

Συγγραφείς & έτος	Σκοπός & επιμέρους στόχοι	Ερευνητικός Σχεδιασμός & δείγμα	Συλλογή δεδομένων (τόπος και εργαλείο μέτρησης)	Αποτελέσματα
2004 Kathleen Meeske et al.	Σκοπός της μελέτης αυτής είναι να εξετάσει την ποιότητα ζωής και τα επίπεδα κούρασης παιδιών που διαγνώστηκαν με όγκο στον εγκέφαλο σε σχέση με παιδιά που διαγνώστηκαν με οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία.	Ποσοτική μελέτη- Συγχρονικός Σχεδιασμός Δείγμα Ευκολίας (n=256)	Τόπος: Children's Hospital Los Angeles Children's Hospital San Diego Εργαλείο Μέτρησης: Pediatric quality of Life Inventory PedsQL 4.0 Generic Core Scales Peds QL 3.0 Acute Cancer Module PedsQL Multidimensional Fatigue Scales A: Cronbach alpha E: παραπομπή	Παιδιά με όγκο στον εγκέφαλο παρατηρήθηκε να είχαν περισσότερα προβλήματα από ό, τι τα παιδιά με οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία τόσο στο φυσικό, κοινωνικό, ψυχοκοινωνικό τομέα όσον αφορά την ποιότητα ζωής όπως επίσης και και περισσότερη κόπωση.
2009 Sung L. et al	Να περιγράψει την πρόγνωση των εξής τομέων της ΠΖ: σωματική, συναισθηματική και κοινωνική λειτουργικότητα σε παιδιά που	Ποσοτική μελέτη - Συγχρονικός σχεδιασμός Δείγμα ευκολίας 412 γονέων και 376 παιδιών από τα οποία τα 233 είχαν ΟΛΛ και 110 βρίσκονταν σε εντατική φάση	Ερωτηματολόγιο στους γονείς PedsQL 4.0 Generic Core Scale A: παραπομπή E: παραπομπή	Η μέση βαθμολογία ΠΖ για τα παιδιά με ΟΛΛ που λαμβάνουν θεραπεία ήταν χαμηλότερη από τη μέση βαθμολογία των παιδιών του δείγματος ελέγχου. <u>Οι παράγοντες που βρέθηκαν να επηρεάζουν αρνητικά την ΠΖ είναι:</u> εντατική φάση θεραπείας (σε όλες τις διαστάσεις)

	λαμβάνουν ενεργό θεραπεία για τον καρκίνο.	θεραπείας. Εξωτερικοί και εσωτερικοί ασθενείς σε 5 κέντρα Καρκίνου στον		Αδελφή/αδελφός με χρόνια πρόβλημα υγείας (σωματική και κοινωνική λειτουργία) χαμηλό οικιακό εισόδημα (συναισθηματική λειτουργία) θηλυκό φύλο (κοινωνική λειτουργία) ηλικία (όλες τις διαστάσεις)
2011 Wakimizu et al.	Αξιολόγηση της ποιότητας ζωής μετά από νοσηλεία.	Ποσοτική έρευνα Δείγμα Ευκολίας Φροντιστές (n=105) Παιδιά (n=90)	Τόπος: Ιαπωνία(Παιδιατρικό τμήμα Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και από το Αιματολογικό και ογκολογικό τμήμα του Β Παιδιατρικού Νοσοκομείου) Εργαλείο Μέτρησης: Birlson Depression Self-rating Scale for Children (DSRS-C) Paediatric Quality of Life Inventory (Peds QL) A: παραπομπή E: παραπομπή	Τα παιδιά με καρκίνο έχουν χαμηλότερη ποιότητα ζωής η οποία σχετίζεται κυρίως με σχολικά και οικογενειακά προβλήματα, βάση της συχνότητας των νοσοκομειακών επισκέψεων και της κατάθλιψης.

