

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА У ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ И БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ)

Львова Н.Л.¹, Васильченко Я.В.¹, Тишкина Ю.Е.², Кныш Н.А.¹

1 — ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», г. Минск, Республика Беларусь.

2 — ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Республика Беларусь.

Источник финансирования: республиканский бюджет

Введение

Болезни системы кровообращения (БСК) и злокачественные новообразования являются основными причинами смерти в развитых странах, при этом в большинстве стран преобладают кардиологические причины, а в тринадцати развитых странах Европы в последние годы онкопатология лидирует в структуре причин смерти, опережая заболевания сердца и сосудов. По данным The Global Cancer Observatory ожидается, что в течение следующих 50 лет глобальное число больных раком вырастет из-за сильного влияния демографических изменений, таких как старение и рост населения.

Цель исследования

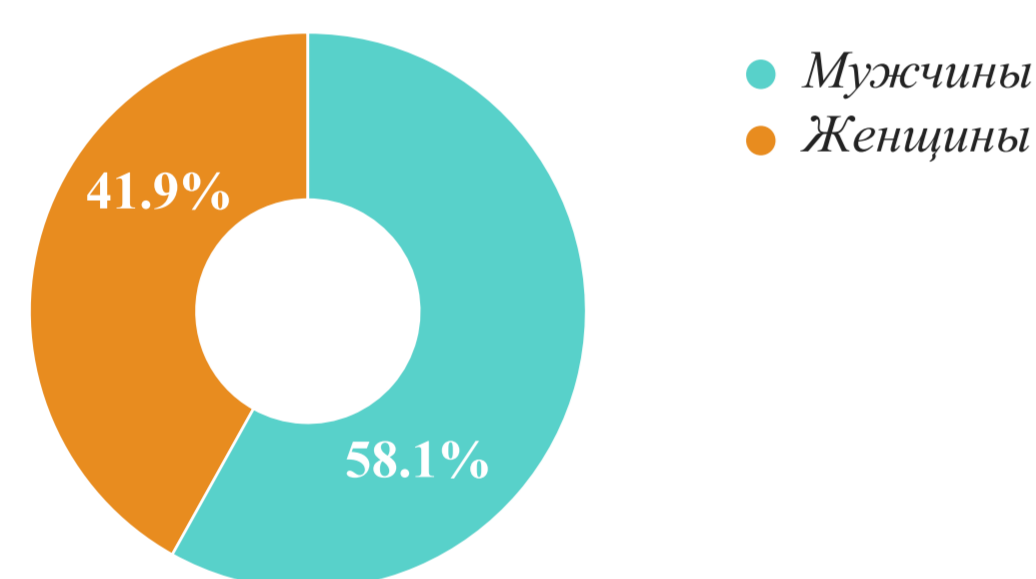
Оптимизировать проведение медицинской реабилитации пациентов с коморбидной патологией (онкологическое заболевание и БСК) путем разработки метода медицинской реабилитации данного контингента пациентов.

Материалы и методы

Научное исследование проведено на основании обследования группы пациентов со злокачественными новообразованиями в сочетании с БСК, направлявшихся в ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации» для прохождения курса медицинской реабилитации. В целевую выборку было включено 167 пациентов. Средний возраст пациентов составил $62,6 \pm 7,7$ лет.



