



Победившие во имя жизни

5 июля в г. Киеве состоялась встреча детей, ранее проходивших лечение на базе отделения детской онкологии Национального института рака (НИР) МЗ Украины. Эти встречи под лозунгом «Победители в жизни» проводятся ежегодно, начиная с 2008 года. На них съезжаются дети со всей Украины, которые в свое время успешно завершили лечение и преодолели заболевание.

Известно, что онкологическая патология у ребенка имеет существенные отличия от таковой у взрослых, она менее распространена и значительно легче поддается лечению. Согласно статистике, в Украине ежегодно регистрируется 11-12 новых случаев онкологических заболеваний на 100 тыс. украинцев младше 18 лет, что в абсолютных цифрах составляет около 1 тыс. случаев онкологической патологии в педиатрической популяции. Согласно современным научным данным, 7 из 10 детей, страдающих онкологическими заболеваниями, теоретически могут быть излечены. На базе отделения детской онкологии НИР в течение года получают терапию более 300 детей с солидными опухолями. В конце 2011 г., когда завершилось строительство нового хирургического корпуса НИР, отделение детской онкологии первым переехало на новую базу. В новом корпусе, рассчитанном на одновременное пребывание 160 больных, педиатрическим пациентам была выделена четвертая часть коечного фонда.

Процесс лечения онкобольных детей имеет свою специфику и в значительно большей степени, чем у взрослых, требует психологической поддержки. Эмоционально уязвимыми являются как сами больные, так и члены их семей, которые сопровождают детей в отделении. Психологическая помощь ребенку и его родителям важна не только в момент адаптации к заболеванию, когда впервые звучит серьезный диагноз, но и на протяжении всего периода лечения. Огромное значение имеет социальная реабилитация ребенка и членов его семьи, когда после завершения длительной терапии они должны снова привыкать к обычной жизни.

Встречи «Победители в жизни» — мероприятие, внешняя простота которого таит множество граней. Это радостное и ожидаемое событие для детей, возможность увидеть своих друзей и всех тех, кто стал дорог и близок за время продолжительного и непростого лечения. Это вдохновение для врачей, волонтеров, общественных активистов, так они могут увидеть результаты своей работы, убедиться в том, что их ежедневный тяжелый труд приносит плоды и приложенные усилия не были напрасны. Для родителей это повод встретиться, поделиться опытом, поддержать, помочь советом и добрым словом. И конечно же, такие встречи становятся неоценимой поддержкой всем тем, кто находится в отделении детской онкологии НИР сегодня, проходя лечение и сопровождая больных. Не случайно самая первая встреча, которая была посвящена 40-летию отделения, вдохновила на то, чтобы проводить подобные мероприятия ежегодно в первую пятницу июля. С тех пор накоплен большой организационный опыт, который может послужить полезным примером для многих.

О значении этих встреч и других важных моментах нашему корреспонденту рассказала **руководитель Фонда помощи онкобольным детям «Краб» Лариса Лавренюк.**

Как создавался фонд «Краб», каковы основные задачи и направления его деятельности сегодня?

— Всем нам пришлось лечить своих детей в отделении детской онкологии НИР. В память о них вот уже 8-й год при отделении работает Фонд помощи онкобольным детям «Краб». Ошутив на себе все тяготы терапевтического процесса, мы решили помогать тем, кому приходится сталкиваться с этим испытанием. Основная задача

фонда — облегчить работу врачам, обеспечивая необходимыми лекарствами, расходными хирургическими материалами, оборудованием, чтобы специалисты могли максимально применять свои знания и умения, помогая детям. Кроме того, фонд обеспечивает поддержку детей и родителей в период лечения, ведь так важно отвлечь их от мыслей о заболевании. С этой целью для детей проводятся занятия с художниками-декораторами студии «Арт-нуво», работает студия мультипликации «Равлик». Мы играем на этнических барабанах с Еленой Красновской, дурачимся в «Мастерской ЮЮ». Индивидуальные занятия по сказкотерапии — инициатива профессионалов-психологов под руководством Разиды Ткач. Мы проводим различные мастер-классы, приглашаем известных людей, устраиваем новогодние представления, организуем поездки в Молодой театр, дельфинарий, на всевозможные выставки, акции и мероприятия в поддержку отделения детской онкологии. Кроме того, существует партнерский проект «Дерево жизни», который занимается вопросами эндопротезирования пациентов отделения детской онкологии НИР.

