

Э. Э. Вальчук, Т. Н. Глинская

АНАЛИЗ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации

Проведен анализ потребности в медицинской реабилитации женщин трудоспособного возраста со злокачественными новообразованиями молочной железы по данным освидетельствования (с учетом региона проживания) за 2005-2010 годы. Определена потребность в мероприятиях медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста со злокачественными новообразованиями молочной железы.

Ключевые слова: новообразования молочной железы, потребность, нуждаемость, медицинская реабилитация, инвалидность, тяжесть инвалидности.

E. E. Valchuk, T. N. Glinskaya

ANALYSIS OF THE DEMAND FOR MEDICAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH MALIGNANT TUMORS OF THE BREAST

The analysis of the need for medical rehabilitation of working-age women with breast cancer according to the survey (including region of residence) for the period 2005-2010. Determined the need for measures of medical rehabilitation of persons of working age with malignant tumors of the breast.

Key words: breast neoplasm, need, neediness, medical rehabilitation, disability, severity of disability.

Потребность в реабилитации онкологических пациентов высока. Неуклонно растет число онкологических больных после радикального лечения, в том числе с наличием инвалидности, с риском инвалидизации. Значимую часть из них составляют лица трудоспособного возраста [1, 2, 3].

Основная задача медицинской реабилитации онкологических пациентов – преодоление последствий болезни и улучшение на этой основе бытовой и социальной активности больного человека, т.е. качества жизни. Более того, данная группа людей может приносить ощутимую пользу обществу, причем не только социальную, но и экономическую в случае восстановления профессиональной трудоспособности.

Нами проведен анализ потребности в медицинской реабилитации женщин трудоспособного возраста со злокачественными новообразованиями молочной железы по данным освидетельствования (с учетом региона проживания) за 2005-2010 годы. Выявлены следующие тенденции.

За анализируемый период времени в Брестской области из 469 лиц в различных видах медицинской реабилитации нуждались 464 женщины (или 98,9%), при этом в восстановительном лечении нуждалась 401 пациентка (86,4% от общего числа нуждающихся в медицинской реабилитации); в протезировании 8 человек (1,7%); в других видах медицинской реабилитации – 55 пациенток (11,8%). Мероприятия реконструктивной хирургии на этапе первичного освидетельствования не включались в программы медицинского раздела индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Наблюдалась различная потребность в мероприятиях медицинской реабилитации для пациенток, которым при первичном освидетельствовании были установлены различные группы инвалидности.

Как видно из таблицы 1, нуждаемость в медицинской реабилитации была выше у пациенток с установленной впервые третьей и второй группой инвалидности (99,2%). Очевидно, у части пациенток с установленной первой группой, из-за абсолютно неблагоприятного прогноза для жизни и здоровья можно говорить лишь о паллиативных мероприятиях, направленных на поддержание жизненно важных функций, обезболивание, медицинский (и посторонний) уход.

При переосвидетельствовании, как правило, происходит уточнение онкологического и, соответственно, клинико-трудового прогноза. Данный факт влияет на потребность инвалидов вследствие рака молочной железы в мероприятиях медицинской реабилитации (таблица 2).

За анализируемый период времени в Витебской области из 554 лиц, первично признанных инвалидами, в различных видах медицинской реабилитации нуждались 477 женщин (или 86,1%), при этом в восстановительном лечении нуждалась 459 пациенток (96,2% от общего числа нуждающихся в медицинской реабилитации); в протезирова-

нии 20 женщин (4,2%); в других видах медицинской реабилитации – 15 пациенток (3,1%). Мероприятия реконструктивной хирургии на этапе первичного освидетельствования, как и Брестской области, не включались в программы медицинского раздела индивидуальной программы реабилитации инвалида (таблица 3).

Наблюдалась различная потребность в мероприятиях медицинской реабилитации для пациенток, которым при первичном освидетельствовании были установлены различные группы инвалидности. Нуждаемость в медицинской реабилитации выше у лиц с менее тяжелой инвалидностью, но практически 80-90% всех инвалидов при данной патологии нуждаются в медицинской реабилитации.

При повторном освидетельствовании (таблица 4) пациенток из Витебской области, признанных инвалидами при раке молочной железы, потребность в медицинской реабилитации была несколько ниже (около 79,8-84,7%).

За анализируемый период времени в Гомельской области из 558 женщин, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, в различных видах медицинской реабилитации (по рекомендации МРЭК) нуждались менее половины, или 258 человек (46,2%). При этом в восстановительном лечении нуждалось 117 пациенток (45,3% от общего числа нуждающихся в медицинской реабилитации).

Наблюдалась различная потребность в мероприятиях медицинской реабилитации для пациенток, которым при первичном освидетельствовании были установлены различные группы инвалидности вследствие рака молочной железы (таблица 5).

