

ЗНАЧЕНИЕ СВОЕВРЕМЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ С РАЗЛИЧНЫМИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Бейскулова Э.Т.

*заведующая кафедры «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Казахстанско-Российский Высший медицинский колледж
г.Алматы, Республика Казахстан*

Кучерова И.В.

*преподаватель дисциплины «Сестринский уход и безопасность пациента»
Казахстанско-Российский Высший медицинский колледж
г.Алматы, Республика Казахстан*

Кожалимова А. Ч.

*старшая медицинская сестра отделения «Онкологии и гематологии 1»
АО «Научного центра педиатрии и детской хирургии» (НЦПиДХ)
студентка специальности «Сестринское дело», квалификации «Прикладной
бакалавр сестринского дела»
Казахстанско-Российский Высший медицинский колледж
г.Алматы, Республика Казахстан*

Аннотация. В статье представлены рассуждения, оценка, прогнозы по современным проблемам детской онкологической диагностики, лечения и практики. В ней сочетаются элементы информативности, практической и теоретической значимости обсужденных тем и вопросов, состояния и развития отечественной детской онкологии.

Ключевые слова: медицина, детская онкология, актуальная проблема, государственная политика, ранняя диагностика, научные исследования, современная модель.

Лечение рака у детей является крайне актуальной проблемой современной медицины, которой уделяется огромное, пристальное внимание во всем мире и в частности в Казахстане. В Казахстане детская онкологическая служба была создана в 1964 году. Важнейшей составляющей здравоохранения является принятая в 2012 году Программа развития онкологической помощи в Республике Казахстан, что позволила улучшить состояние онкологической службы и повысить уровень оказания медицинской помощи онкологическим пациентом. Таким образом, государственная политика создала предпосылки к формированию современной модели онкологической помощи, ориентированной на пациента, определяемой как координированная, интегрированная и доступная помощь для всех.

Поскольку предотвратить развитие рака у детей, как правило, невозможно, наиболее эффективная стратегия для сокращения бремени детского рака и улучшения показателей исхода болезни заключается в сосредоточении внимания

на своевременной и правильной диагностике с последующим действенным лечением, основанным на фактических данных, и индивидуально-ориентированной поддерживающей терапией.

Ранняя диагностика весьма актуальна во всех обстоятельствах и улучшает показатели выживаемости при многих видах онкологических заболеваний. Программы, направленные на содействие развитию ранней и точной диагностики, успешно реализуются в самых разных странах независимо от уровней дохода, нередко в рамках совместных усилий правительственных органов, гражданского общества и неправительственных организаций с энергичным участием родительских объединений. Рак у детей сопровождается рядом тревожных симптомов, которые могут заметить члены семьи и квалифицированные специалисты по оказанию услуг первичной медико-санитарной помощи.

Ранняя диагностика состоит из трех компонентов:

- информированность о симптомах у ребенка членов семьи и специалистов по оказанию услуг первичной медико-санитарной помощи;
- точная и своевременная оценка клинической картины, диагностика и стадирование (определение степени распространения рака);
- обеспечение доступа к безотлагательному лечению.

Эпидемиология опухолей у детей – это эпидемиология их родителей: профессиональное вредное воздействие, вредные привычки, различные физические и химические воздействия прежде всего, влияют на родителей, а через родителей на детей (на маленьких детей внешняя среда, климатические, физические, химические и географические условия действуют опосредованно через их матерей). Также наличие злокачественных новообразований у детей связывают с вирусными инфекциями и другими заболеваниями во время беременности у матери, с акушерской патологией, с полом и возрастом, с пороками развития, с вакцинацией матери во время беременности, с врожденными и семейными факторами.

Выявление онкологических заболеваний у детей является сложной процедурой, так как обнаружить опухоль, пока она еще не достигла тех размеров, которые можно обнаружить (больших размеров), значительно труднее. Ребенок не испытывает болезненных ощущений до тех пор, пока новообразования не начинают сдавливать внутренние органы, причиняя тем самым боль, дискомфорт.