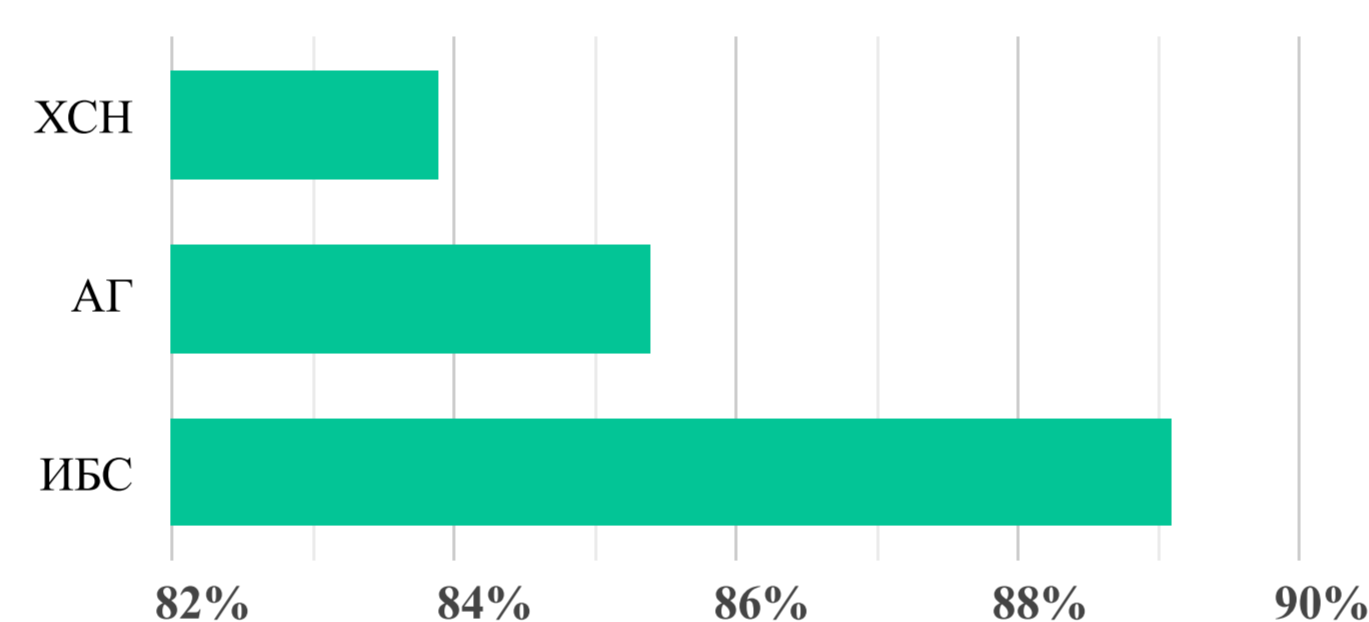
Возрастно-половая структура пациентов (n=167)



Средний возраст пациентов составил $62,6 \pm 7,7$ лет. Средний возраст мужчин составил $62,5 \pm 6,6$ лет.

Средний возраст женщин составил $62,9 \pm 8,9$ лет.

Структура БСК у пациентов (n=167)

