

1.	Znaczenie fizjoterapii w onkologii – <i>Marek Woźniewski</i>	1
2.	Fizjoterapia po chirurgicznym leczeniu nowotworów złośliwych <i>Piotr Majcher, Marek Woźniewski</i>	12
2.1.	Kinezyterapia po chirurgicznym leczeniu nowotworów złośliwych	14
2.2.	Fizykoterapia po chirurgicznym leczeniu nowotworów złośliwych	16
2.2.1.	Fizykoterapia we wczesnym okresie po zabiegu chirurgicznym	16
2.2.2.	Fizykoterapia w późnym okresie po zabiegu chirurgicznym	18
2.3.	Leczenie uzdrowiskowa	18
2.4.	Masaż po chirurgicznym leczeniu nowotworów złośliwych	19
3.	Fizjoterapia chorych poddanych radioterapii <i>Barbara Hawro, Piotr Majcher, Wiesława Nyka, Marek Woźniewski</i>	22
3.1.	Kliniczne podstawy radioterapii	22
3.2.	Rodzaje radioterapii	23
3.3.	Sposoby aplikacji radioterapii	23
3.4.	Powikłania i skutki radioterapii	24
3.5.	Kinezyterapia po radioterapii	30
3.6.	Fizykoterapia po radioterapii	32
3.7.	Masaż po radioterapii	35
4.	Fizjoterapia chorych leczonych systemowo – <i>Piotr Majcher, Wiesława Nyka, Marek Woźniewski</i>	37
4.1.	Rodzaje leczenia systemowego	37
4.1.1.	Chemioterapia	
4.1.2.	Hormonoterapia	
4.1.3.	Terapie celowane w onkologii	
4.2.	Skuteczność leczenia systemowego	

4.2.1.	Objawy niepożądane w przebiegu leczenia nowotworu	40
4.3.	Kinezyterapia pacjentów poddanych leczeniu systemowemu	
4.4.	Fizykoterapia pacjentów poddanych leczeniu systemowemu	46
4.5.	Masaż pacjentów poddanych leczeniu systemowemu	47
5.	Fizjoterapia chorych z obrzękami chłonnymi po leczeniu nowotworów złośliwych – <i>Iwona Malicka, Katarzyna Pawłowska</i>	
5.1.	Fizjoterapia w obrzęku chłonnym	
5.1.1.	Kinezyterapia pacjentów z obrzękami chłonnymi	
5.1.2.	Fizykoterapia pacjentów z obrzękami chłonnymi	
5.1.3.	Masaż pacjentów z obrzękami chłonnymi	54
6.	Fizjoterapia w ograniczeniach ruchomości stawowej i tkankowej po leczeniu nowotworów złośliwych – <i>Sławomir Marszałek</i>	
6.1.	Zastosowanie technik rozluźniania mięśniowo–powięziowego w fizjoterapii onkologicznej	
6.2.	Terapia ograniczeń ruchomości tkankowej spowodowanej bliznami po onkologicznym leczeniu operacyjnym i uzupełniającym	
6.3.	Zastosowanie techniki poizometrycznej relaksacji mięśni w fizjoterapii onkologicznej	
6.4.	Inne techniki wykorzystywane do zwiększania ruchomości stawowej i tkankowej u pacjentów leczonych / powodu choroby nowotworowej .	
7.	Fizjoterapia pacjentów z zaburzeniami czynności układu nerwowego po leczeniu nowotworów złośliwych <i>Małgorzata Mraz, Wiesława Nyka</i>	
8.	Fizjoterapia pacjentów z zaburzeniami czynności układu oddechowego po leczeniu nowotworów złośliwych <i>Maciej Mraz, Marek Woźniewski</i>	
9.	Fizjoterapia pacjentów / ograniczeniami sprawności i wydolności fizycznej po leczeniu nowotworów złośliwych – <i>Katarzyna Pawłowska, Iwona Malicka . . .</i>	
9.1.	Fizjoterapia w ograniczeniach wydolności fizycznej	

9.2. Fizjoterapia w ograniczeniach sprawności fizycznej

9.2.1. Kinezyterapia w ograniczeniach sprawności fizycznej

9.2.2. Fizykoterapia w ograniczeniach sprawności fizycznej

9.2.3. Masaż w ograniczeniach sprawności fizycznej

10. Fizjoterapia w zapobieganiu i uśmierzaniu bólu po leczeniu onkologicznym

Wiesława Syka

10.1. Ból w' chorobie nowotworowej

10.1.1. Częstość występowania

10.1.2. Specyfika bólu nowotworowego

10.1.3. Patogeneza bólu nowotworowego

10.1.4. Diagnostyka bólu nowotworowego

10.1.5. Leczenie bólu nowotworowego

10.2. Fizjoterapeuta wobec bólu nowotworowego

10.3. Fizjoterapia w leczeniu pacjentów' z bólem w przebiegu choroby nowotworowej

11. Fizjoterapia w terminalnym okresie choroby nowotworowej

Marek Woźniowski

11.1 Kinezyterapia w terminalnym okresie choroby nowotworowej

11.2. Fizykoterapia w terminalnym okresie choroby nowotworowej

11.3. Masaż w terminalnym okresie choroby nowotworowej

12. Organizacja fizjoterapii w onkologii *Roman Hawro*

12 1. Wytyczne dotyczące postępowania i organizacji fizjoterapii w onkologii...