Как возникла идея встреч «Победители в жизни»? Кто занимается их организацией?

— Детская онкология всегда ассоциировалась с мучительными потерями, горем, слезами... Но это не совсем правильно, ведь есть и те, кому удалось преодолеть все тяготы и вернуться к полноценной жизни. В 2008 г. мы готовились к 40-летию отделения детской онкологии НИР, придумывали, как можно было бы отметить это событие. Хотелось порадовать наших врачей и показать пациентам, находящимся на лечении, что не нужно отчаиваться, ведь все возможно. Со своим ребенком мне пришлось провести в отделении практически два года. Разумеется, все это время я общалась с родителями других детей, и мы решили попробовать организовать встречу тех, кто благополучно закончил лечение. Реализовать эту идею оказалось сложно, ведь базы выздоровевших пациентов не было. Да и не каждый готов приехать — многие скрывают болезнь от знакомых, соседей, родственников, иногда и от самих детей. Пришлось звонить всем, кого знаю лично, приглашать их, спрашивать, с кем они общаются. Потом отрабатывала полученные контакты далее по цепочке... В итоге на первую нашу встречу приехало 19 детей.

Знаете, уже после первой встречи меня поразили тот шквал эмоций, который увидела на лицах врачей, родителей, детей... Как оказалось, эти встречи полезны не только врачам, родителям и детворе в отделении, но и самим Победителям. Теперь каждую первую пятницу июля мы готовимся к двухдневному мероприятию, организацией которого занимается фонд «Краб», и мы безумно

благодарны всем, кто присоединяется к нам по мере своих сил и возможностей. Каждый раз стараемся порадовать всех чем-то новым и интересным. На самом деле участникам встречи необходимо одно — желание приехать. Мы их развлекаем, кормим, поселяем, дарим подарки и в полном объеме возмещаем стоимость проезда.

Расскажите, как проходят такие встречи, чем занимаются на них дети. Какая программа встречи была в этом году?

— Нынешним летом состоялась уже шестая встреча. Результативность я оцениваю по количеству впервые принимавших участие. На каждой нашей встрече новых участников бывает не меньше 10, но в этом году зафиксировано рекордное число — 18. И это так радует! А в целом сегодня в моей базе около 100 детей, победивших заболевание. Конечно, мы никого не заставляем приезжать. Когда мне звонят и извиняются, что не смогут приехать, отвечаю, что не страшно, ведь можно поучаствовать в следующем году. Радует, что теперь родители сами проявляют инициативу, звонят, договариваются...

Наши встречи проходят по одному принципу, но программа каждый год разная. К нам приезжают со всей Украины, соответственно, время прибытия у всех разное, поэтому обычно мы все собираемся до 15:00. В этом году все традиционно собрались в отделении детской онкологии НИР, где занимались творчеством с волонтерами из студии «Арт-нуво» и работали в малых группах с волонтерами программы «Доктор Сказка». Всем желающим рисовали на руках узоры хной; кроме того, дети имели возможность покатайтесь на мотоциклах с байкерами. Представители Министерства здравоохранения Украины подарили участникам большой и вкусный торт, который мы разделили пополам и одну половинку оставили для детворы отделения, а вторую увезли с собой в санаторий «Феопания», где разместились на ночлег. Вечером у костра звучали песни под гитару, рассказы о своих достижениях, мечтах. Все участники встречи получили памятные подарки от фонда «Краб».

Следующий день тоже был наполнен событиями. Например, дети создавали музыку, играя под руководством Елены Красновской на этнических барабанах джембе и других музыкальных инструментах, рисовали большую картину вместе с Натальей Миловицкой.

