

ОСЛОЖНЕНИЯ И НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОБЛАСТОМЫ

Котов В. Н.

Научный руководитель: ассистент Кондратьев Глеб Валентинович
Кафедра онкологии, детской онкологии и лучевой терапии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Котов Владислав Николаевич. E-mail: kotov_vlad_9b@mail.ru

Ключевые слова: нейробластома, химиотерапия, нежелательные явления

Актуальность исследования: нейробластома — опухоль симпатической нервной системы, занимает четвертое место в структуре злокачественных новообразований у детей. Частота осложнений при терапии данного заболевания достигает 80%. А это в свою очередь влияет на увеличение времени восстановления пациента между блоками химиотерапии программного противоопухолевого лечения. Нарушение «тайминга» противоопухолевой терапии значительно ухудшает прогноз лечения. Важно вовремя диагностировать и проводить коррекцию осложнений терапии. Поддерживающая терапия включает в себя профилактику и лечение нежелательных явлений, возникающих вследствие как собственно злокачественного процесса, так и проводимой противоопухолевой терапии.

Цель исследования: выявление наиболее частых непосредственных осложнений и нежелательных явлений противоопухолевого лечения нейробластомы, оценка эффективности методов поддерживающей терапии

Материалы и методы: практическая часть исследования проводилась на базе отделения детской онкологии БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница». Были изучены истории болезни пациентов с нейробластомой III и IV стадии за период 2015–2020 года (12 детей, средний возраст 3,5 года). ПХТ — карбоплатин, доксорубин, циклофосфамид, этопозид. У пациентов был оценен общий и биохимический анализы крови, а также подробно был проанализирован анамнез и жалобы. Учитывалось общее состояние больного, его активность, интенсивность химиотерапии и перенесенный этап оперативного лечения.

Результаты: было выявлено, что наиболее частыми нежелательными явлениями и непосредственными осложнениями при проведении химиотерапии являются: миелосупрессия (частота 100%), тошнота и рвота (частота 100%). Несколько реже встречались инфекционные осложнения, такие как мукозит (стоматит) — частота 57%. В терапии гематологических осложнений наибольшую эффективность показали применение ГКСФ, переливание эритроцитарной массы и тромбоконцентрата. Наибольшую эффективность в купировании приступов тошноты и рвоты имели блокаторы 5-НТЗ рецепторов (ондансетрон).

Выводы: выявление наиболее частых непосредственных осложнений и нежелательных явлений противоопухолевого лечения у ребенка со злокачественной опухолью симпатической нервной системы позволяет своевременно назначить терапию, что положительно отражается на качестве жизни пациента и сокращает промежутки между очередными курсами химиотерапии.

Литература

1. Белогурова М.Б. Детская онкология: Руководство для врачей/ Белогурова М.Б. [и др.] — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2002. — 351 с.: ил.
2. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева, В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. — М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. — 684 с.: ил.
3. Пристман Т. Практическая химиотерапия/ Пер. с англ. под ред. А.М. Гарина. — М.: Практическая медицина, 2011. — 192 с.