



# ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ В ПЕРИОД ХИМИОТЕРАПИИ

Врач-онколог

Набережночелнинского  
филиала ГАУЗ РКОД МЗ РТ

Балдин П.Л.

# ЧТО ТАКОЕ ХИМИОТЕРАПИЯ?

- Под термином ХТ обычно подразумевают все виды лекарственного лечения новообразований, включающее применение синтетических препаратов и веществ растительного происхождения. ХТ действует на причину заболевания.
- Цель ХТ – прекратить деление опухолевых клеток, их распространение по организму, торможение опухолевого роста.

- Обладая противоопухолевым эффектом, они оказывают побочное влияние на нормальные ткани – костный мозг, слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта, фолликулы волос и др.
- С целью поражения наибольшего количества опухолевых клеток противоопухолевые препараты применяются, как правило, в максимальных дозах. Этим объясняется их токсичность.

# ОСЛОЖНЕНИЯ ХТ

- ⦿ Побочные эффекты (ПЭ) зависят от индивидуальных особенностей организма. Чаще возникают у ослабленных больных, лиц пожилого возраста, а также при нарушенной функции печени, почек, при введении больших доз препаратов.
- ⦿ Наиболее частые ПЭ - тошнота и рвота.
- ⦿ **Противорвотные препараты:**
- ⦿ антагонисты серотониновых рецепторов
  - ондасетрон (зофран, эмессет, латран)
- ⦿ антагонисты допамина
  - метоклопрамид (церукал, метоклоп, реглан)
- ⦿ кортикоステроиды- дексаметазон

- ◉ Помимо лекарственных препаратов, тошноту можно уменьшить путем следующих мероприятий:
  - ◉ Перед завтраком пососать кусочек льда, ломтик замороженного лимона или несколько ягод клюквы.
  - ◉ Ешьте натощак сухие продукты: сухарики, сушки, тосты, чипсы, печенье и т. д.
  - ◉ Принимайте пищу небольшими порциями на протяжении всего дня с таким расчетом, чтобы желудок не испытывал переполнения.
  - ◉ Избегайте приема жидкостей во время еды, чтобы предотвратить наполнение Вашего желудка жидкостью. Страйтесь больше пить в перерывах между приемами пищи. Принимайте жидкость, по меньшей мере, за час до или после еды. Пейте холодные, чистые, не подслащенные напитки.

◎ **МУКОЗИТ (СТОМАТИТ)** – поражение слизистой оболочки полости рта, приводящее к воспалению, а при тяжелых формах к болезненным язвам и инфекции. Эта тяжелая токсическая реакция, в которую могут быть вовлечены язык и десны.

- диета с включением в рацион мягкой, теплой, не раздражающей, термически обработанной пищи.
- очищающие средства: 3% раствор перекиси водорода, слабый раствор калия перманганата, раствор натрия бикарбоната, орошение 0,12% раствором хлоргексидина, фарингосепт,
- заживляющие/обволакивающие средства: яичный белок, разведенный в одном стакане воды, антиоксидант витамин Е, аппликации 2% раствором метилурацила, дерината, граноцита
- местные аналгетики: 1-2% раствор лидокаина, раствор анестезина, новокаина.
- полноценная санация ротовой полости до ХТ
- криотерапия

- ◎ **ДИАРЕЯ** - (жидкий стул), вызванная ХТ, в большинстве случаев обусловлена прямым токсическим действием химиопрепаратов на эпителий тонкой и толстой кишки или развитием патогенной флоры в кишечнике. Кроме того, другими причинами диареи могут быть обострение сопутствующих заболеваний (хронический гастрит, энтероколит, дисбактериоз после антибактериального лечения).

Терапия диареи заключается первоначально в возмещении жидкости и электролитов. С этой целью можно использовать препарат Регидрон или следующий раствор:  $\frac{3}{4}$  чайной ложки поваренной соли + 1 чайная ложка соды + 4 столовые ложки сахара + 1 стакан апельсинового сока в 1 литре воды, приготовленный раствор нужно выпить в течение суток.

- В медикаментозном лечении диареи используют препараты, влияющие на моторику кишечника:
  - лоперамид гидрохлорид (иммодиум, лопедиум, энтеробене) – 4 мг перорально каждые 4 ч первоначально, затем по 2 мг после каждого эпизода жидкого стула (не более 32 мг в сутки);

# ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИМИОТЕРАПИИ НА КРОВЕТВОРЕНIE

- Большинство противоопухолевых препаратов поражает костный мозг, снижая его способность производить кровяные клетки. К ним относятся форменные элементы крови – эритроциты, лейкоциты, тромбоциты. Действие на кроветворение является самым главным побочным явлением химиотерапии.
- Наиболее часто страдают лейкоциты, в меньшей степени тромбоциты, и еще реже повреждается красный кровяной росток – эритроциты.

