

## SPECIFIČNOSTI U ZDRAVSTVENOJ NJEZI PACIJENATA S UPALNIM MIOPATIJAMA SPECIFIC FEATURES IN THE CARE OF PATIENTS WITH INFLAMMATORY MYOPATHIES

Petra Burić<sup>1</sup>, Ana Bešlić<sup>1</sup>, Marijana Balić<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Zavod za reumatologiju, alergologiju i kliničku imunologiju, Klinički bolnički centar Split

Polimiozitis i dermatomiozitis su rijetke upalne stečene bolesti mišića. Karakteristično za sve miopatije je umor, slabost mišića, koja prvenstveno zahvaća proksimalne mišićne skupine, ali i druge sustave (pluća, koža). Odgađanjem liječenja upalnih miopatija ireverzibilno se gubi mišićna masa, a samim time funkcionalnost mišića.

Pretraživanjem medicinske dokumentacije na Zavodu reumatologije, alergologije i kliničke imunologije KBC Split registrirano je 46 bolesnika sa upalnim miopatijama. U anketi je sudjelovalo 33 bolesnika. Izrađen je kratki upitnik sastavljen od antropoloških i socioekonomskih pitanja.

Od ukupnog broja registriranih bolesnika bilo je 11 muškaraca i 35 žena. Polimiozitis je imalo 33, dermatomiozitis 13. Pušača je 56.5 %, a 10.9 % je završilo smrtnim ishodom tijekom bolesti. 56.2 % bolesnika je napravio biopsiju mišića, 2 bolesnika nije bilo dijagnostički podvrgnuto biopsiji, a za 36.9 % nemamo podatke. Prosječna dob anketiranih je 62.75 godina. U aktivnoj fazi liječenja i praćenja tijekom bolesti je 63.6 % bolesnika. 24.2 % bolesnika koristi pomagala za kretanje (ortoze, razne oblike štaka, štapova), 9.1 % ima promjene na koži, a rane samo jedan bolesnik (komorbiditet). Najviše ih bilo po obrazovanju srednje stručne spreme 78.8 % i dolazilo iz gradske sredine 60.6%. U kućama živi 63.6 % bolesnika sa prosječnim brojem 2,1 djeteta. Ukupan prosječni ITM ispitanika je bio 23.94. Svi su liječeni glukokortikoidima, a 21,7 % imunoglobulinima.

Prikupljanjem podataka utvrđujemo potrebe iz područja zdravstvenom njege, koje su utemeljene na personaliziranom pristupu. Cilj nam je povećati kardiopulmonalni kapacitet i izdržljivost mišića, te smanjiti upotrebu pomagala za kretanje. Cilj svakog liječenja je izlječenje, a ako patofiziologija tijekom bolesti to ne dozvoljava cilj je produženje života i poboljšanje kvalitete življenja. Uključivanjem potpore, koordinacije, savjetovanja, edukacije obitelji i zajednice dobivamo najveći mogući odgovor ishoda liječenja bolesnika sa upalnim miopatijama. Edukacijom medicinskih sestara o specifičnim potrebama zdravstvene njege može se pružiti bolesniku psihosocijalna potpora. Tako educirano osoblje pomoći će bolesniku da stekne nova znanja i vještine te da se lakše nosi sa svojom bolesti. Na taj način će se lakše integrirati u svakodnevni život i poboljšati kvalitetu života.

**Ključne riječi:** upalne miopatije, edukacija, kvaliteta života

**E-pošta glavnog autora:** petraburic1008@gmail.com

**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa