

Результаты исследования.

Проводя сравнительную оценку непосредственных результатов хирургического лечения ПКР в зависимости от объема произведенной лимфодиссекции и хирургического доступа, мы должны отметить, что в группе больных с расширенной лимфодиссекцией по сравнению с другими группами отмечается наиболее низкое число осложнений при отсутствии послеоперационной летальности. Изучая отдаленные результаты хирургического лечения нами было выявлено, что объем произведенной лимфодиссекции также имеет значение. В группе пациентов, которым лимфодиссекция не была произведена, отдаленные результаты оказались статистически достоверно ниже, чем в группах, где лимфаденэктомия была выполнена.

Выводы.

При местнораспространенном ПКР выполнение нефрэктомии с расширенной лимфодиссекцией не увеличивает число послеоперационных осложнений в сравнении с нефрэктомией без лимфодиссекции и при селективной лимфодиссекции. Проведение нефрэктомии с расширенной лимфодиссекцией позволяет достоверно улучшить отдаленные результаты лечения. Совершенствование методики выполнения расширенной лимфодиссекции при почечно-клеточном раке, а также небольшое количество послеоперационных осложнений позволяют рекомендовать ее к применению у всех больных почечно-клеточным раком.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

И.М. Шестопалова, Г.А. Ткаченко

РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, г. Москва, Россия

E-mail авторов: mitg71@mail.ru

Несмотря на определенные успехи в терапии онкологических больных с сопутствующей ишемической болезнью сердца (ИБС), лечение таких пациентов, по-прежнему, остается одной из сложных клинических проблем, в том числе из-за нервно-психических нарушений, которые оказывают существенное влияние на развитие сердечно-сосудистых осложнений. Возникновение этих нарушений связаны с преморбидными особенностями личности, взаимно отягощающим течением онкологического и кардиологического заболеваний, этапом противоопухолевого лечения. Для терапии преобладающих тревожных, депрессивно - ипохондрических и сомнических расстройств во многих случаях показана психологическая коррекция.

Цель исследования: изучение эффективности психологической коррекции для снижения уровня тревожности, нормализации эмоционального состояния и терапии инсомнии у онкологических больных с ИБС в условиях специализированного стационара.

Материал и методы исследования.

Психологическая коррекция включала комбинацию аутосуггестивных ресурсных техник с поддерж-

кой аудиальной модальности восприятия специальными музыкальными композициями и звуками.

Обследованы 40 больных злокачественными новообразованиями торако-абдоминальной локализации и сопутствующей ИБС, которым планировалось проведение хирургического лечения в РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. Средний возраст больных $61,75 \pm 5,76$ года. Для анализа было сформировано две группы. Первая группа больных – 20 человек, каждому из которых был проведен курс из 10 сеансов психотерапии. Контрольная группа – 20 человек – без психологической поддержки.

Психологическое состояние больных при госпитализации и после проведения курса коррекционной терапии оценивалось с помощью тестов: госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS), тест дифференциальной самооценки функционального состояния (САН).

Результаты исследования.

При первичном обследовании все больные имели высокий уровень тревожности, выраженные эмоциональные расстройства, 40% больных страдали психо-генно обусловленной инсомнией. На фоне проведения сеансов психотерапии уровень тревожности достоверно снизился у больных первой группы ($p < 0,05$), у 60% больных этой группы уровень тревожности нормализовался. В контрольной группе показатели уровня тревожности существенно не менялись, в отдельных случаях отмечалось повышение.

Значительное улучшение психоэмоционального состояния отмечают 90% больных первой группы (САН), у 60% больных, страдающих инсомнией, был восстановлен нормальный сон. В контрольной группе показатели анализируемых шкал не менялись.

Выводы.

Настоящим исследованием показана эффективность психологической коррекции в улучшении эмоционального состояния, снижении тревожности, возможности безлекарственной терапии инсомнии у больных злокачественными новообразованиями торако-абдоминальной локализации с сопутствующей ИБС.

ПРИМЕНЕНИЕ ПСИХОМЕТРИЧЕСКОГО МЕТОДА ДЛЯ ОЦЕНКИ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ

И.В. Щербаклова, А.М. Бардеништейн, А.А. Самохин

МГМУ, г. Москва, Россия

E-mail авторов: irinash62@mail.ru

В последние годы накопилось достаточное количество фактов, свидетельствующих об актуальности психосоматического подхода к оценке состояния онкологических больных. По данным статистики, от 35% до 50% пациентов с опухолями обнаруживают обусловленные болезнью психические расстройства, среди которых основную долю составляют аффективные заболевания - депрессивные и тревожные. Ведущим патогенетическим фактором при формировании эмо-