος, ύπαρξη παχυσαρκίας, κάπνισμα, είδος θεραπείας (ανοσοθεραπεία/ κλασσική θεραπεία με κορτικοστεροειδή και βρογχοδιασταλτικά/ ή με μονοκλωνικό αντίσωμα) που την επηρεάζουν.
- Σύγκριση των αποτελεσμάτων με αντίστοιχα της διεθνούς βιβλιογραφίας
- Διερεύνησης ύπαρξης πιθανών σημαντικών συσχετίσεων μεταξύ των κλιμάκων των 2 ειδικών ερωτηματολογίων (ACQ και AQLQ) με τις κλίμακες των 2 γενικών ερωτηματολογίων (EQ-5D και SF36).

Μέθοδος (1)

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε σε διάστημα 13 μηνών από 12/2014 έως 1/2016 στο Αλλεργιολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών Λαϊκό.

Κριτήρια

- Τεκμηρίωση άσθματος από ειδικό με έναν αντικειμενικό δείκτη βρογχικής υπεραντιδραστικότητας (θετικό τεστ μεταχολίνης, ≥12% βελτίωση στην FEV1 ή στην FVC μετά από βρογχοδιαστολή, ή 20% μεταβολή στην ημερήσια PEF) .
- Από τη μελέτη αποκλείστηκαν ασθενείς οι οποίοι παρουσίαζαν ΧΑΠ, νεοπλασματικό νόσημα πνεύμονα, κάποιο άλλο χρόνιο νόσημα σε έξαρση που μπορεί να επηρέαζε την ΣΥΠΖ, ή ήταν κάτω των 17 ετών.
- Για τον έλεγχο της ατοπίας όλοι ασθενείς υποβλήθηκαν σε αλλεργικά τεστ με τη standard σειρά αεροαλλεργιογόνων καθώς και σε έλεγχο της ειδικής IgE έναντι των αλλεργιογόνων με τη μέθοδο Immunocap.
- Έγινε πλήρης κλινική εξέταση και έλεγχος αναπνευστικής λειτουργίας με σπιρομέτρηση προ και μετά βρογχοδιαστολής.
- Η καταγραφή της πληροφορίας του αποτελέσματος της σπιρομέτρησης έγινε στην τελευταία ερώτηση του ερωτηματολογίου ACQ

Μέθοδος (2)

Η **κατάταξη του άσθματος** ανάλογα με τη σοβαρότητα του επειδή η πλειοψηφία των ασθενών λάμβανε ήδη αγωγή για μήνες κατά τη χρονική στιγμή διεξαγωγής της έρευνας, έγινε σύμφωνα με τη GINA ως εξής:

- ✓ Ήπιο Άσθμα όταν ο ασθενής ελέγχει καλά το άσθμα του με αγωγή Step1 ή Step 2 κατά GINA
- ✓ Μέτριο Άσθμα όταν ο ασθενής ελέγχει καλά το άσθμα του με αγωγή Step 3 κατά GINA
- ✓ Σοβαρό Άσθμα όταν ο ασθενής ελέγχει καλά το άσθμα του με αγωγή Step 4 ή Step 5 κατά GINA

Ο δείκτης μάζα σώματος BMI υπολογίσθηκε με βάση το πηλίκο βάρος(Kg)/ ύψος (m)2 και έχει ως εξής:

$<$18,5 : Λιποβαρής
18,5-25: Φυσ. Βάρος
25-30: Υπέρβαρος
$>$30: Παχύσαρκος

Η συμπλήρωση των ερωτηματολογίων προηγούνταν της κλινικής τους εξέτασης σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστών των ειδικών ερωτηματολογίων (Juniper et al, 1999) έτσι ώστε να μην αντανακλώνται οι απόψεις του ιατρού.