<p>2011</p> <p>Kyung Jin An et al.</p>	<p>Συγκρίνει την ποιότητα ζωής που σχετίζεται με την υγεία σε δραστηριότητες της καθημερινότητας, το άγχος των γονέων μεταξύ παιδιών που διαγνώστηκαν με όγκο στον εγκέφαλο και αυτών της ομάδας ελέγχου. Επίσης εξέτασαν τα κλινικά χαρακτηριστικά των παιδιών με όγκο στον εγκέφαλο όσον αφορά την ποιότητα ζωής.</p>	<p>Ποσοτική μελέτη</p> <p>Δείγμα Ευκολίας</p> <p>Παιδιά με όγκο στον εγκέφαλο(n=31)</p> <p>Ομάδα ελέγχου (n=125)</p>	<p>Τόπος: Κορέα</p> <p>Εργαλείο Μέτρησης:</p> <p>Pediatric Quality of Life Inventory</p> <p>The Korean version of the Parenting Stress Index-Short Form (K-PSI-SP)</p> <p>A: δεν αναφέρει</p> <p>E: δεν αναφέρει</p>	<p>Η ποιότητα ζωής (φυσική, συναισθηματική, γνωστική, και γενική κατάσταση) των παιδιών με καρκίνο στον εγκέφαλο ήταν χαμηλότερη από την ομάδα ελέγχου.</p>
<p>2011</p> <p>Deborah Tomlinson MN RN et al.</p>	<p>Συγκρίνει την προτίμηση μεταξύ των γονέων και επαγγελματιών υγείας για</p>	<p>Ποιοτική μελέτη</p> <p>Δείγμα Ευκολίας</p> <p>Γονείς (n=77)</p> <p>Επαγγελματίες υγείας</p>	<p>Τόπος: Δεν αναφέρει.</p> <p>Εργαλείο Μέτρησης:</p> <p>Συνέντευξη</p>	<p>Οι επαγγελματίες υγείας παρατηρήθηκε να δίνουν περισσότερη προτίμηση στην υποστηρικτική φροντίδα σε σχέση με του γονείς που προτιμούσαν την χημειοθεραπεία ακόμη και αν μειωνόταν σημαντικά η</p>

	υποστηρικτική φροντίδα σε σχέση με χημειοθεραπεία για τα παιδιά των οποίων ο καρκίνος δεν έχει εύλογες πιθανότητες να θεραπευτεί και να καθορίσει πώς η ποιότητα ζωής επηρεάζουν αυτές τις προτιμήσεις.	(n=138)	A: δεν εφαρμόζεται E: δεν εφαρμόζεται	ποιότητα ζωής των παιδιών. Οι επαγγελματίες υγείας επέλεξαν την χημειοθεραπεία μόνο εάν αυξανόταν η ποιότητα ζωής των παιδιών.
2011 Sung L. et al	Να περιγράψει την ΠΖ, να προσδιορίσει την πρόβλεψη χειρότερης ΠΖ και να εξετάσει ΠΖ κατά τη διάρκεια διαφόρων φάσεων της ενεργούς θεραπείας για την ΟΛΛ.	Ποσοτική μελέτη - Συγχρονικός σχεδιασμός. Δείγμα ευκολίας 206 παιδιών ηλικίας 2 – 18 ετών που βρίσκονταν τουλάχιστον 2 μήνες από τη διάγνωση και που λάμβαναν θεραπεία, από 5 Παιδιατρικά Κέντρα Καρκίνου στον Καναδά.	Ερωτηματολόγιο στους γονείς, PedsQL 4.0 Generic Core Scales και PedsQL 3.0 Acute Cancer Module A: παραπομπή E: παραπομπή	Τα παιδιά με ΟΛΛ που λάμβαναν θεραπεία είχαν χαμηλή ΠΖ. Τα παιδιά με υψηλού κινδύνου ΟΛΛ είχαν ακόμα πιο χαμηλή ΠΖ. <u>Οι παράγοντες που βρέθηκαν να σχετίζονται με χαμηλή ΠΖ είναι:</u> η μεγάλη ηλικία των παιδιών (στη ψυχοκοινωνική και σχολική λειτουργία) το φύλο και το χαμηλό οικογενειακό εισόδημα (στη σωματική, ψυχολογική και κοινωνική λειτουργία) Η βαθμολογία για όλες τις διαστάσεις ΠΖ ήταν παρόμοια σε όλες τις φάσεις θεραπείας.