Первыми признаками наличия онкологической болезни у детей являются физические недомогания: вялость, слабость, выраженная бледность, тошнота, рвота, которые обычно можно легко перепутать с простудными заболеваниями. Виды детской онкологии объединяют в три основные группы:

1. эмбриональные новообразования;
2. ювениальные опухоли;
3. образования по взрослому типу.

• Эмбриональные опухоли развиваются из клеток зародыша, по гистологическому строению схожи с тканями эмбриона. К ним относятся:

1. гепатобластома;
2. медуллобластома;

3. нефробластома;
4. ретинобластома;
5. рабдомиосаркома;
6. нейробластома.

- Ювинальные опухоли возникают в подростковом и детском возрасте в результате перерождения в раковые клетки зрелых тканей. К ювинальным образованиям относят:

1. лимфогранулематоз;
2. неходжскинские лимфомы;
3. астроцитомы;
4. синовиальноклеточная карцинома;
5. остеогенная саркома.

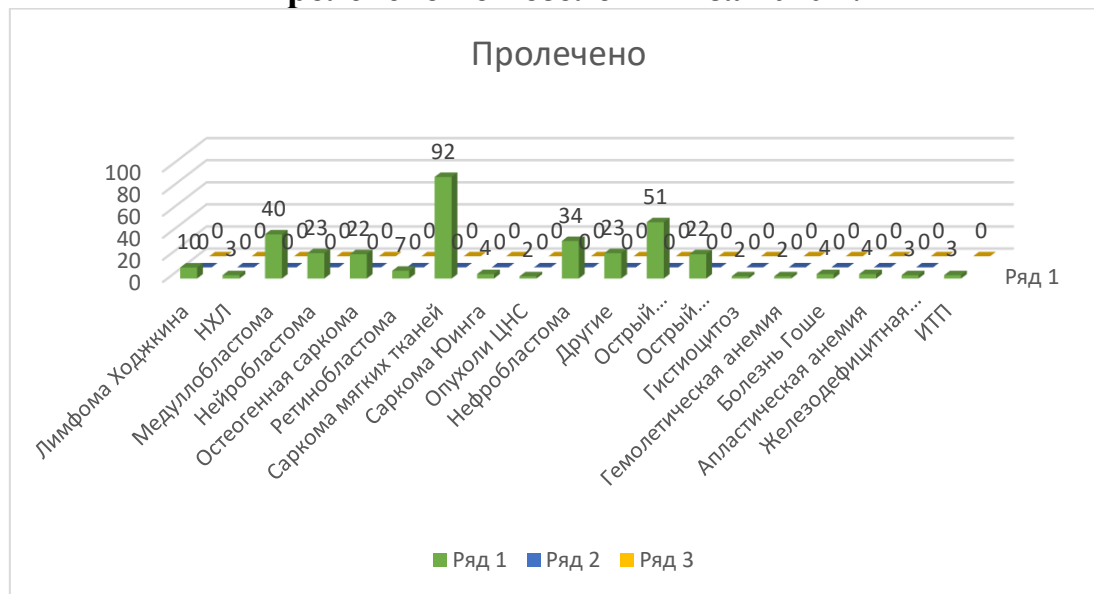
- Новообразования по взрослому типу встречаются у детей крайне редко, к ним относятся:

1. шваннома;
2. гепатоцеллюлярная карцинома;
3. светлоклеточный рак кожи.

Чаще всего в 70% случаев встречаются гемобластоз — это рак крови, лимфогранулематоз. На втором месте после лейкемии распространены опухоли ЦНС и костной ткани, как правило, рак мозга. Самыми редкими являются опухоли по взрослому типу, к примеру, образования на коже или половых органах ребенка и т.д.