Ο χρόνος συμπλήρωσης ήταν 20-25 λεπτά και κρίθηκε ικανοποιητικός από όλους ενώ δεν καταγράφηκαν κάποια ιδιαίτερα προβλήματα κατά τη συμπλήρωση

Μέθοδος (3)

Εργαλεία Μέτρησης

Α) Ειδικά Ερωτηματολόγια

Ερωτηματολόγιο ACQ

- Το ερωτηματολόγιο ACQ είναι ένα ειδικό ερωτηματολόγιο μέτρησης ΣΥΠΖ ασθενών με άσθμα.
- Αποτελείται από 7 ερωτήσεις.
- Περιλαμβάνει τα πέντε πιο σημαντικά συμπτώματα, μια ερώτηση αναφορικά με την έκτακτη χρήση βρογχοδιασταλτικών ανακούφισης και μια ερώτηση αναφορικά με την προβλεπόμενη FEV1%.

- Οι ασθενείς απαντούν σύμφωνα με το πώς ήταν τις προηγούμενες 7 ημέρες και απαντούν στις πρώτες 6 ερωτήσεις σε μια κλίμακα 7 βαθμών (όπου 0=πλήρως ελεγχόμενο έως το 6= καθόλου ελεγχόμενο).
- Η έβδομη ερώτηση που αφορά την FEV1 συμπληρώνεται από το ιατρικό προσωπικό.

Ερωτηματολόγιο AQLQ

- Το αρχικό (original) AQLQ έχει 32 ερωτήσεις που αντιστοιχούν σε 4 τομείς (συμπτώματα, δραστηριότητα, περιορισμοί, συναισθηματική λειτουργία και περιβαλλοντικά ερεθίσματα).
- 7 βάθμια κλίμακα όπου 7=κανένας περιορισμός και 1= σοβαρός περιορισμός.
- Οι 5 από τις ερωτήσεις είναι ειδικές για τον κάθε ασθενή το οποίο σημαίνει ότι ο κάθε ασθενής αναγνωρίζει και επιλέγει μέσα από μια λίστα τις 5 δραστηριότητες που περιόρισαν τον ίδιο.

Μέθοδος (4)

Β) Γενικά Ερωτηματολόγια

Επισκόπηση Υγείας SF36

Αποτελείται από 36 ερωτήσεις οι οποίες κατανέμονται σε οκτώ κλίμακες 2-10 ερωτήσεων και πιο συγκεκριμένα:

- Στην κλίμακα σωματικής λειτουργικότητας (Physical Functioning, PF)
- Σωματικού ρόλου (Role Physical, RP)
- Σωματικού πόνου (Bodily Pain, BP).
- Γενικής υγείας (General Health, GH)
- Ζωτικότητας (Vitality, VT)
- Κοινωνικού ρόλου (Social Functioning, SF)
- Συναισθηματικού ρόλου (Role Emotional, RE)
- Ψυχικής υγείας (Mental Health)

Επίσης μετρά και δυο συνοπτικές κλίμακες:

- Τη Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας, η οποία περιλαμβάνει τις έννοιες της γενικής υγείας, της ζωτικότητας, της σωματικής λειτουργικότητας, του σωματικού πόνου και του σωματικού ρόλου.
- Τη Συνοπτική Κλίμακα Ψυχικής Υγείας, η οποία περιλαμβάνει τις έννοιες της γενικής υγείας, της ζωτικότητας, της κοινωνικής λειτουργικότητας, του συναισθηματικού ρόλου και της ψυχικής υγείας

Βαθμολογία 0-100

Μέθοδος (5)

Επισκόπηση Υγείας EQ-5D (EuroQol)

Βασίζεται σε ένα σύστημα ορισμού, περιγραφής και καταγραφής του επιπέδου πέντε διαστάσεων της ποιότητας ζωής. Οι διαστάσεις αυτές είναι:

1.Κινητικότητα
2 Αυτοεξυπηρέτηση
3. Καθημερινές Δραστηριότητες
4. Πόνος Δυσφορία
5. Άγχος Κατάθλιψη

Κάθε διάταση διακρίνεται σε τρία επίπεδα σοβαρότητας: 1=κανένα πρόβλημα, 2=μέτριο πρόβλημα, 3= σημαντικό πρόβλημα.