В этом году на встречу «Победители в жизни» пришло 45 детей, а вместе с семьями на встрече присутствовали 96 человек. К нам приехали из Киева, Донецка, Одессы, Запорожья, Ивано-Франковска, Кривого Рода, Днепропетровска, Винницы, Полтавы, Лубнов, Чернигова, Черкасс, Антрацита, Энергодара, Хмельницкого, Нетишина, Александрии, Краснодона и других городов, а также из АР Крым. Самому младшему участнику встречи было 6 лет, самому старшему — 23 года. Важно, что на встрече присутствовали 20 человек, которые завершили лечение более 6 лет назад. Все эти дети в разные годы были пациентами отделения детской онкологии НИР.

За много лет своей работы Вы имеете большой опыт общения с детьми, которые победили заболевание. Чем отличаются психологически такие дети от тех, кто никогда не болел?

— Многие, кто общался с нашими детьми, сразу видят, что у них совершенно иное выражение глаз. В глазах наших детей — «сто пережитых лет». С ними не посюсюкаешь. Они быстро взрослеют от той боли, которую им приходилось терпеть, и от всего остального, что случилось пережить. Курс лечения длится в среднем от полугода до полутора лет — и это в лучшем случае, иногда бывает и дольше. На весь этот период ребенок практически выпадает из обычной жизни, живет в другом пространстве и по другим законам. Он проходит лечение, он борется за жизнь, а потом ему предстоит вернуться к обычной жизни, влиться в ряды сверстников...

Эти дети после лечения остаются со шрамами, эндопротезами, протезами... Нужна огромная сила воли и недетская мудрость, чтобы принять себя такого. И здесь очень многое зависит от родителей. Семье важно вовремя поддержать ребенка в стремлении вернуться к обычной учебе, заниматься спортом, танцевать, найти любимое дело, смысл жизни и реализовать себя. Проходит время, и дети, когда-то стоявшие на грани жизни и смерти, вырастают, женятся, выходят замуж, рожают деток. Некоторым, конечно, еще приходится бороться с отдаленными последствиями болезни. Длительность лечения не только психологически, но и финансово выматывает и утомляет. Однако мы стараемся быть в курсе всего происходящего и не оставлять без поддержки



тех, кто обращается к нам. Наоборот, мы очень благодарны за то, что обращаются!

По большому счету, дети, преодолевшие рак, — это самые обычные дети, просто они очень рано понимают глубину и ценность человеческой жизни...

Что изменилось для детей, родителей, волонтеров после того, как было открыто отделение детской онкологии в новом корпусе НИР?

— Новый корпус даже не сравнить со старым, где было только 28 коек для детей (по сравнению с 40 в нынешнем). Теперь каждый ребенок с сопровождающим родственником располагается в отдельной палате; в каждом боксе на две палаты есть своя душевая и санузел. У детей много места, чтобы играть, два больших холла для занятий и встреч. Даже учитывая строительные недочеты, которые постепенно устраняются, бытовые условия просто фантастические. Конечно, хотелось бы, чтобы наше государство позаботилось и о медперсонале, ведь объем работы у врачей и медсестер детского отделения просто огромный. Такая нагрузка не компенсируется небольшой зарплатой, а после опыта работы в таком отделении медсестер с огромным удовольствием приглашают частные клиники и лаборатории. В итоге снова приходят новенькие, снова учатся...

Какой опыт накоплен к сегодняшнему дню, чем хотелось бы поделиться, какие выводы озвучить?

— Я уверена, что все, кто приезжает на встречи «Победители в жизни», — очень сильные люди. Они готовы к общению, готовы принять себя такими, какими есть, готовы помогать другим, строить свою жизнь и упорно идти к поставленной цели. И все родители, поддерживая в своих детях желание таких встреч, способны помочь им реализовать...

Исходя из опыта, могу утверждать, что главная задача родителей — научить ребенка, победившего заболевание, жить своим умом и справляться самостоятельно со всеми вызовами жизни, помочь ему вернуться к полноценной жизни и быть счастливым...

В нашей работе мы всегда принимаем во внимание такой нюанс, как гиперопека родителей, которая в той или иной мере в какой-то период времени возникает у большинства родителей как реакция на пережитое. Это очень заметно со стороны. На всех наших встречах мы обязательно обсуждаем и эту тему, учим родителей отпускать

от себя детей, позволять им справляться с трудностями собственными силами. А еще эти встречи нужны для того, чтобы понять, кому и чем мы можем быть полезны. Например, на встрече мы заметили, что одна из девочек, Руслана, плохо ходит после эндопротезирования. Поговорили с ней, и она начала курс реабилитационных занятий в Центре доктора Бубновского.