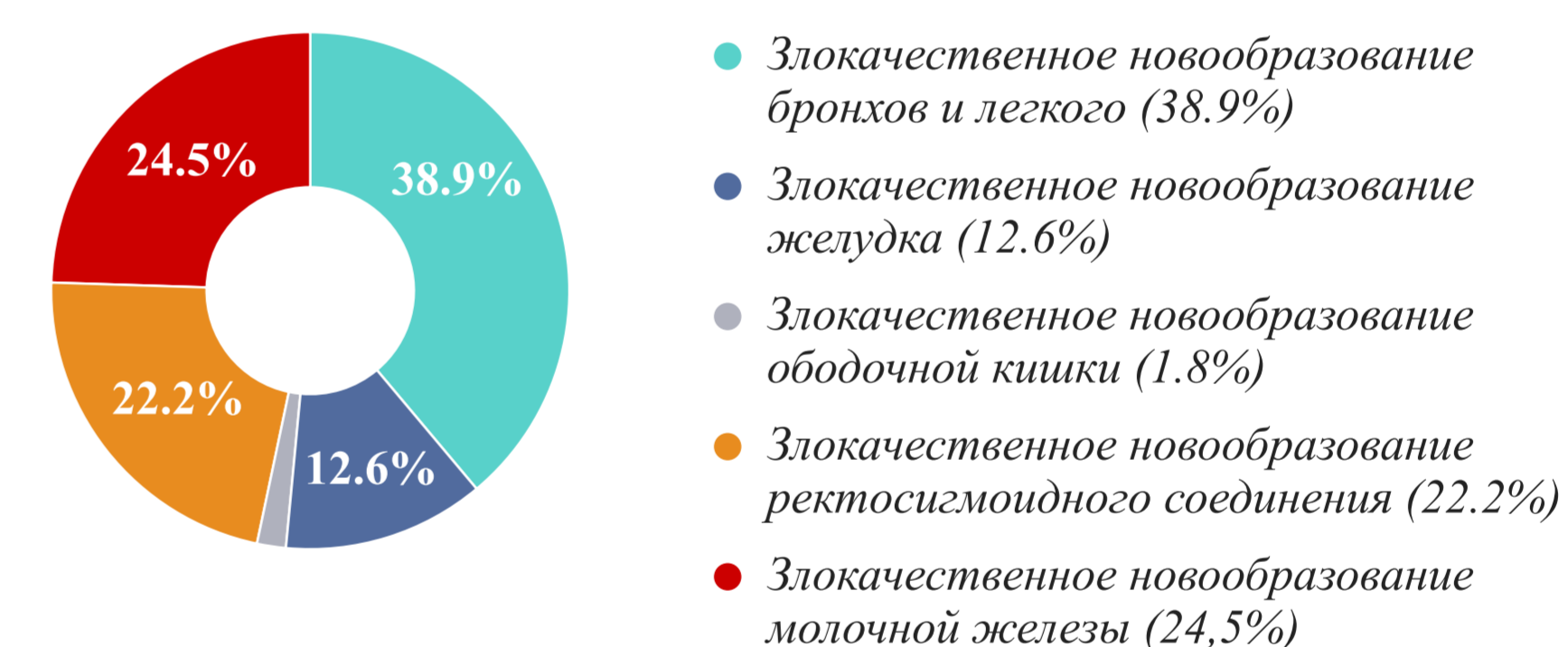


ХСН – хроническая сердечная недостаточность

АГ – артериальная гипертензия

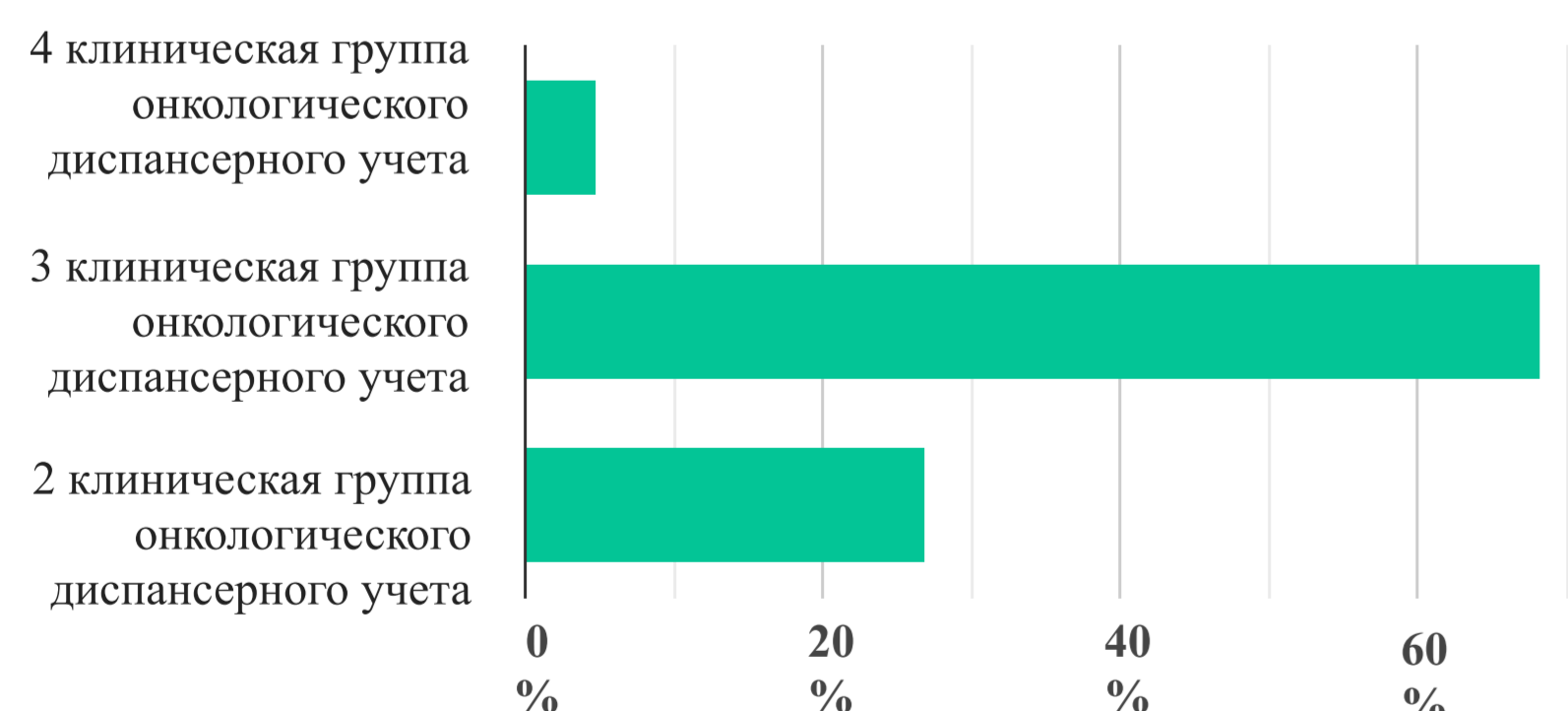
ИБС – ишемическая болезнь сердца

Топическая характеристика онкологических заболеваний (n=167)



Реабилитационный потенциал (РП) оценивался как: высокий, средний, низкий, крайне низкий. Отсутствия реабилитационного потенциала, у пациентов в группе исследования не выявлено.

