

Медицинская реабилитация при онкопатологии

Выполнил:

студент 4 курса

Группы ЛД6-С17

Алексанов Е.В.

Проверил: Перепелов А.В.

Обнинск, 2021

- **Реабилитация онкологических больных** — это система государственных, медицинских, социальных, педагогических, организационных и других мероприятий, направленных на ликвидацию проявлений болезни и создание оптимальных условий для адаптации пациентов к окружающей среде при высоком качестве их жизни.

- Сущность медицинской реабилитации заключается в восстановлении утраченных или ослабленных функциональных и психологических изменений у больного, развитии компенсаторных механизмов посредством хирургического, медикаментозного, физического методов лечения, психотерапевтического воздействия.
- Реабилитационные мероприятия должны быть направлены не только на минимизацию физических последствий специального лечения, но и в равной степени касаться психических, социальных и профессиональных последствий.

Цели и задачи медицинской реабилитации

- Основной целью медицинской реабилитации в онкологии является применение разных методов лечения, способных компенсировать нарушенные функции систем и органов, которые возникают при применении специального противоопухолевого лечения.

Основные задачи реабилитации онкологических больных.

- 1. Как можно более раннее начало лечения .
- 2. Непрерывность .
- 3. Преемственность .
- 4. Комплексный характер .
- 5. Этапность .
- 6. Индивидуальный подход в лечении и восстановлении утраченных функций.

Реабилитация при онкологических заболеваниях помогает:

- устранить осложнения и побочные эффекты хирургического лечения, лучевой и лекарственной терапии;
- повысить общую выносливость организма;
- справиться с психологическими расстройствами, вызванными заболеванием;
- адаптироваться к жизни после перенесенного заболевания и вызванного им изменения физического и психологического состояния.

Виды реабилитации онкологических больных

- Медицинская реабилитация заключается в восстановлении утраченных или ослабленных функциональных и психологических особенностей больного, в развитии компенсаторных механизмов путем хирургического, медикаментозного и курортного лечения, физиотерапии.

Медицинская реабилитация онкологических больных предусматривает три цели:

- А) Восстановительная цель, преследующая полное или частичное восстановление трудоспособности, как правило, для больных с благоприятным прогнозом.
- Б) Поддерживающая цель, связана с потерей трудоспособности, инвалидизацией. Направлена на адаптацию пациента к новому психо-физическому состоянию, положению в семье и обществе. Касается группы больных с IIб-III стадией заболевания.
- В) Паллиативная цель, направлена на создание комфортных условий существования в условиях прогрессирования и генерализации злокачественной опухоли, что обуславливает неблагоприятность прогноза жизни.

- Профессиональная реабилитация ставит своей целью обучение лиц, утративших трудоспособность, новым профессиям, доступным им по состоянию здоровья.
- Социальная реабилитация – реинтеграция больного в общество, его рациональное трудоустройство. Этап социальной реабилитации предусматривает активное воздействие на личность больного путем организации соответствующего образа жизни, восстановление утраченной или ослабленной личной социальной значимости больного.

- С пациентом работает мультидисциплинарная команда под руководством врача-реабилитолога. В состав команды могут входить врачи-физиотерапевты, инструкторы ЛФК, врач-диетолог, медицинский психолог, логопед-афазиолог и другие специалисты. Программа реабилитации составляется индивидуально для каждого пациента с учетом его возраста, перенесенного заболевания и состояния здоровья на момент начала восстановительного лечения.

Этапы онкологической реабилитации

Подготовительный этап

- На этом этапе особое внимание должно быть сосредоточено на нормализации общего состояния организма, коррегирующей терапии сопутствующей патологии и на профилактике послеоперационных осложнений. Производится выбор наиболее эффективного метода специального лечения (или их комбинации) с позиций радикализма и максимального сохранения анатомо-функционального состояния пораженного органа или части тела. Для уменьшения риска развития осложнений противоопухолевой терапии также проводится соответствующая подготовка больного (медикаментозная, психотерапевтическая, лечебная физкультура).

