

Секция «Актуальные вопросы неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации»

Особенности формирования реабилитационного диагноза у больных раком молочной железы при кардиоваскулярной форме автономной нейропатии в процессе противоопухолевой терапии

Кувайская Анастасия Андреевна

Аспирант

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия
E-mail: anastasiya.9602@mail.ru

Рак молочной железы (РМЖ) стабильно занимает ведущую позицию в структуре причин заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований (ЗНО) у женщин [2]. Наряду со значительными успехами в лечении РМЖ, позволившими улучшить выживаемость, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) стали основной причиной инвалидизации и смертности, не связанной с рецидивом данного ЗНО [1].

На базе Федерального научно-клинического центра медицинской радиологии и онкологии ФМБА России за период сентябрь 2021 г. – июнь 2023 г. проведено исследование, в котором обследовано 60 пациентов (все женщины) с РМЖ I-IV стадии, проходивших первый этап реабилитации, и анализ данных 40 пациентов (все женщины) с РМЖ I-IV, получавших реабилитационные мероприятия на 3 этапе медицинской реабилитации.

Во время проведения химиотерапии и лучевой протонной терапии на первом этапе реабилитации, пациенты отмечали появление жалоб на кожные проявления различной степени выраженности. Имели жалобы на ряд симптомов, связанных с пищеварительной системой, выпадением волос, онемением пальцев рук и стоп, так же отмечали учащённое сердцебиение, ощущение перебоев в работе сердца, частые изменения показателей артериального давления. Все это является проявлениями периферической полинейропатии и кардиоваскулярной формы автономной нейропатии. [3].

Отражая данные клинические проявления в категориях МКФ, набор доменов может иметь следующий вид: b2700 Температурная чувствительность, b 2702 Тактильная чувствительность, b2703 Чувствительность к повреждающим стимулам; b4100 Темп сердечных сокращений, b4101 Ритм сердечных сокращений; b4200 Повышенное артериальное давление; b4201 Сниженное артериальное давление, b4202 Поддержание артериального давления; b5350 Ощущение тошноты; b810 Защитные функции кожи, b840 Ощущение, связанное с кожей; b850 Функции волос; s8400 Волосы на голове.

Применение на практике базового набора МКФ для постановки реабилитационного диагноза в процессе реабилитации больных РМЖ позволяет чётко сформулировать цели реабилитации, определить тактику реабилитационных мероприятий, проанализировать изменение качества жизни по завершению реабилитационных мероприятий на каждом этапе реабилитации.

Источники и литература

- 1) Bradshaw P.T., Stevens J., Khankari N., Teitelbaum S.L., Neugut A.I., Gammon M.D. Cardiovascular Disease Mortality Among Breast Cancer Survivors. *Epidemiology*. 2016 Jan; 27(1): 6–13. doi: 10.1097/EDE.0000000000000394.
- 2) MurChison S., Truong P. Local therapy in breast Cancer patients treated with neoadjuvant Chemotherapy. *Expert Rev. AntiCancer Ther*. 2021; 21(8): 865–75. DOI: 10.1080/14737140.2021.1903876.

- 3) Udalov Yu.D., Belova L.A., Mashin V.V., Danilova L.A., Kuvayskaya A.A. Damage to the autonomic nervous system in patients with breast cancer. Ulyanovsk medical and biological journal. 2021; (4): 73-88. DOI: 10.34014/2227-1848-2021-4-73-88 (in Russian).