

Особенности реабилитации пациентов с раком молочной железы в процессе лучевой терапии

Научный руководитель – Белова Людмила Анатольевна

Кувайская Анастасия Андреевна

Аспирант

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия
E-mail: anastasiya.9602@mail.ru

Цель исследования. Изучить особенности клинических проявлений у пациентов с раком молочной железы на фоне лучевой терапии и возможность их коррекции методами физической реабилитации.

Материалы и методы:

На базе ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России за период октябрь-январь 2021-2022гг. проведено исследование, включающее анализ данных о 36 пациентах (все женщины) с РМЖ I - IV стадии, проходящих лучевую терапию и получающих комплекс реабилитационных мероприятий одновременно. Средний возраст пациентов - $56,5 \pm 1,2$ лет. Оценка состояния пациентов осуществлялась специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды на основе жалоб, анамнеза пациента, а также с использованием специфических для пациентов с РМЖ шкал и методов диагностики.

Результаты и обсуждение. Для пациентов, получавших лучевую терапию отмечены жалобы на повышенную утомляемость, трудности в самообслуживании и в быту, раздражительность, тревогу, а также жалобы на онемение пальцев рук и стоп, учащенное сердцебиение, ощущение перебоев в области сердца, частое изменение показателей АД, что является характерными признаками периферической полинейропатии и кардиоваскулярной формы автономной нейропатии соответственно.

Реабилитационные мероприятия для данной категории пациентов осуществлялись в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых"[1]. Всем пациентам была подобрана и проведена индивидуальная программа медицинской реабилитации. Основные мероприятия были направлены на снижение симптомов периферической и кардиоваскулярной формы автономной нейропатии и включали следующее: низкочастотную лазеротерапию, низкоинтенсивную магнитотерапию, гидротерапию (вихревые ванны для верхних и нижних конечностей), процедуры с использованием бесконтактной гидромассажной кушетки, стабилотренировки, работа с психологом, применением методик релаксации и арт - терапии, направленных на работу со стрессом.

После прохождения реабилитационных мероприятий отмечена положительная динамика: у 24 (66,6%) женщин уменьшилась утомляемость и повысилась физическая работоспособность, 20 (55, 5%) пациентов стали независимы в повседневной жизни, 28 (77,7%) пациентов отмечали уменьшение онемения пальцев верхних и нижних конечностей, 26 (72,2%) пациентов наблюдали нормализацию сердечного ритма и АД. Среди всех пациентов отмечалось улучшение психоэмоционального состояния и положительный настрой на прогноз заболевания.

Вывод.

Противоопухолевое лечение, применяемое при РМЖ, сопровождается соматическими и психологическими нарушениями.

Современные подходы медицинской реабилитации способствуют снижению выраженности нежелательных явления противоопухолевого лечения и дают возможность достичь пациентам максимальной независимости и повышения уровня качества жизни.

Источники и литература

- 1) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».