Υπάρχει επίσης μια ερώτηση για την αυτοεκτίμηση της κατάστασης της υγείας, τη δεδομένη χρονική στιγμή. Η απάντηση αποτυπώνεται σε μια κλίμακα με τη μορφή θερμομέτρου (EQ-VAS) όπου 0=η χειρότερη κατάσταση υγείας και 100=η καλύτερη κατάσταση

Μέθοδος (6)

Στατιστική ανάλυση αποτελεσμάτων

Στη στατιστική ανάλυση που έγινε σκοπός ήταν η διερεύνηση πιθανών διαφοροποιήσεων στη ΣΥΠΖ ασθενών με άσθμα, έτσι όπως αυτή ορίζεται από τους 18 παράγοντες/κλίμακες των τεσσάρων ερωτηματολογίων της έρευνας (εξαρτημένες μεταβλητές), σε σχέση με 5 πιθανούς διαχωριστικούς παράγοντες (ανεξάρτητες μεταβλητές).

Οι διαχωριστικοί παράγοντες που επιλέχθηκε να εξεταστούν είναι οι:

- Ταξινόμηση άσθματος ανάλογα με τη βαρύτητα
- Δείκτης μάζας σώματος
- Κάπνισμα
- Αλλεργικό Ασθμα (ατοπία)
- Ανοσοθεραπεία

Επιπλέον εξετάστηκε η ύπαρξη πιθανών σημαντικών συσχετίσεων μεταξύ των παραγόντων/κλιμάκων των 2 ειδικών ερωτηματολογίων (ACQ και AQLQ) με τους παράγοντες/κλίμακες των 2 γενικών ερωτηματολογίων (EQ-5D και SF36).

Το επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας για όλους τους ελέγχους ορίστηκε στο 5% (0.05).
Η στατιστική ανάλυση διεξήχθη με τη χρήση του στατιστικού προγράμματος SPSS Statistics Έκδοση 19.0.

Αποτελέσματα (Ι)

Δημογραφικά χαρακτηριστικά

Παράμετρος		Ασθενείς	Ποσοστό %
Φύλο	Άνδρας	28	26,9%
	Γυναίκα	76	73,1%
Οικ. Κατάσταση	Άγαμος/η χωρίς σχέση	44	42,3%
	Άγαμος/η με παιδιά	0	,0%
	Έγγαμος/η	10	9,6%
	Έγγαμος/η με παιδιά	46	44,2%
	Διαζευγμένος/η – Χήρος/α	4	3,8%
Τόπος Καταγωγής	Πόλη	63	60,6%
	Κωμόπολη	15	14,4%
	Χωριό	26	25,0%
Επίπεδο Σπουδών	Προπτυχιακό	14	13,5%
	Μεταπτυχιακό	37	35,6%
	Διδακτορικό	42	40,4%
	Μεταδιδακτορικό	11	10,6%
Μορφ. Επίπεδο Πατέρα	Καμία συστηματική εκπαίδευση	18	17,3%
	Πρωτοβάθμια εκπαίδευση	32	30,8%
	Δευτεροβάθμια εκπαίδευση	25	24,0%
	Τριτοβάθμια εκπαίδευση	28	26,9%
	Άλλο:	1	1,0%
Μορφ. Επίπεδο Μητέρας	Καμία συστηματική εκπαίδευση	16	15,5%
	Πρωτοβάθμια εκπαίδευση	40	38,8%
	Δευτεροβάθμια εκπαίδευση	23	22,3%
	Τριτοβάθμια εκπαίδευση	24	23,3%
	Άλλο:	0	,0%