Мы сталкиваемся и с такими непростыми случаями, когда, например, приглашаем приехать на встречу, а мама мне говорит, что ребенок проходил лечение совсем маленьким и на данный момент он даже не знает, что когда-то болел таким серьезным заболеванием... Но ведь этого не вычеркнешь из жизни. Все равно однажды придется рассказать — как минимум, при выборе профессии, прохождении медкомиссии или когда сын решит жениться... Такие встречи — одна из возможностей грамотно рассказать ребенку о пережитом и помочь ему принять это.

Каковы планы на ближайшее будущее в деятельности фонда?

— Отделение детской онкологии НИР останется основным и приоритетным проектом фонда «Краб». Еще мы очень хотим поднять на должный уровень партнерский проект по эндопротезированию детей «Дерево жизни» и продолжить работу по реабилитации. Кроме того, активно работаем в направлении создания детского хосписа: стремимся создать возможность достойного паллиативного ухода для тех деток, которым медицина уже не в состоянии помочь. Если говорить о солидных опухолях, шансы ребенка выздороветь примерно равны шансам не справиться с заболеванием. Поэтому помощь и поддержка нужны и тем, кто только узнал диагноз и проходит курс специального лечения, и тем, кто благополучно его завершил, и тем, кому медицина помочь не в силах.

Таким образом, предстоит много работы, которая важна и нужна. Слова благодарности хочется сказать всем, кто уже долгое время помогает нам в работе. Это фармацевтическая компания, общественные организации, благотворительные фонды, информационные и финансовые спонсоры, волонтеры... Каждая спасенная детская жизнь — плод огромных усилий многих людей и организаций, и потребности часто больше, чем возможности их удовлетворить. Мы будем признательны за любое участие, посильную помощь и поддержку от всех желающих!



Подробная информация о деятельности фонда «Краб» представлена на сайте www.krab.org.ua

Подготовила Катерина Котенко
Фото Руки Асеевой

Препарат Абраксан одобрен FDA для лечения рака поджелудочной железы на поздних стадиях

6 сентября Управление по контролю за пищевыми продуктами и лекарственными средствами США (Food and Drug Administration – FDA) расширило сферу применения препарата Абраксан (паклитаксел). Теперь его рекомендуют использовать для лечения пациентов с раком поджелудочной железы (РПЖ) на поздних стадиях (метастатическим).

РПЖ является четвертой по значимости причиной в структуре онкологической смертности в США. Хирургическое лечение теоретически является единственным вариантом терапии РПЖ. «На поздних стадиях, когда опухоль не может быть удалена хирургическим путем, и в случаях, когда РПЖ прогрессирует после операции, такие варианты, как Абраксан, могут помочь продлить жизнь пациенту», — отметил Ричард Паздур (Richard Pazdur), руководитель управления гематологических и онкологических продуктов центра FDA по оценке и исследованиям препаратов.

Абраксан — представляет собой новую, водорастворимую, форму паклитаксела. В данном препарате паклитаксел вместо кремофора связан с альбумином — естественным белком крови. Это значительно облегчает применение препарата, так как не требует назначения стероидов для профилактики аллергии. У пациентов с РПЖ Абраксан, как правило, используется в комбинации с гемцитабином.

Безопасность и эффективность Абраксана в лечении РПЖ изучались в клиническом испытании с участием пациентов (n=861), которые были рандомизированы в группу лечения комбинацией гемцитабина и Абраксана или в группу монотерапии гемцитабином. Продолжительность жизни пациентов, получавших комбинацию гемцитабина и Абраксана, была в среднем на 1,8 мес дольше, чем пациентов, получавших только гемцитабин. Медиана выживаемости без прогрессирования заболевания у лиц, которые получали комбинацию препаратов, была на 1,8 мес больше, чем у получавших только гемцитабин. Наиболее распространенные побочные эффекты, которые наблюдались в группе комбинированной терапии, включали нейтропению, тромбоцитопению, усталость, периферическую нейропатию, тошноту, выпадение волос, периферические отеки, нарушения стула, лихорадку, рвоту, сыпь и обезвоживание. Наиболее серьезными нежелательными явлениями были лихорадка, обезвоживание, пневмония и рвота. Абраксан одобрен FDA по ускоренной процедуре рассмотрения. Препарату также присвоен статус орфанного, т. е. предназначенного для лечения редкого заболевания или состояния.