Максимальная потребность имела место у женщин, которым первично устанавливалась третья группа инвалидности. Обращает на себя внимание гораздо более низкий процент нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации в данном регионе по сравнению с вышеописанными регионами (в 1,8-4,5 раза), особенно для лиц с первично установленной первой группой инвалидности.

При повторном освидетельствовании рекомендации о нуждаемости в медицинской реабилитации давались 22,6-38,2% пациенток из Гомельской области, признаваемых инвалидами вследствие рака молочной железы (таблица 6). Данные цифры существенно ниже аналогичных показателей, регистрируемых в ранее названных регионах (в 3-5 раз).

За шесть лет (2005-2010) в Гродненской области первично признано инвалидами 500 женщин в возрасте 18-54 года. Анализ потребности в мероприятиях медицинской реабилитации показал, что нуждаемость достигала 100%. Фактический показатель потребности составил 99,2%, различная нуждаемость с учетом тяжести инвалидности представлена в таблице 7.

В отличие от описанных ранее данных, в Гродненской области все лица с впервые установленной группой инвалидности вследствие рака молочной железы нуждались (по заключению МРЭК) в медицинской реабилитации.

Оригинальные научные публикации

Таблица 1 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Брестская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	111	235	118	346	464
	%	98,2	99,2	99,2	98,9	98,9
Всего инвалидов	абс.	113	237	119	350	469
	%	100	100	100	100	100

Таблица 2 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, повторно признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Брестская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	160	357	379	517	896
	%	98,2	96,2	97,4	96,8	97,1
Всего инвалидов	абс.	163	371	389	534	923
	%	100	100	100	100	100

Таблица 3 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности, с учетом тяжести инвалидности (Витебская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	40	283	154	323	477
	%	81,6	83,7	92,2	83,5	86,1
Всего инвалидов	абс.	49	338	167	387	554
	%	100	100	100	100	100

Таблица 4 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, повторно признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Витебская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	95	293	371	388	759
	%	79,8	84,2	84,7	83,1	83,9
Всего инвалидов	абс.	119	348	438	467	905
	%	100	100	100	100	100

Таблица 5 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Гомельская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	6	120	132	126	258
	%	19,4	43,5	52,6	41,0	46,2
Всего инвалидов	абс.	31	276	251	307	558
	%	100	100	100	100	100

При переосвидетельствовании (за 6 лет – 1230 пациенток) рекомендации о проведении восстановительного лечения давались 99,8% пациенток. Разница между час-

Таблица 6 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, повторно признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Гомельская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	24	184	236	208	444
	%	22,6	37,1	38,2	34,6	36,4
Всего инвалидов	абс.	106	496	618	602	1220
	%	100	100	100	100	100

Таблица 7 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Гродненская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	18	235	243	253	496
	%	100,0	98,7	99,6	98,8	99,2
Всего инвалидов	абс.	18	238	244	256	500
	%	100	100	100	100	100

Таблица 8 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, повторно признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Гродненская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	89	517	621	606	1227
	%	98,9	99,8	99,8	99,7	99,8
Всего инвалидов	абс.	90	518	622	608	1230
	%	100	100	100	100	100

Таблица 9 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Минская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	46	252	165	298	463
	%	63,9	82,4	91,2	78,8	82,8
Всего инвалидов	абс.	72	306	181	378	559
	%	100	100	100	100	100

Таблица 10 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Могилевская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	31	142	164	173	337
	%	72,1	84,5	90,1	82,0	85,8
Всего инвалидов	абс.	43	168	182	211	393
	%	100	100	100	100	100

тотой выданных рекомендаций при тяжелой и менее тяжелой инвалидности была незначимой (таблица 8).

Число пациенток трудоспособного возраста Минской области, освидетельствованных за 6 лет первично, со-

Таблица 11 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, повторно признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (Могилевская область, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	62	244	292	306	598
	%	64,6	83,8	82,0	79,1	80,5
Всего инвалидов	абс.	96	291	356	387	743
	%	100	100	100	100	100

Таблица 12 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, первично признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (г. Минск, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	72	170	17	242	259
	%	33,0	41,1	65,4	38,3	39,4
Всего инвалидов	абс.	218	414	26	632	658
	%	100	100	100	100	100

Таблица 13 – Потребность в медицинской реабилитации лиц трудоспособного возраста, повторно признанных инвалидами вследствие рака молочной железы, с учетом тяжести инвалидности (г. Минск, 2005-2010 годы)

Вид реабилитационных мероприятий	Ед. измерения	Тяжесть инвалидности				Всего
		1 группа	2 группа	3 группа	Лица с тяжелой инвалидностью (1-2 группа)	
Всего нуждающихся в медицинской реабилитации	абс.	61	203	175	264	439
	%	30,7	40,0	54,7	37,3	42,7
Всего инвалидов	абс.	199	508	320	707	1027
	%	100	100	100	100	100

ставило 559 человек. В медицинской реабилитации (по заключению МРЭК) нуждались 463 человека (или 82,8% пациентов-инвалидов вследствие рака молочной железы). Максимальная потребность регистрировалась для пациентов с менее тяжелой инвалидностью: для инвалидов третьей группы – 91,2%, для инвалидов с тяжелой инвалидностью (1-2 группы) показатель был ниже – 78,8, а для пациенток с первой группой инвалидности – 63,9% (таблица 9).