104 ασθενείς
Ηλικίας 17-76 ετών
Μέση Ηλικια: 47 έτη

Κλινικά δεδομένα ασθενών

		Αριθμός ατόμων	Table N %
BMI	<18.5 - λιποβαρής	1	1,0%
	18,5-25 - φυσ. βάρος	46	44,2%
	25-30 - υπέρβαρος	32	30,8%
	>30 - παχύσαρκος	25	24,0%
Κάπνισμα	ΝΑΙ	15	14,4%
	ΟΧΙ	84	80,8%
	Πρώην Καπνιστής	5	4,8%
Κατάταξη Ασθματος	Ήπιο	20	19,2%
	Μέτριο	32	30,8%
	Σοβαρό	52	50,0%
Θεραπεία Στάδιο GINA	STEP1	10	9,6%
	STEP2	10	9,6%
	STEP3	32	30,8%
	STEP4	36	34,6%
	STEP5	16	15,4%
Αλλεργική Αιτιολογία	ΝΑΙ	72	69,2%
	ΟΧΙ	32	30,8%
Ανοσοθεραπεία	ΝΑΙ	46	45,1%
	ΟΧΙ	56	54,9%
Ομαλιζουμάμπη	ΝΑΙ	16	15,4%
	ΟΧΙ	88	84,6%

Αποτελέσματα (2)

Συσχέτιση Κλιμάκων με τη βαρύτητα άσθματος

- **Η βαρύτητα του άσθματος** φάνηκε να επηρεαζει αρνητικά τη ΣΥΠΖ σε όλα τα ερωτηματολόγια.
- Στο SF36 επηρέασε μόνο τη Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας και όχι τη Συνοπτική Κλιμακα Ψυχικής Υγείας .

Α. Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας	Ήπιο	20	49,91	7,48	**,013***
	Μέτριο	32	47,99	9,18	
	Σοβαρό	52	43,76	8,88	
	Σύνολο	104	46,24	9,03	
Β. Συνοπτική Κλίμακα Ψυχικής Υγείας	Ήπιο	20	46,83	8,09	,569*
	Μέτριο	32	46,51	11,24	
	Σοβαρό	52	44,31	12,06	
	Σύνολο	104	45,47	11,11	

Αποτελέσματα (3)

Συσχέτιση Κλιμάκων με το Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI)

Η παχυσαρκία όπως αυτή αντανακλάται από το Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI) βρέθηκε να επηρεάζει αρνητικά τη ΣΥΠΖ των ασθματικών ασθενών σε ορισμένες μόνο κλίμακες των ερωτηματολογίων που αφορούν τη **φυσική δραστηριότητα** (AQLQ Περιορισμός Δραστηριότητας και **Σωματική Λειτουργικότητα** του SF36) και όχι το συναισθηματικο και κοινωνικό ρόλο.

	BMI	BMI	Sig.
AQLQ Περιορισμός Δραστηριότητας	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	Υπέρβαρος	,748
		Παχύσαρκος	,141
	Υπέρβαρος	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	,748
		Παχύσαρκος	**,047**
	Παχύσαρκος	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	,141
		Υπέρβαρος	**,047**

SF 36 Σωματική Λειτουργικότητα	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	Υπέρβαρος	,979
		Παχύσαρκος	**,007**
	Υπέρβαρος	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	,979
		Παχύσαρκος	**,008**
	Παχύσαρκος	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	**,007**
		Υπέρβαρος	**,008**
SF36 Ζωτικότητα	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	Υπέρβαρος	**,034**
		Παχύσαρκος	,777
	Υπέρβαρος	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	**,034**
		Παχύσαρκος	**,016**
	Παχύσαρκος	Λιποβαρής & Φυσ. βάρος	,777
		Υπέρβαρος	**,016**

Αποτελέσματα (4)

Συσχέτιση Κλιμάκων με το Κάπνισμα

Ο παράγοντας κάπνισμα δε βρέθηκε να επηρεάζει τη ΣΥΠΖ των ασθματικών ασθενών.
Επηρέασε μόνο τον τομέα Φυσική Δραστηριότητα του ερωτηματολογίου SF36.