Источник: www.fda.gov

Курящие женщины имеют больший риск развития рака толстой кишки в сравнении с курильщиками-мужчинами

Согласно результатам исследования, проведенного с участием жителей Норвегии, курящие женщины более предрасположены к развитию рака толстой кишки (РТК), чем мужчины-курильщики. Используя данные 4 норвежских исследований (Norwegian Institute of Public Health surveys), ученые провели анализ данных более чем 602 тыс. мужчин и женщин в возрасте от 19 до 67 лет. Участники исследования отвечали на вопросы, касающиеся курения, физической активности и других факторов, определяющих их образ жизни. В течение последующих 14 лет у 2998 участников данного исследования (46% женщин) был диагностирован РТК. Как выяснилось, большинство из них составляли курильщики. У женщин, которые курят или курили

в прошлом, риск развития РТК оказался на 19% выше в сравнении с популяцией женщин, не страдающих табачной зависимостью; среди курящих мужчин аналогичный показатель составил 8%. Большинство участников испытания (59% женщин, 67% женщин) имели табачную зависимость. Риск развития РТК у женщин прямо пропорционально зависел от общего стажа курения, возраста, в котором они начали курить, и количества выкуриваемых сигарет. У пациенток, которые курили в течение более чем 40 лет, и у начавших курить в возрасте до 16 лет вероятность этого заболевания увеличивалась почти на 50%.

Исследование норвежских ученых показало связь между курением у женщин с трудно обнаруживаемым раком правых отделов толстой кишки, при котором симптомы возникают значительно позже. Выявлено, что курение вызывает развитие плоских аденом, локализирующихся преимущественно в проксимальных отделах толстой кишки (чаще регистрировались у женщин). Риск злокачественных новообразований этой локализации у курящих женщин на 31% превышал аналогичный показатель в популяции участниц, не имеющих табачной зависимости. Курение сигарет также было связано с развитием определенных подтипов колоректального рака (с высоким уровнем MSI, CIMP и рак с мутациями гена BRAF). Как известно, эти подтипы более распространены среди женщин, чаще локализируются в проксимальных отделах толстой кишки.

Parajuli R. et al.

Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention 2013 DOI: 10.1158/1055-9965.EPI-12-1351.

Показана эффективность и безопасность назначения экстракта сенны в профилактике запоров, вызванных химиотерапией

Специалисты Nanchang University (Вьетнам) провели исследование, в котором изучили профилактические эффекты экстракта сенны в дозе 40 мг/кг в лечении запора, вызванного химиотерапией. В исследование были включены 82 онкологических больных, у которых запоры были следствием проведения химиотерапии. Пациенты были разделены в 2 группы: пациенты 1-й принимали экстракт сенны в течение 1-го курса химиотерапии и сырую клетчатку во время 2-го курса химиотерапии; у участников 2-й группы последовательность лечения была противоположной. Результаты исследования показали, что у пациентов с запором эффективность подхода с использованием экстракта сенны составляет 92,68%, в то время как таковая схемы с применением сырой клетчатки — лишь 10,93% (p<0,01). Различия в частоте возникновения неблагоприятных реакций в обеих группах статистически не отличались (p>0,05). Частота возникновения боли в животе после терапии экстрактом сенны составила 8,54%. На основании полученных результатов ученые сделали вывод о том, что экстракт сенны в дозе 40 мг/кг является эффективным и безопасным средством профилактики запора, возникшего на фоне химиотерапии.

Tao L.M., Xiong J.P., Liu T.X.

Zhongguo Zhong Xi Yi Jie He Za Zhi. 2012 Jan 32 (1): 47-9.

ОНКОДАЙДЖЕСТ