Группы диспансерного учета (n=167)

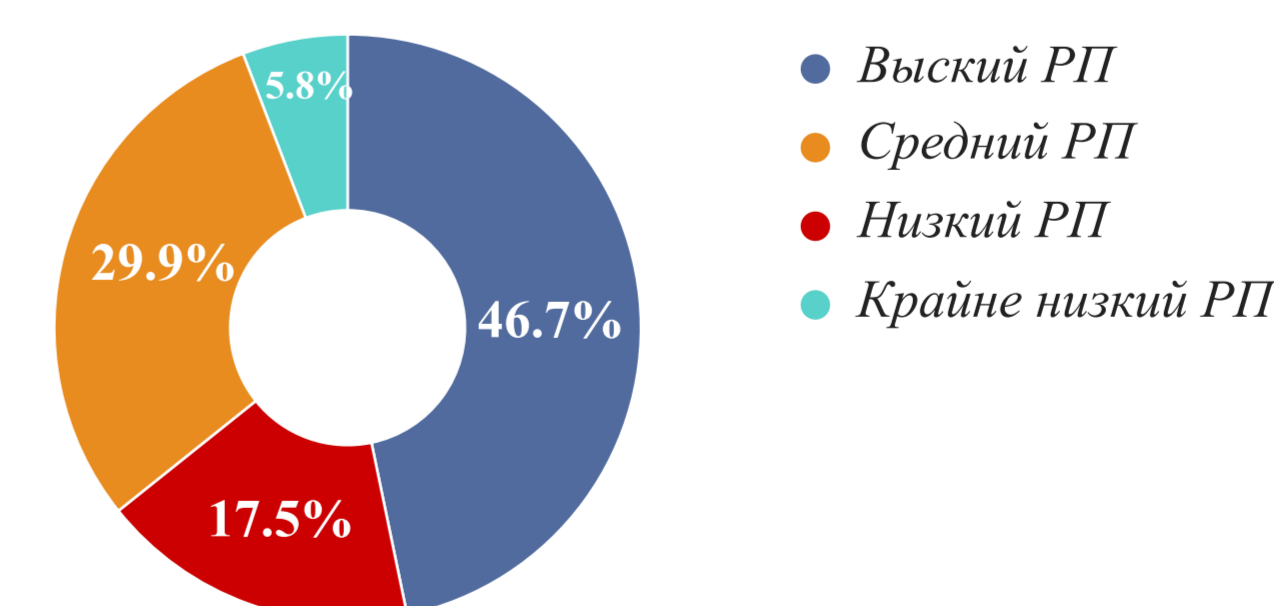


У 8 (4,8%) пациентов была определена 4 клиническая группа онкологического диспансерного учета, в 45 (26,9%) случаях – 2 клиническая группа, а в 114 (68,2%) – 3 клиническая группа онкологического диспансерного учета.

Критерии оценки РП включали:

- критерии клинического прогноза при БСК и онкологических заболеваниях;
- возможность и эффективность компенсации лекарственными средствами и/или техническими средствами социальной реабилитации функциональных нарушений функции органов и систем организма пациента, дефектов, возникших в результате БСК, онкологических заболеваний, а также сопутствующих заболеваний;
- характер течения заболевания;
- степень выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента, ограничений жизнедеятельности, ограничений функционирования.

Реабилитационный потенциал (n=167)



У пациентов, включенных в исследование в 41 (29,9%) случае определялся низкий РП, у 24 (17,5%) – средний РП, а в 64 (46,7%) – высокий РП. Крайне низкий РП был определен у 8 (5,8%) пациентов.

Заключение

Разработанные критерии РП для пациентов с коморбидной патологией (онкологическое заболевание и БСК) позволяют оценить возможности и потребности пациента, обеспечить эффективный процесс медицинской реабилитации.

Благодарности

Выражаем благодарность научному руководителю, директору, д.м.н., профессору Смычку В.Б., заместителю директора по клинической работе Козловой С.В. за предоставленную возможность провести данное исследование.