Αποτελέσματα (5)

Συσχέτιση Κλιμάκων με το Αλλεργικό Άσθμα

	Αλλεργική Αιτιολογία	N	Mean	Std. Deviation	p-value
ACQ					
ACQ Score	ΝΑΙ	72	,77	,67	**,030****
	ΟΧΙ	32	1,25	,99	
AQLQ					
AQLQ Overall	ΝΑΙ	72	5,52	,98	**,036***
	ΟΧΙ	32	5,04	1,20	
AQLQ Συμπτώματα	ΝΑΙ	72	5,71	,95	,087**
	ΟΧΙ	32	5,17	1,34	
AQLQ Περιορισμός Δραστηριότητας	ΝΑΙ	72	5,37	1,23	,210*
	ΟΧΙ	32	5,03	1,23	
AQLQ Συναισθηματική Λειτουργία	ΝΑΙ	72	5,61	1,23	,070*
	ΟΧΙ	32	5,11	1,33	
AQLQ Περιβαλλοντικά Ερεθίσματα	ΝΑΙ	72	5,23	1,25	**,017***
	ΟΧΙ	32	4,56	1,41	

EQ5D					
York A1 tariff	ΝΑΙ	72	,72	,25	,213**
	ΟΧΙ	32	,70	,17	
EQ-VAS	ΝΑΙ	72	72,17	19,74	**,035***
	ΟΧΙ	32	63,47	17,88	
SF36					
1. Σωματική Λειτουργικότητα	ΝΑΙ	72	78,12	17,51	**,043***
	ΟΧΙ	32	69,84	21,97	
2. Σωματικός Ρόλος	ΝΑΙ	72	75,69	31,94	**,027****
	ΟΧΙ	32	56,25	41,63	
3. Σωματικός Πόνος	ΝΑΙ	72	71,30	26,92	,126**
	ΟΧΙ	32	61,96	30,65	
4. Γενική Υγεία	ΝΑΙ	72	57,59	22,40	,055*
	ΟΧΙ	32	48,18	23,86	
5. Ζωτικότητα	ΝΑΙ	72	58,95	21,39	,169*
	ΟΧΙ	32	52,65	21,40	
6. Κοινωνικός Ρόλος	ΝΑΙ	72	80,72	24,18	**,005****
	ΟΧΙ	32	67,57	24,35	
7. Συναισθηματικός Ρόλος	ΝΑΙ	72	74,07	35,91	,212**
	ΟΧΙ	32	64,58	38,74	
8. Ψυχική Υγεία	ΝΑΙ	72	62,33	21,94	,447*
	ΟΧΙ	32	59,00	17,00	
Α. Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας	ΝΑΙ	72	47,80	7,76	,020*
	ΟΧΙ	32	42,74	10,70	
Β. Συνοπτική Κλίμακα Ψυχικής Υγείας	ΝΑΙ	72	46,22	12,00	,305*
	ΟΧΙ	32	43,79	8,72	

Αποτελέσματα (6)