Лечебный этап

- Основными реабилитационными мероприятиями являются обеспечение минимального повреждения здоровых тканей организма, за счет выполнения органосохраняющих и пластических операций, проведение адекватного анестезиологического пособия. При химиолучевом лечении одновременно проводится профилактика ранних и поздних осложнений.

Ранний восстановительный этап

- Его задачей является получение оптимального лечебного эффекта и скорейшее восстановление жизнедеятельности организма больного.
Проводится комплекс лечебно-восстановительных мероприятий, направленных на профилактику и лечение послеоперационных осложнений, ранних лучевых реакций, нейтрализацию побочных эффектов химиотерапии, адаптацию к неустранимым дефектам. С этой целью уже начинают более широко использовать физические методы реабилитации (ЛФК, массаж), физиотерапию.

Поздний восстановительный этап

- Основной задачей этого этапа является компенсация и восстановление дефектных функций организма. Реабилитационные мероприятия могут проводиться параллельно с противорецидивным лечением. В этом периоде используется весь арсенал методов медицинской реабилитации (реконструктивно-восстановительные операции и протезирование, медикаментозный и физические методы, психотерапия, диетотерапия, трудотерапия). В дальнейшем, по мере компенсации функциональных расстройств и адаптации пациента к имеющимся дефектам, ведущая роль в реабилитационном процессе отводится социальной и профессиональной реабилитации.

Методы реабилитации

- кинезиотерапия — метод физической реабилитации для увеличения мышечной силы, общей выносливости, устранения двигательных нарушений.
- эрготерапия — занятия с эрготерапевтом помогают пациентам восстановить бытовую независимость, вернуть навыки самообслуживания, управления автомобилем.

Методы реабилитации

- мануальный лимфодренаж (лимфодренажный массаж) и массаж в электростатическом поле — эффективные методы устранения отеков конечностей, лица и шеи; в частности, методы продемонстрировали прекрасные результаты в лечении лимфедемы, тяжелого отека руки после мастэктомии (операции по удалению молочной железы).

Методы реабилитации

- гидротерапия — занятия в бассейне и на подводных тренажерах с профессиональными гидротерапевтами направлены на решение проблем с опороспособностью, устранение ограничений подвижности;
- логопедия – коррекция нарушений функции глотания и речи у пациентов с нейроонкологической патологией, с опухолями головы и шеи;

Методы реабилитации

- диетология— врач-диетолог подбирает лечебное питание во время и после химиотерапии, после операций на органах желудочно-кишечного тракта, длительного пребывания в реанимации;
- психотерапевтическая поддержка (работа с пациентом и с его близкими), помощь в социальной и профессиональной адаптации.

Профилактика онкозаболеваний

Первичная профилактика - предупреждение возникновения предраковых изменений.

Проведение оздоровительных мероприятий:

- а) общегосударственного масштаба борьба с загрязнением почвы, воздуха, воды, проведение гигиенических мероприятий по ликвидации загрязнений;
- б) соблюдение личной гигиены, режима питания, качества пищи, нормального образа жизни, отказ от вредных привычек.

Вторичная профилактика

- Предупреждение возникновения рака при наличии предраковых изменений- лечение хронических, предопухолевых, доброкачественных заболеваний.

Третичная профилактика

- Предупреждение роста и распространения опухоли; предупреждение рецидивов и метастазирования после лечения, фитотерапия, химио-, лучевое лечение, хирургическое и т.д.

Противопоказания

Санаторно-курортное лечение противопоказано: больным с подозрением на наличие злокачественной опухоли, больным не закончившим специальное лечение, больным с подозрением на рецидив или метастазы и больным IV клинической группы, даже при хорошем самочувствии.

Всем больным, лечившимся по поводу злокачественного новообразования, независимо от давности проведенного лечения противопоказаны:

- Все виды грязе-, торфо-, озокерито-, и парафинотерапии,
- Применение радоновой, сероводородной, мышьяковистой, азотной воды
- Гелиотерапия, УФО
- Горячие ванны
- Высокочастотная электротерапия.

Заключение

- Таким образом : система реабилитационных мероприятий у онкологических больных должна быть комплексной и применяться с момента установления диагноза и продолжаться в процессе лечения и последующей диспансеризации.