Таблица 1

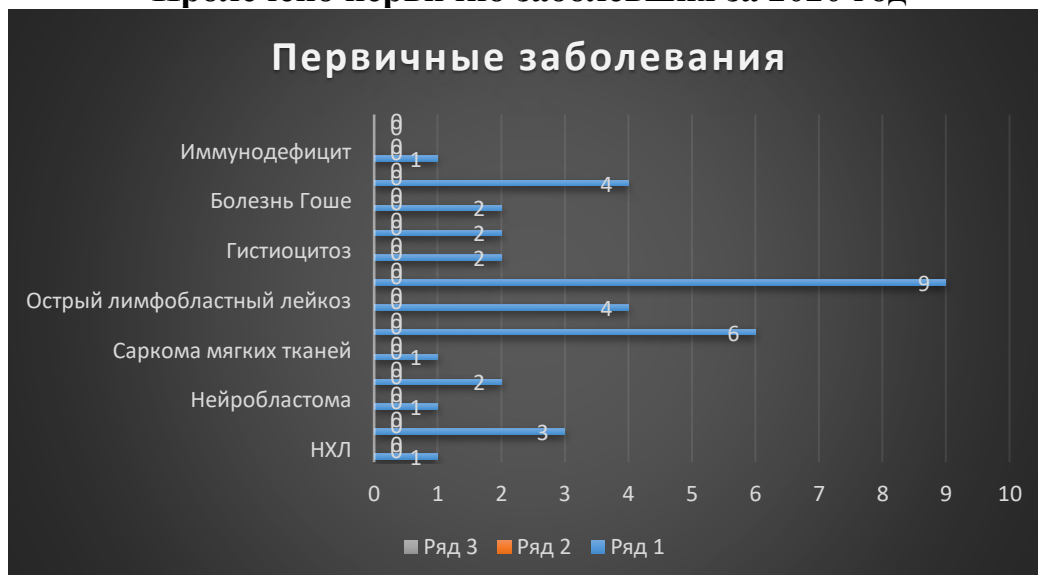
Пролечено по нозологиям за 2020 г.



Из таблицы видно, что первое место занимает саркома мягких тканей, на втором острый лимфобластный лейкоз и на третьем месте нефробластома.

Таблица 2

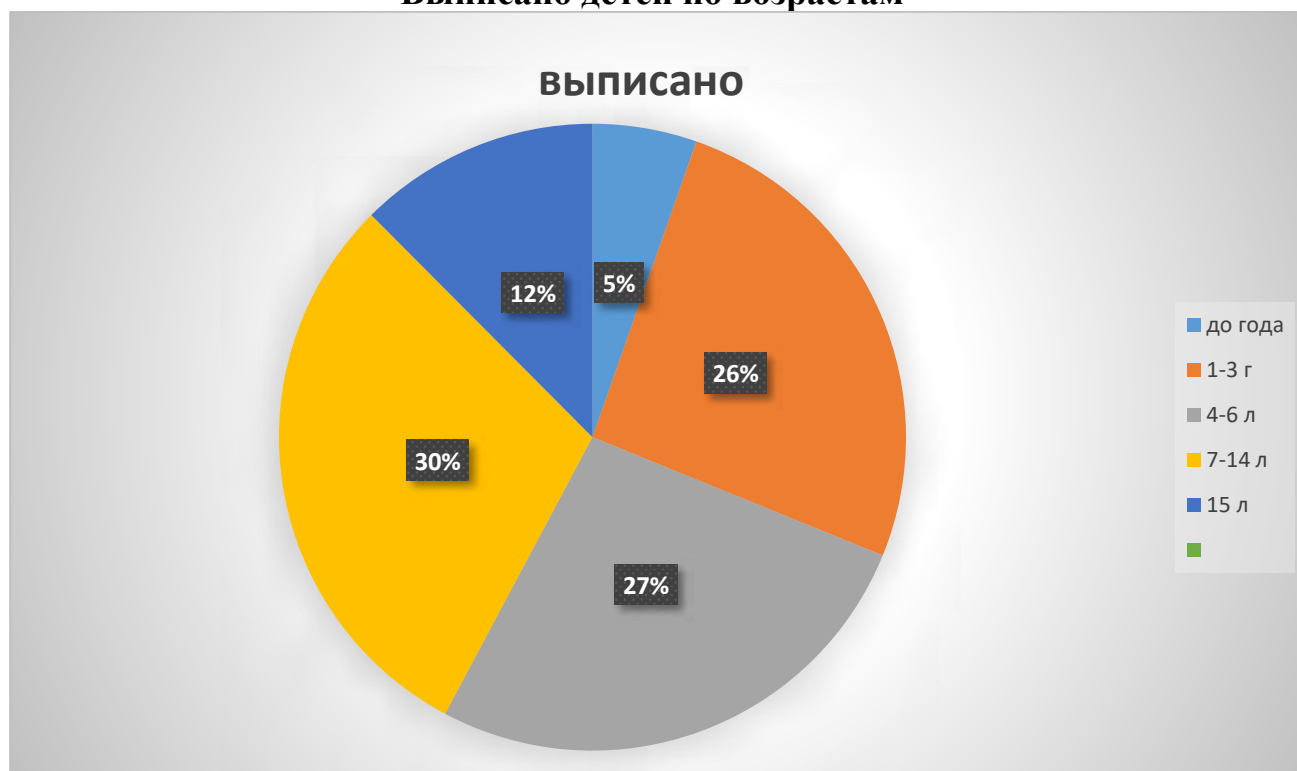
Пролечено первично заболевших за 2020 год