Συσχέτιση Κλιμάκων με την Ανοσοθεραπεία

Κλίμακες	Ανοσοθεραπεία	N	Mean	Std. Deviation	p-value
ACQ					
ACQ Score	ΝΑΙ	46	,65	,64	**,002****
	ΟΧΙ	56	1,14	,87	
AQLQ					
AQLQ Overall	ΝΑΙ	46	5,63	,98	**,026***
	ΟΧΙ	56	5,16	1,11	
AQLQ Συμπτώματα	ΝΑΙ	46	5,75	,99	,146**
	ΟΧΙ	56	5,39	1,18	
AQLQ Περιορισμός Δραστηριότητας	ΝΑΙ	46	5,57	1,14	**,022***
	ΟΧΙ	56	5,00	1,27	
AQLQ Συναισθηματική Λειτουργία	ΝΑΙ	46	5,76	1,18	**,030***
	ΟΧΙ	56	5,21	1,33	
AQLQ Περιβαλλοντικά Ερεθίσματα	ΝΑΙ	46	5,27	1,32	,071*
	ΟΧΙ	56	4,79	1,33	
EQ5Q					
York A1 tariff	ΝΑΙ	46	,76	,23	**,016****
	ΟΧΙ	56	,67	,22	
EQ-VAS	ΝΑΙ	46	76,15	17,98	**,001***
	ΟΧΙ	56	63,64	19,22	

SF36					
1. Σωματική Λειτουργικότητα	ΝΑΙ	46	83,36	14,53	**<,0001***
	ΟΧΙ	56	68,48	20,15	
2. Σωματικός Ρόλος	ΝΑΙ	46	77,71	32,15	**,040****
	ΟΧΙ	56	63,39	38,12	
3. Σωματικός Πόνος	ΝΑΙ	46	74,89	26,59	**,027****
	ΟΧΙ	56	62,75	29,13	
4. Γενική Υγεία	ΝΑΙ	46	63,52	20,85	**<,0001***
	ΟΧΙ	56	46,75	22,43	
5. Ζωτικότητα	ΝΑΙ	46	61,95	20,85	**,022**
	ΟΧΙ	56	52,23	21,16	
6. Κοινωνικός Ρόλος	ΝΑΙ	46	83,96	21,83	**,004****
	ΟΧΙ	56	70,31	25,95	
7. Συναισθηματικός Ρόλος	ΝΑΙ	46	75,36	34,73	,290**
	ΟΧΙ	56	67,26	38,92	
8. Ψυχική Υγεία	ΝΑΙ	46	64,78	21,37	,095*
	ΟΧΙ	56	57,92	19,58	
Α. Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας	ΝΑΙ	46	49,85	7,19	**<,0001**
	ΟΧΙ	56	43,12	9,38	
Β. Συνοπτική Κλίμακα Ψυχικής Υγείας	ΝΑΙ	46	46,98	11,09	,178
	ΟΧΙ	56	43,98	11,14	

Αποτελέσματα (7)

Συσχέτιση Κλιμάκων ACQ με αυτές των EQ5D και SF36

Spearman's rho		ACQ Score
EQ5D		
York A1 tariff	Συντελεστής Συσχέτισης	-,431**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
EQ-VAS	Συντελεστής Συσχέτισης	-,478**
	Sig. (2-tailed)	,000
SF 36		
1. Σωματική Λειτουργικότητα	Συντελεστής Συσχέτισης	-,550**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
2. Σωματικός Ρόλος	Συντελεστής Συσχέτισης	-,501**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
3. Σωματικός Πόνος	Συντελεστής Συσχέτισης	-,437**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
4. Γενική Υγεία	Συντελεστής Συσχέτισης	-,527**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
5. Ζωτικότητα	Συντελεστής Συσχέτισης	-,450**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
6. Κοινωνικός Ρόλος	Συντελεστής Συσχέτισης	-,339**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
7. Συναισθηματικός Ρόλος	Συντελεστής Συσχέτισης	-,355**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
8. Ψυχική Υγεία	Συντελεστής Συσχέτισης	-,235*
	Sig. (2-tailed)	**,017**
A. Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας	Συντελεστής Συσχέτισης	-,627**
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**
B. Συνοπτική Κλίμακα Ψυχικής Υγείας	Συντελεστής Συσχέτισης	-,297**
	Sig. (2-tailed)	**,002**

Αποτελέσματα (8)