13. Fizjoterapia pacjentek leczonych z powodu raka piersi – *Roman Hawro,*

Hanna Tchorzewska-Korba

13.1. Powikłania i skutki uboczne radykalnego leczenia chirurgicznego raka piersi

13.2. Fizjoterapia po doszczętnych zabiegach z powodu raka piersi

13.2.1. Przykładowy schemat fizjoterapii po leczeniu raka piersi

13.2.2. Zalecenia dla kobiet po odjęciu piersi i węzłów chłonnych dołu pachowego 132

13.3 Program fizjoterapii kobiet chorych na raka piersi opracowany i realizowany w Centrum Onkologii – Instytucie im. M. Skłodowskiej–Curie 134

13.3.1 Fizjoterapia w okresie szpitalnym 135

13.3.2 Fizjoterapia ambulatoryjna 136

13.3.3 Kinezyterapia 136

13.3.4 Masaż 137

13.3.5 Hydroterapia 138

13.3.6 Fizykoterapia 138

14. Fizjoterapia po rekonstrukcji piersi – *Hantui Tchórzewska–Korba* 139

14.1. Fizjoterapia przedoperacyjna 140

14.2. Fizjoterapia po rekonstrukcji piersi z użyciem ekspandera i endoprotezy lub ekspanderoprotezy 140

14.3. Fizjoterapia po rekonstrukcji piersi z użyciem wyspowego płata skórno–mięśniowego z mięśnia najszerszego grzbietu i endoprotezy 142

14.4. Fizjoterapia po rekonstrukcji piersi z użyciem poprzecznego wyspowego płata skórno–mięśniowego z mięśnia prostego brzucha 143

15. Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu raka płuc – *Maciej Mraz* 147

16. Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu nowotworów przewodu pokarmowego– *Maciej Mraz* 156

17. Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu nowotworów okolicy głowy i szyi 165

17.1. Fizjoterapia pacjentów z zaburzeniami ruchomości w szyjnym odcinku kręgosłupa i obręczy barkowej po zabiegach na układzie chłonnym szyi

<i>Sławomir Marszałek, Wojciech Golusiński</i>	166
17.1.1. Fizykoterapia	167
17.2. Fizjoterapia pacjentów z obrzękiem chłonnym po operacjach i leczeniu uzupełniającym nowotworów okolicy głowy i szyi <i>Sławomir Marszałek, Wojciech Golusiński</i>	168
17.2.1. Ręczny drenaż chłonny głowy i karku oraz głowy i szyi	171
17.3. Fizjoterapia po całkowitym usunięciu krtani <i>Sławomir Marszałek, Wojciech Golusiński</i>	183
17.3.1. Fizjoterapia w okresie szpitalnym	
17.3.2. Fizjoterapia funkcjonalna w okresie poszpitalnym	186
17.4. Fizjoterapia w zaburzeniach czynności nerwu twarzowego po operacjach onkologicznych w okolicy głowy i szyi <i>Sławomir Marszałek, Wojciech Golusiński</i>	192
17.4.1. Zastosowanie fizykoterapii i masażu w pooperacyjnych onkologicznych porażeniach nerwu twarzowego	195
17.5. Fizjoterapia w zaburzeniach układu stomatognatycznego po leczeniu nowotworów okolicy głowy i szyi – <i>Iwona Makles-Kacy</i>	196
17.6. Fizjoterapia po zabiegach rekonstrukcyjnych w obrębie głowy i szyi – <i>Iwona Makles-Kacy</i>	200
18. Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu raka prostaty — <i>Iwona Malicka, Katarzyna Pawłowska, Hanna Tchórzewska-Korba</i>	
18.1. Kinezyterapia pacjentów leczonych z powodu raka prostaty	205
18.2. Fizykoterapia pacjentów leczonych z powodu raka prostaty	209
18.3. Masaż pacjentów leczonych z powodu raka prostaty	209
18.4. Fizjoterapia pacjentów / nietrzymaniem moczu w wyniku leczenia raka prostaty prowadzona w Centrum Onkologii Instytucie im. M. Skłodowskiej-Curie	

18.4.1 Fizjoterapia pooperacyjna

18.4.2 Fizjoterapia ambulatoryjna

19. Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu nowotworów tkanek miękkich

i kości – *Hanna Tchorzewska-Korba*

19.1 Fizjoterapia w leczeniu przedziałowym nowotworów tkanek miękkich . ..

19.2 Fizjoterapia w leczeniu oszczędzającym kończynę górną

19.3 Fizjoterapia w leczeniu oszczędzającym kończynę dolną

19.3.1 Fizjoterapia pacjentów / endoprotezą stawu kolanowego

19.3.2 Fizjoterapia pacjentów z endoprotezą stawu biodrowego

19.3.3 Fizjoterapia pacjentów po hemipelvectomii wewnętrznej

19.4 Fizjoterapia po amputacjach w obrębie kończyn dolnych

20. Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu nowotworów układu moczowo–

–płciowego – *Renata Markowska*

20.1 Kinezyterapia w okresie przedoperacyjnym

20.2 Kinezyterapia w okresie pooperacyjnym

21 Fizjoterapia pacjentów leczonych z powodu nowotworów układu nerwowego

Małgorzata Mraz

Test sprawdzający zdobytą wiedzę

Rozwiązanie testu

Piśmiennictwo

Skorowidz