

عنوان مقاله:

مقایسه انحنای کایفوز توراسیک و لوردوز لومبار در زنان بهبود یافته از سرطان پستان و زنان سالم

محل انتشار:

فصلنامه بیماری های پستان، دوره 9، شماره 2 (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

فاطمه رحیمی - کمیته پژوهشی دانشجویی، دانشکده علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

شهر حقیقت - گروه پژوهشی کیفیت زندگی در مبتلایان به سرطان، مرکز تحقیقات سرطان پستان جهاد دانشگاهی، تهران، ایران

خلاصه مقاله:

جراحی ماستکتومی و محدودیت های حرکت پس از جراحی سرطان پستان میتوانند با ایجاد اختلالاتی در شاخص های قامت و محدودیت حرکت فقرات موجب تغییراتی در وضعیت بدن شوند که کیفیت زندگی فرد را مختل میکند. شناخت این دفورمیتها می تواند منجر به ارایه راه کارهایی جهت مقابله با آن گردد. هدف از این تحقیق بررسی انحنای توراسیک و لومبار در بهبود یافتگان از سرطان پستان و مقایسه با زنان سالم میباشد. روش بررسی: در این مطالعه 21 زن بهبود یافته از سرطان پستان و 21 زن سالم همسان سنی مراجعه کننده به کلینیک فیزیوتراپی سیدخندان شرکت کردند. اطلاعات جمعیتی و بالینی شرکت کنندگان ثبت شد و جهت اندازه گیری انحنای توراسیک و لومبار ستون فقرات از خط کش منعطف 60 سانتیمتری استفاده شد و زوایای کایفوز توراسیک و لوردوز کمری محاسبه شدند. تفاوت میانگین لوردوز و کایفوز دو گروه و عوامل موثر بر آنها با استفاده از آزمون تی استودنت و نرم افزار SPSS مورد بررسی قرار گرفتند. یافته ها: میانگین سنی افراد تحت مطالعه 48/7 (7/1) سال بود. دو گروه از نظر متغیرهای جمعیتی تفاوت معنیدار آماری نداشتند. میانگین زاویه لوردوز در بیماران و افراد سالم به ترتیب 50/74 و 48/38 درجه ($p=0.1$) و میانگین زاویه کایفوز به ترتیب 55/28 و 40/59 درجه بود ($p<0.0001$). در آزمون رگرسیون ابتلا به سرطان پستان، سن و شاخص توده بدنی با درجه کایفوز پس رابطه معنیداری نشان دادند. نتیجه گیری: مبتلایان به سرطان پستان که درمان های اولیه را پشت سر گذاشته اند بتدریج دچار افزایش کایفوز توراسیک میشوند. با توجه به نقش افزایش سن و شاخص توده بدنی در تشدید این عوارض، انجام مداخلاتی بازتوانی جهت اصلاح پوسچر و تقویت عضلات و نیز رعایت رژیمهای غذایی و فعالیت فیزیکی مناسب جهت حفظ وزن ایده آل به زنان بهبود یافته از سرطان پستان پیشنهاد میشود.

کلمات کلیدی:

سرطان پستان، کایفوز، لوردوز، بازتوانی.

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/833167>