У жительниц Минской области, освидетельствуемых повторно в связи с имевшейся инвалидностью вследствие рака молочной железы, потребность в мероприятиях медицинской реабилитации (79,6%) была практически такой же, как и при первичном освидетельствовании (82,8%). По мере утяжеления инвалидности потребность в мероприятиях медицинской реабилитации незначительно уменьшалась.

В Могилевской области за шесть лет были первично освидетельствованы с признанием инвалидом вследствие рака молочной железы 393 женщины. Из данного числа лиц в медицинской реабилитации нуждались 85,8%. Нуждаемость возрастала по мере снижения тяжести инвалидности (таблица 10). По сравнению с другими регионами такие показатели являлись средними.

Анализ данных о результатах переосвидетельствования женщин-инвалидов Могилевской области показал, что нуждаемость в медицинской реабилитации сохраняется на высоком уровне, достигая значения 80,5% для всей популяции повторно освидетельствованных. При этом нуждаемость в медицинской реабилитации наибо-

лее значима в количественном смысле для лиц с третьей группой инвалидности (таблица 11).

За период 2005-2010 годы в Минске было первично признано инвалидами вследствие рака молочной железы 658 женщин трудоспособного возраста. Нуждаемость в медицинской реабилитации у освидетельствуемых была одной из самых низких в стране (39,4%). Показатель нуждаемости увеличивался по мере снижения тяжести инвалидности, если его уровень составлял 33,0% для инвалидов первой группы, то для инвалидов третьей группы – 65,4% (таблица 12).

За тот же период времени индивидуальные программы реабилитации инвалида были сформированы 1027 женщинам – жительницам г. Минска, больным раком молочной железы и освидетельствованным повторно. По заключению МРЭК в медицинской реабилитации нуждалось 42,7% пациенток. Минимальной была потребность в медицинской реабилитации для пациенток с установленной при переосвидетельствовании первой группой инвалидности – 30,7%. По мере снижения тяжести инвалидности нуждаемость в восстановительном лечении нарастала: при второй группе инвалидности в медицинской реабилитации нуждались 40,0% пациенток, при третьей – 54,7% (таблица 13).

Ниже приведены данные о совокупной по Республике Беларусь потребности в медицинской реабилитации инвалидов вследствие рака молочной железы в 2005-2010 годах.

Потребность женщин-инвалидов вследствие рака молочной железы в медицинской реабилитации (при первичном освидетельствовании) составила в целом по стране 74,6%. Потребность женщин-инвалидов вследствие рака молочной железы в медицинской реабилитации (при повторном освидетельствовании) составила 73,5%.

Почти 100% нуждаемость в медицинской реабилитации (при первичном освидетельствовании женщин, больных раком молочной железы) имела место в Гродненской и Брестской области; нуждаемость в 80,0-85,0% случаев – в Витебской, Минской и Могилевской области; минимальной была потребность в г. Минске и Гомельской области (40,0-45,0%). При переосвидетельствовании распределение регионов по уровню потребности было таким же. Наиболее высокие уровни регистрировались в Гродненской и Брестской области (чуть ниже 100%); в диапазоне 79,0-84,0% – в Витебской, Минской и Могилевской области; 36,0-43,0% – в г. Минске и Гомельской области.

Сравнительный анализ регионов между собой по спектру приведенных в отчете показателей свидетельствует о различных подходах к формированию индивидуальной программы реабилитации инвалида, что требует унификации для адекватного сравнения и планирования объемов реабилитационной помощи.

Литература

1. Гришина, Л. П. Анализ инвалидности вследствие злокачественных новообразований у взрослого населения в Москве / Л.П. Гришина, Г.В. Лапшина, И. Л. Пугиева // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2006.-№1. – С.29-32.
2. Грушина, Т. И. Реабилитация в онкологии: физиотерапия / Т. И. Грушина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 240с.
3. Залуцкий, И. В. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований населения Республики Беларусь в 1995-2004 гг. / И. В. Залуцкий, Н. Н. Антоненкова, Г. В. Якимович // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2006. – №2. – С.5-10.

Поступила 14.03.2012 г.