*О.Ю. Щелкова^{1,2}, М.В. Яковлева¹, Е.Б. Усманова³, Д.И. Софронов³,
П.А. Рыльников⁴, Я.А. Саржевская⁴, А.Г. Сальков³*

К разработке психосоциальной модели качества жизни онкологических больных после ампутации нижней конечности

¹ ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»

² ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург

³ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, Москва

⁴ «Московский» филиал ФГУП «Московское протезно-ортопедическое предприятие» Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации, Москва

Общая тенденция гуманизации медицины в последние десятилетия наряду с признанием целесообразности биопсихосоциального подхода к пониманию здоровья и болезни человека поставила на повестку дня проблему качества жизни больных, что дало толчок к проведению соответствующих исследований. В данной статье на основе анализа современной отечественной и зарубежной литературы и опыта работы в онкоортопедической клинике обосновывается необходимость изучения указанной проблемы, а также представлены результаты первого этапа исследования качества жизни и ряда факторов, определяющих его, у пациентов с онкологическим поражением костей и мягких тканей нижних конечностей, перенесших ампутацию. Показано, что такое изучение должно быть комплексным и включать анализ объективных функциональных возможностей и клинических показателей больных, субъективную оценку основных аспектов качества жизни после ампутации, а также индивидуально-психологических, социальных и демографических характеристик больных. Это предполагает разработку теоретической модели, включающей названные компоненты анализа в их интегрированном единстве и взаимодействии, а также математическую и эмпирическую проверку такой модели. Разработка психосоциальной модели качества жизни позволит создавать научно обоснованные программы индивидуализированной психологической помощи и социальной реабилитации онкологических больных, перенесших ампутацию нижней конечности. Для разработки модели авторами — врачами и клиническими психологами Национального медицинского исследовательского центра онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России и Санкт-Петербургского государственного университета — на основе анализа современной литературы предложена программа исследования, основные пункты которой и первые результаты ее реализации представлены в статье.

Ключевые слова: опухоли костей и мягких тканей, ампутация нижней конечности, качество жизни, реабилитация, психосоциальные факторы, программа исследования

*O.Yu.Shchelkova^{1,2}, M.V. Iakovleva¹, E.B. Usmanova³, D.I. Sofronov³, P.A. Rylnikov⁴, Ya.A. Sarzhevskaya⁴,
A.G. Salkov³*

The development of quality of life psychosocial model in cancer patients after lower limb amputation

¹ Saint Petersburg State University, Saint Petersburg

² «Bekhterev National Medical Research Centre of Psychiatry and Neurology» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg

³ FSBI «N.N. Blokhin National Medical Research Center of Oncology» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

⁴ Moscow branch of FSUE «Moscow Prosthetic and Orthopedic Enterprise» of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation, Moscow

The general trend of humanization in medicine in recent decades, along with the biopsychosocial approach to health and illness, has put on the agenda the problem of patients' quality of life, which resulted in numerous researches. The relevancy of this issue and the need of its investigation is substantiated in the present article on the ground of the analysis of modern literature and the work experience in the oncoorthopedic clinic; the results of the first stage of quality of life study and number of factors determining it in patients with bone and soft tissues tumors in lower extremities who underwent amputation are presented. Such a study should be comprehensive and should include an analysis of the objective functional capabilities and clinical indicators of patients, the subjective assessment of the main aspects of quality of life after amputation, as well as the psychological, social, demographic characteristics of patients. This implies the development of a theoretical model including the components of analysis in their integrated unity and interaction, as well as mathematical and empirical verification of the model. The development of quality of life psychosocial model can help to create scientifically based programs of individualized psychological assistance and social rehabilitation of cancer patients undergoing amputation of lower limb. The authors —doctors and clinical psychologists of the N.N. Blokhin Cancer Research Center and the St. Petersburg State University— put forward a research program in order to develop such a model, as well as present the first results of its implementation.

Key words: bone and soft tissues tumors, lower limb amputation, quality of life, rehabilitation, psychosocial factors, research program