

Езерский В.А.

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕГКИХ

Научный руководитель: ст. преп. Чешко О.О.

Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Рак легких остается ведущей причиной смертности от рака во всем мире. Это заболевание связано со значительной нагрузкой для пациента и системы здравоохранения в целом. Пациенты с данным заболеванием часто испытывают изнуряющие симптомы, включая одышку, кашель, боль, повышенную утомляемость. Не менее чувствительны для данной категории и проявления депрессивного спектра жалоб: беспокойство, мнительность, бессонница.

Физическая активность – это нефармакологические вмешательства, которые, как было показано, повышают качество жизни, снижают утомляемость, способствуют развитию кардиореспираторных возможностей сердечно-легочной системы, создают условие для стабилизации мышечной массы. А также позитивно влияют на психологический статус пациентов с раком легких. Следует отметить, что уровни физической подготовленности, особенно кардиореспираторной выносливости и показатели силы мышц, являются независимыми предикторами выживаемости. Особенно актуально данное состояние для пациентов с немелкоклеточным раком легких. Физические упражнения показаны на всех этапах лечения рака легких, в том числе у пациентов с ранней стадией заболевания, как до так и после операции. Физическая активность должна быть строго дозирована по количеству повторений и интенсивности мышечного усилия с учетом степени и тяжести заболевания.

Молекулярные основы потенциального влияния физических упражнений на физическое состояние и результаты лечения пациентов с раком легких, все еще остаются неясными. Как показывает практика, пациенты с данным заболеванием часто демонстрируют недостаточный уровень физической активности, что способствует ухудшению качества жизни, снижению функциональных возможностей организма. К основным симптомам у этой категории пациентов относят: гипотрофию и снижение мышечной силы, слабостью скелетных мышц и ухудшение вышеописанных симптомов.

Комплексная индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР) должна включать занятия дыхательными упражнениями (локомоторные и статические), занятия активными общеукрепляющими упражнениями и ЛФК, ингаляции. Особенностью ИПМР является дифференцированный подбор дыхательных упражнений и выполнение их пациентами перед операцией. Особое внимание уделяется обучению правильного выполнения техники дыхания.

Учитывая компенсаторные механизмы физических упражнений, в предоперационном периоде проводится дозированная ходьба в сочетании с дыхательными упражнениями. Оксигенотерапия, ингаляции с применением муколитиков, повышают эффективность подготовки пациентов к операции.

В настоящее время не существует данных о влиянии физической активности и отдельных упражнений при раке легких, что является основанием для продолжения исследований в этом направлении.