- ⦿ Обычно лейкопения, нередко сопровождаемая тромбоцитопенией, возникает на 7-14 день от начала лечения с последующим быстрым восстановлением числа лейкоцитов к 21-28 дню.
- ⦿ Главная опасность лейкопении – возможность развития инфекций. В этот период источником инфекционных заболеваний становятся микробы, которые находятся как внутри организма, так и в окружающей среде. Широко распахнуты ворота для внешней и особо агрессивной больничной инфекции.
- ⦿ Постарайтесь предотвратить внесение инфекции !

# КАК ЭТО СДЕЛАТЬ?

- ⦿ Мойте чаше руки в течение дня; особенно тщательно мойте их перед приемом пищи.
- ⦿ Постарайтесь избегать близкого контакта с людьми они потенциальный источник инфекции. Не увеличивайте собой толпу – не являйтесь в местах, где много людей
- ⦿ Чтобы предотвратить травмы на слизистой полости рта, не пользуйтесь зубными щетками с жесткой щетиной...

- ⦿ Если к запланированному дню начала химиотерапии число лейкоцитов до необходимого для данного курса еще не восстановилось, то по согласию с врачом принимайте лекарства еще неделю, добавив гормональные средства.
- ⦿ При выраженных лейкопениях используется преднизолон по 4-6 таблеток в сутки с акцентом на максимальную дозу препарата в утренние часы (не забывайте употреблять во время приема преднизолона молочные продукты, которые предохраняют слизистую оболочку желудка от раздражающего действия преднизолона: молоко, молочные кисели, творог, сметана сырковая масса, кефир, йогурты и т.п.).

- колониестимулирующие факторы – граноцит, лейкомакс, нейпоген. Они ускоряют созревание лейкоцитов, увеличивают продолжительность их жизни и высвобождают лейкоциты из костного мозга.
- полноценное питание является если не надежным, то, во всяком случае, старательным помощником в лечении лейкопении.

- Тромбоциты играют важнейшую роль в остановке кровотечения: при повреждении сосудов тромбоциты скапливаются в месте травмы, как бы склеиваются, выделяя при этом вещества, суживающие сосуды и вызывающие процесс образования кровяного сгустка, который препятствует дальнейшему кровотечению.
- Лечебные мероприятия при тромбоцитопении заключаются в активном предупреждении кровотечений
- Избегайте приема аспирина и аспириносодержащих лекарств.

- **Анемии** - группа заболеваний, характеризующихся снижением количества эритроцитов и гемоглобина крови.
- Лечебные мероприятия при анемиях, вызванных противоопухолевыми препаратами, включают обязательное использование препаратов железа и стимуляторов эритропоэза ( Тардиферон, Актиферин, Тотема).

# ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ХИМИОТЕРАПИИ НА ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ

- После проведения нескольких курсов химиотерапии нередко возникают нарушения в работе печени, которые при умеренной выраженности не опасны и иногда вызывают только необходимость уменьшения доз препаратов. Замечательным свойством печени является способность восстанавливать свои поврежденные клетки во время перерыва между курсами химиотерапии. При высокотоксичной химиотерапии рекомендовано применять препараты, защищающие печень уже в самом начале лечения.

- ◉ Понятно, что на печень ложится максимальная нагрузка по уменьшению токсичности противоопухолевых препаратов.
- ◉ Если перед началом очередного курса лечения или во время химиотерапии выявляются нарушения биохимических показателей, добавляется – эссенциале, гептрал, карсил или др.
- ◉ Равноправным партнером лекарственной терапии при поражениях печени является диета, в которой запрещаются жареные и резко ограничиваются тушеные блюда. Следует избегать жирных сортов мяса и рыбы, сала, бараньего и говяжьего жира. Исключаются копчености, соленья, маринады, колбаса, жирная ветчина, корейка, грибы. Продукты богатые холестерином (мозги, желтки яиц, рыбные и грибные супы, бульоны).

# БЕЛКОВЫЙ ДЕФИЦИТ

- Большинству больных со злокачественными новообразованиями свойственна прогрессирующая потеря массы тела. Кахексия развивается у 5–25% онкологических больных, у 45% госпитализированных пациентов отмечено снижение массы тела. ( по данным RUSSCO частота недостаточности питания у пациентов колеблется от 46 до 88%)
- Недостаток питательных веществ приводит к тому, что организм вынужден поедать свои собственные клетки, особенно страдает мышечная ткань.

- Нутритивная поддержка нужна пациентам на всех этапах лечения, а также во время восстановительного периода. И чем раньше она будет начата, тем лучший результат лечения можно ожидать.
- Преимущества лечебного питания основаны на высокой биологической ценности, легкоусвояемых качественных нутриентах, сбалансированности и возможности получить питательные вещества при малом объеме продукта.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

