



УКРАЇНА

(19) UA (11) 34376 (13) A

(51) 6 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ І КОРЕКЦІЇ ПСИХОСОМАТИЧНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ ПРИ ОПЕРАЦІЯХ
З ПРИВОДУ РАКА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

(21) 99063697

(22) 30.06.1999

(24) 15.02.2001

(33) UA

(46) 15.02.2001, Бюл. № 1, 2001 р.

(72) Запорожан Валерій Миколайович, Бугайцов
Сергій Георгійович

(73) Одеський державний медичний університет

(57) Спосіб профілактики і корекції психосоматич-
них розладів у хворих при операціях з приводу ра-

ку молочної залози шляхом психологічної корекції, **відрізняється** тим, що призначають седативний і анкіолітичний засіб ново-пасіт до операції на протязі 2-3 днів і після неї 35-40 днів у дозі 5-10 мл 3 рази на день в сполученні з комплексом лікувальної гімнастики з 6-7 дня після операції, який включає щоденні вправи, спрямовані на підвищення м'язового тону на протязі 8-10 хвил., загальним курсом 25-30 днів.

Винахід відноситься до медицини, а саме до онкології і може бути використаний для профілактики і корекції психосоматичних розладів після операцій з приводу раку молочної залози.

Відомий спосіб профілактики і корекції психосоматичних розладів [1], в якому з метою психологічної корекції жінкам, хворим раком молочної залози, застосовувався метод позитивної психотерапії, розроблений Н. Пезешкіаном. Цей метод орієнтований на мобілізацію можливостей пацієнтки в рішенні головної, найбільш гостро поставленої у даного контингенту, проблеми "смислу життя".

Відомий також метод візуалізаційної психотерапії [2], яка дає можливість за допомогою направленого уявлення (шляхом створення мислених образів) впливати на процеси в організмі.

Найбільш близьким до запропонованого способу є метод психологічної корекції хворих раком молочної залози з застосуванням музикотерапії у комплексі з лікувальною гімнастикою [3]. Зважаючи на індивідуальні особливості хворої (ставлення до музики, музикальний смак, музикальна освіта), рекомендується вибрати музикальний твір, який відповідає її настрою, а головне - її захворюванню.

Пацієнткам, у яких помічається подавлений настрій, пригнічений стан, депресія, рекомендується музикальний твір у швидкому темпі, звуку якого насичені енергією, волею, кличуть до боротьби. Пацієнтками при рекомендованому музикальному супроводженні виконується комплекс лікувальної гімнастики, спрямований на виконання психо-емоціонального і фізичного тону. Вправи виконуються 1 раз на добу, вранці, на протязі 5-7 хвилин.

Загальним недоліком вказаних методів є складність їх виконання, яке потребує залучення висококваліфікованого психотерапевта, а також відсутність спеціально розроблених вправ у комплексі лікувальної гімнастики.

В основу винаходу поставлено задачу вдосконалення способу профілактики і корекції психосоматичних розладів після операції, в якому за рахунок можливості використання седативного і анкіолітичного засобу ново-пасіт у комплексі з лікувальною гімнастикою, яка включає спеціальні вправи, значно покращується психоемоційний і загальнофізичний стан пацієнток.

Поставлена, задача вирішується тим, що призначають седативний і анкіолітичний засіб ново-пасіт до операції на протязі 2-3 днів і після неї 35-40 днів у дозі 5-10 мл 3 рази на день в сполученні з комплексом лікувальної гімнастики з 6-7 дня після операції, який включає щоденні спеціальні вправи, спрямовані на підвищення м'язового тону на протязі 8-10 хвил., курсом 25-30 днів.

Для підтвердження ефективності запропонованого способу психологічної корекції наводимо клінічний приклад.

Хвора В., 55 років, історія хвороби № 2029.

Діагноз: Рак правої молочної залози T₁N₀M₀, 1 стадія.

При вступі хвора скаржилася на наявність пухлини, розташованої у правій молочній залозі. Хвора була у пригніченому настрої, страждала безсонням.

Клінічне обстеження (Status localis):

У верхньо-зовнішньому квадранті правої молочної залози пальпаторно визначається пухлина

(19) UA (11) 34376 (13) A

$d \approx 1$ см, з нечіткими контурами, бугриста, щільної консистенції, округлої форми.

Регіонарні (підпахові) і надключичні лімфовузли не збільшені.

Маммографія: У верхньо-зовнішньому квадранті правої молочної залози - пухлина з нечіткими контурами, неоднорідна за структурою, за наявності мікрокальцинатів, розмірами 1х1 см.

Цитологічний висновок за пункцією пухлини: цитограма високодиференційованої залізистої карциноми.

Хворій було виконано операцію:

Квадрантectoмію правої молочної залози з підключично-підпахово-підлопаточною лімфаденектомією.

Гістологічний висновок (після операції):

Інфільтруючий дольковий рак, залізистий варіант побудови, високодиференційований. В регіонарних лімфовузлах реактивна гіперплазія.

Хворій з першого дня перебування у клініці призначено, з метою психологічної корекції, ново-пасіт по 10 мл 3 рази в день. З 6-го дня після операції в сполученні з ново-пасітом призначено комплекс лікувальної гімнастики, який включає щоденні спеціальні вправи, спрямовані на підвищення м'язового тону, на протязі 8-10 хвилин вранці.

На підставі одержаних результатів встановлено, що застосування запропонованого способу психологічної корекції нервово-психічних порушень у хворій раком молочної залози після органозберігаючої операції, більш ефективне, ніж в існуючих методах. У хворой значно покращив психоемоційний статус. Хвора була у доброму настрої,

посміхалася. Була бадьора, енергійна, охоче приймала призначений комплекс лікувальної гімнастики. Сон повністю нормалізувався.

Післяопераційний період перебігав без ускладнень, рана загоїлася первинним натягом.

На 10-ту добу після операції хвора виписана з клініки з рекомендаціями на протязі 3-х тижнів продовжувати прийом ново-пасіта за запропонованою схемою в сполученні з комплексом лікувальної гімнастики.

В порівнянні з прототипом, запропонований спосіб профілактики і корекції психоемоційного статусу у хворих раком молочної залози з психосоматичними розладами за рахунок сполучного застосування седативного і анкіолітичного засобу ново-пасіт з лікувальною гімнастикою, яка включає спеціальні вправи, дозволяє значно покращити психоемоційний і загально-фізичний стан пацієнтки.

Джерела інформації.

1. Пухов А.И., Сидоров С.В., Орлова С.Ю. Психосоматический подход в восстановительном лечении рака молочной железы // Паллиативная медицина и реабилитация. - 1998. - № 2-3. - С. 97-97.

2. Н.Н. Блинов, И.П. Комяков, В.А. Чулкова и др. Комплексное паллиативное лечение - путь к улучшению качества жизни онкологических больных // Вопр.онкологии. - 1997. - № 1. - С. 67-71.

3. Ласовская Т.Ю. Особенности проведения музыкотерапии у больных с онкологическими заболеваниями // Паллиативная медицина и реабилитация. - 1998. - № 2-3. - С. 171-171.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