Συσχέτιση Κλιμάκων AQLQ με αυτές των EQ5D και SF36

		AQLQ Overall	AQLQ Συμπτώματα	AQLQ Περιορισμός Δραστηριότητας	AQLQ Συναισθηματική Λειτουργία	AQLQ Περιβαλλοντικά Ερεθίσματα
EQ5D						
York A1 tariff	Συσχέτιση	,480**2	,470**2	,480**2	,411**2	,300**2
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**,002**
EQ-VAS	Συσχέτιση	,459**1	,411**2	,466**1	,351**1	,281**1
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**,004**
SF36						
1. Σωματική Λειτουργικότητα	Συσχέτιση	,587**1	,529**2	,582**1	,369**1	,460**1
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**
2. Σωματικός Ρόλος	Συσχέτιση	,649**2	,541**2	,681**2	,481**2	,482**2
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**
3. Σωματικός Πόνος	Συσχέτιση	,458**2	,450**2	,463**2	,380**2	,298**2
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**,002**
4. Γενική Υγεία	Συσχέτιση	,470**1	,426**2	,440**1	,455**1	,283**1
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**,004**
5. Ζωτικότητα	Συσχέτιση	,462**1	,479**2	,417**1	,295**1	,294**1
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**,002**	**,002**
6. Κοινωνικός Ρόλος	Συσχέτιση	,472**2	,393**2	,486**2	,425**2	,389**2
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**
7. Συναισθηματικός Ρόλος	Συσχέτιση	,392**2	,391**2	,398**2	,316**2	,250*2
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**,001**	**,010**
8. Ψυχική Υγεία	Συσχέτιση	,302**1	,291**2	,287**1	,220*1	,193*1
	Sig. (2-tailed)	**,002**	**,003**	**,003**	**,025**	**,049**
Α. Συνοπτική Κλίμακα Φυσικής Υγείας	Συσχέτιση	,657**1	,556**2	,663**1	,470**1	,492**1
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**	**<,0001**
Β. Συνοπτική Κλίμακα Ψυχικής Υγείας	Συσχέτιση	,352**1	,370**2	,320**1	,253**1	,231*1
	Sig. (2-tailed)	**<,0001**	**<,0001**	**,001**	**,010**	**,018**

Συμπεράσματα

- Οι ασθενείς με αλλεργικό άσθμα (69,2%) όπως και αυτοί σε ανοσοθεραπεία (45,1%) είχαν καλύτερη ΣΥΠΖ και στα 4 ερωτηματολόγια. Η ανοσοθεραπεία φάνηκε να βελτιώνει τη ΣΥΠΖ.

- Η βαρύτητα του άσθματος φάνηκε να επηρεάζει αρνητικά τη ΣΥΠΖ των ασθενών σε όλα τα ερωτηματολόγια

- Η παχυσαρκία βρέθηκε να επηρεάζει αρνητικά τη ΣΥΠΖ των ασθματικών ασθενών σε ορισμένες μόνο κλίμακες των ερωτηματολογίων που αφορούν τη Φυσική Δραστηριότητα και Σωματική Λειτουργικότητα και όχι το Συναισθηματικο και Κοινωνικό Ρόλο.

- Η στατιστικά σημαντική συσχέτιση όλων των κλιμάκων των ειδικών ερωτηματολογίων ACQ και AQLQ με όλες τις κλίμακες των γενικών ερωτηματολογίων EQ5D και SF36 δείχνει ότι και τα γενικά ερωτηματολόγια είναι ευαίσθητα και αξιόπιστα εργαλεία στη μέτρηση της ΣΥΠΖ των ασθματικών ασθενών.

- Οι ασθματικοί ασθενείς δικαιούνται να εχουν καλή ποιότητα ζωής , για το λόγο αυτό μέτρα όπως ο έλεγχος του βάρους και η επιλογή της κατάλληλης θεραπείας (ανοσοθεραπεία, βιολογικοί παράγοντες) θα πρέπει να υιοθετούνται για τη βελτίωσή της.

Σας ευχαριστώ