				Όσον αφορά στα προβλήματα ειδικά σχετιζόμενα με καρκίνο (πόνος, ναυτία, διαδικαστικό άγχος και αγωνία) ήταν χαμηλότερα τα αποτελέσματα για τα παιδιά με υψηλού κινδύνου ΟΛΛ , ειδικά για αυτά που βρίσκονταν σε φάση συντήρησης.
2013 Kyuing Jin An et al	Η μελέτη αυτή είχε ως στόχο να εξετάσει το πως σχετίζεται η νοημοσύνη με την ποιότητα ζωής όσον αφορά την υγεία σε παιδιά που έχουν διαγνωστεί με όγκο στον εγκέφαλο.	Ποσοτική μελέτη – περιγραφικός σχεδιασμός Δείγμα Ευκολίας (n=13)	Τόπος: Κορέα – Children’s Cancer Unit at the Samsung Medical Center in Seoul Republic of Korea. Εργαλείο Μέτρησης: <ul style="list-style-type: none"> • A Korean version of the Wechsler Intelligence Scale for Children-III • The Pediatric Quality of Life Inventory, version 4.0 (PedsQL) • The Korean version of the Parenting Stress Index-short form • The Korean version of the Parenting Sense of Competence (K-PSOC) scale. A: δεν αναφέρει E: δεν αναφέρει	Η γνωστική ικανότητα και το επίπεδο νοημοσύνης των παιδιών αυξήθηκε σημαντικά τόσο εντό όσο και εκτός θεραπείας, που συσχετίστηκε με μακροχρόνια καλύτερη ποιότητα ζωής.

<p>2013</p> <p>Fatma Tas Arslan et al.</p>	<p>Να προσδιορίσει τα συμπτώματα που προκύπτουν λόγω της χημειοθεραπείας και τις επιπτώσεις τους στην ποιότητα ζωής των παιδιών με καρκίνο.</p>	<p>Ποσοτική : Συγχρονική και περιγραφική μελέτη</p> <p>Δείγμα Ευκολίας (n=93)</p>	<p>Τόπος : Τουρκία</p> <p>Εργαλεία μέτρησης :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paediatric Quality of Life Inventory (Peds QL 4.0) • Memorial Symptom Assessment Scale (MSAS) • Data analysis : Chi – square and Student T tests <p>A:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peds 4,0 : 0,47 – 0,83 • MSAS : 0,76 <p>E: δεν αναφέρει</p>	<p>Όσον αφορά την ποιότητα ζωής, το υψηλότερο σκόρ στην κλίμακα αξιολόγησης PedsQL ήταν στο κοινωνικό υπόβαθρο και το χαμηλότερο σκόρ ήταν στον σχολικό τομέα.</p> <p>Η σχέση μεταξύ της κλίμακας αξιολόγησης PedsQL και των συμπτωμάτων είχε ως ευρήματα πως συμπτώματα όπως έλλειψη ενέργειας, δυσκοιλιότητα, εφίδρωση, η νευρικότητα, η λύπη, το αίσθημα «δεν είμαι ο εαυτός μου», ανησυχία, υπνηλία, οξυθυμία είχαν χαμηλότερα σκόρ και αυτό ήταν αξιοσημείωτο. $p=0.196$, $p=0.0,136$, $p=0.056$, $p=0.096$, $p=0.034$, $p=0.268$, $p=0.012$, $p=0.487$, $p=0.010$ αντίστοιχα.</p>
--	---	---	---	--