

ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИЙ МОНІТОРИНГ І РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА ЗЛОЯКІСНІ КІСТКОВІ НОВОУТВОРЕННЯ

Вирва О.Є., Головіна О.О., Малик Р.В., Бурлака В.В., Шевченко І.В.

ДУ "ПХС ім. проф. М.І. Ситенка НАМНУ", м. Харків, Україна

Введення – реабілітація хворих на кісткові злоякісні пухлини після оперативного органозберігаючого лікування в Україні є доволі новим та невивченим питанням. Постійний моніторинг та система контролю хворих на всіх етапах лікування, протягом життя, потребують активного вивчення і подальшого розвитку, так як хворі на злоякісні кісткові новоутворення є певно зовсім новою категорією пацієнтів із зовсім іншими заходами по їх функціональному відновленню.

Мета проведення моніторингу – повноцінна діагностика, вчасно проведене лікування та раннє виявлення рецидивів кісткового онкологічного злоякісного захворювання при їх наявності, що дозволяє своєчасно проводити відповідні лікувально-відновлювальні заходи на всіх етапах спостереження за хворими.

Матеріал і методи – 465 хворих на злоякісні кісткові пухлини, що проходили комплексне лікування в інституті ім. Ситенка в період 2001-2013р.р. Створення комп'ютерна база даних для постійного моніторингу хворих на етапах лікування та протягом послідуєчого життя.

Результати досліджень - Система моніторингу онкоортопедичних пацієнтів складається з кількох етапів і проводиться весь період лікування і спостереження за пацієнтом: діагностичний етап, планування та проведення лікування, а також багаторічний моніторинг після закінчення лікування. На діагностичному етапі проводиться контроль за своєчасністю виконання діагностичних заходів. При плануванні та проведенні лікування – вибір протоколу ПХТ, передопераційне планування, контроль за своєчасністю виконання етапів лікування. На етапі спостереження за пацієнтом після закінчення лікування проводиться контроль своєчасності та якості виконання контрольних оглядів із системою оповіщення пацієнта та лікаря.

Основними *видами* медичної реабілітації є функціональна і психологічна реабілітації. Дуже важливим у комплексній мультидисциплінарній програмі реабілітації онкоортопедичних хворих є психологічний компонент. Загальний принцип психологічної реабілітації – адекватність реабілітаційних заходів потребам пацієнта, вилікуваного від онкологічного захворювання.

Основні завдання медичної функціональної реабілітації це відновлення біомеханіки ходьби, зміцнення основних груп м'язів оперованої кінцівки, усунення м'язового дисбалансу, збільшення обсягу рухів у протезованому суглобі. При цьому терміни та обсяг функціональної реабілітації залежать від анатомічної локалізації патологічного процесу, виду оперативного втручання (типу резекції пухлини та методу заміщення післярезекційного дефекту), але завжди починаються в ранньому післяопераційному періоді і тривають протягом усього періоду лікування пацієнта (проведення ад'ювантного лікування і т. п.).

Але слід зазначити, що на сьогоднішній день в Україні відсутні спеціалізовані реабілітаційні центри для пацієнтів після лікування пухлин кісток. Тому проведення комплексної реабілітації для цієї категорії пацієнтів затруднено. І частина функцій реабілітаційних центрів беруть на себе онкоортопедичні відділення.

Висновки. Необхідність подальшого розвитку та удосконалення методик реабілітації у онкологічних хворих беззаперечна. На пріоритетному місці для досягнення максимальних результатів лікування знаходиться створення оптимальної системи спеціалізованої стаціонарної онкологічної реабілітації на фоні проведення ретельного постійного моніторингу хворих, що дозволяє отримувати дані про перебіг хвороби та стан хворого у реальному часі та проводити необхідні лікувально-відновлювальні заходи для отримання максимально позитивного ефекту від проведеного комплексного лікування.