В связи с тем, что развитие ранней и точной диагностики онкологических пациентов, успешно реализуются, что позволяет успешно проводить лечение детей на ранней стадии заболевания.

таблица 3

Выписано детей по возрастам



Из таблицы видно, что наибольший процент пролеченных случаев составляет дети в возрасте от:

- от 1-3 л 4-6 л 7-14 л

Лечение онкологии у детей начинается после установления точного диагноза. Как правило, рак лечится тремя основными методами:

1. оперативное вмешательство;
2. химиотерапия;

3. лучевое облучение.

Разные виды опухоли более восприимчивы к тому или иному виду лечения. В большинстве случаев, методики лечения комбинируют. Например, применяют хирургический метод в комплексе с химиотерапией до или после оперативного вмешательства.

Выводы: Рост количества онкобольных, официально зарегистрированных в системе здравоохранения, обусловлен тем, что в Казахстане улучшилась диагностика раковых новообразований среди детей, а также клинические рекомендации для лечения созданы большим числом экспертов из большинства профессиональных онкологических сообществ. Данные клинические рекомендации должны являться основой назначения современного лечения онкологическим больным. Таким образом, государственная политика создала предпосылки к формированию современной модели онкологической помощи, ориентированной на пациента, определяемой как координированная, интегрированная и доступная помощь для всех. Что позволяет, проводить полноценную диагностику и лечение детей в ранней стадии заболевания.

Литература:

1. Нургазиев, К. Ш. Развитие онкологической помощи в Республике Казахстан / К. Ш. Нургазиев, Карибай Толеутайулы, Д. М. Байпеисов, Ш. Е. Оспанов. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2017. — № 19.1 (153.1). — С. 4-5. — URL: <https://moluch.ru/archive/153/45303/>
2. Статья «Рак у детей – причины, симптомы и лечение рака у детей»-2021.
3. Gupta S, Howard SC, Hunger SP, et al. Treating Childhood Cancer in Low- and Middle-Income Countries. In: Disease Control Priorities, volume 3. 2015 (<http://dcp-3.org/chapter/900/treating-childhood-cancers-low-and-middle-income-countries>, по состоянию на январь 2021 г.)
4. Руководство по ранней диагностике рака. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272264/9789244511947-rus.pdf?ua=1> , по состоянию на февраль 2021г.)