

UYKU KALİTESİ DÜŞÜK OLAN VE OLMAYAN MEME KANSERİ İLE İLİŞKİLİ LENFÖDEMİ OLAN KADINLARIN KLİNİK PARAMETRELERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI: RETROSPEKTİF ÇALIŞMA

Sultan Berfin KÖSE¹, Elif DUYGU YILDIZ²

¹ Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Bolu, Türkiye

 0009-0009-0866-3144

² Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Bolu, Türkiye

 0000-0003-1177-5744

ÖZ

Giriş: Meme kanseri ile ilişkili lenfödem (MKİL), hastaların uyku kalitesini etkileyen önemli bir komplikasyondur.

Amaç: Bu çalışmanın amacı uyku kalitesi düşük olan ve olmayan MKİL’li kadınların klinik parametrelerinin karşılaştırılmasıdır.

Yöntem: Bu çalışmada, 2022 ve 2025 yılları arasında fizyoterapiye yönlendirilen MKİL tanılı 39 kadının kayıtları analiz edilmiştir. Uyku kalitesi Pittsburgh Uyku Kalitesi İndeksi (PUKI) kullanılarak değerlendirilmiş ve ≥ 5 toplam skor düşük uyku kalitesi olarak kabul edilmiştir. Kadınların dominant taraf tutulumu, lenfödem süresi ve evresi kaydedilmiştir. Yaşam kalitesi Lenfödem Yaşam Kalitesi Anketi (LYKA) kullanılarak; üst ekstremitte fonksiyonu Hızlı- Kol, Omuz ve El Sorunları Anketi (H-KOES) kullanılarak; fiziksel aktivite Uluslararası Fiziksel Aktivite Anketi-Kısa Form (UFAA-KF) kullanılarak; ödem volümetrik ölçüm ve doku dielektrik sabiti ile değerlendirilmiştir.

Bulgular: 39 MKİL’li kadından 21’sinin (%53,8) uyku kalitesi düşüktü. Uyku kalitesi düşük olan kadınların H-KOES skorları uyku kalitesi düşük olmayan kadınlara göre daha yüksekti ($p=0.003$). Uyku kalitesi düşük olan kadınların LYKA total skorları, LYKA semptom ve fonksiyon alt boyutu skorları uyku kalitesi düşük olmayan kadınlara göre daha yüksekti (Sırasıyla $p:0.012$, $p:0.007$, $p:0.013$). Diğer parametreler açısından uyku kalitesi düşük olan ve olmayan MKİL’li kadınlar arasında farklılık yoktu ($p>0.05$).

Sonuç: MKİL’li kadınlarda üst ekstremitte fonksiyonunun kötü olması ve lenfödem semptomlarının varlığı uyku kalitesini olumsuz etkileyebilir.

Anahtar kelimeler: Meme kanseri, Yaşam kalitesi, Uyku kalitesi

* Bu çalışma, 21-22 Nisan 2025’te II. Ulusal Onkolojik Rehabilitasyon Kongresi’nde sözel bildiri olarak sunulmuştur.

İletişim/Correspondence

Elif DUYGU YILDIZ

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Bolu, Türkiye

E-posta: elifduygu@gmail.com

Geliş tarihi/Received: 10.04.2025

Kabul tarihi/Accepted: 15.04.2025

COMPARISON OF CLINICAL PARAMETERS BETWEEN WOMEN WITH BREAST CANCER-RELATED LYMPHEDEMA WITH NONPOOR SLEEP QUALITY AND POOR SLEEP QUALITY: A RETROSPECTIVE STUDY

ABSTRACT

Background: Breast cancer-related lymphedema (BCRL) is a significant complication affecting the sleep quality of patients.

Aim: The aim of this study was to compare clinical parameters of women with BCRL with and without poor sleep quality.

Method: This study analyzed the records of 39 women diagnosed with BCRL who were referred for physiotherapy between 2022 and 2025. Sleep quality was assessed using the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), and a total score ≥ 5 was considered indicative of poor sleep quality. Women's dominant side involvement, duration of lymphedema, and stage were recorded. Quality of life was evaluated using the Lymphoedema Quality of Life Questionnaire (LymQoL); upper extremity function using the Quick-Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand questionnaire (Q-DASH); physical activity using the International Physical Activity Questionnaire-Short Form (IPAQ-SF); and edema severity via volumetric measurement and tissue dielectric constant.

Results: Of the 39 women with BCRL, 21 (53.8%) had poor sleep quality. Q-DASH scores were significantly higher in women with poor sleep quality compared to those without poor sleep quality ($p:0.003$). LymQoL total scores, as well as LymQoL symptom and function subscale scores, were significantly higher in women with poor sleep quality compared to those without poor sleep quality ($p:0.012$, $p:0.007$, $p=0.013$, respectively). There were no differences between the two groups regarding other parameters ($p>0.05$).

Conclusion: In women with BCRL, upper extremity function and lymphedema symptoms may affect sleep quality.

Keywords: Breast cancer, Quality of life, Sleep quality

* This study was presented as an oral presentation at the 2nd National Oncological Rehabilitation Congress on 21-22 April 2025.

İletişim/Correspondence

Elif DUYGU YILDIZ

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Bolu, Türkiye

E-posta: elifduygu@gmail.com

Geliş tarihi/Received: 10.04.2025

Kabul tarihi/Accepted: 15.04.2025