



Онкологические заболевания в период COVID-19

«Создайте будущее без рака. Время действовать сейчас», -

под таким девизом в 2022 году проводится Всемирный день борьбы против рака, отмечаемый ежегодно 4 февраля.

«Пандемия COVID-19 во многом повлияла на ситуацию с онкологическими заболеваниями в Европе. Часто это называют «смертельной взаимозависимостью», – отметил в своем заявлении директор Европейского регионального бюро ВОЗ, доктор Ханс Клюге. – COVID-19 породил множество угроз. Одна из них – это угроза эпидемии онкологических заболеваний, и мы не в праве ее игнорировать. Обеспечение непрерывной онкологической помощи в условиях борьбы с COVID-19 стало для стран Европейского региона ВОЗ невероятно сложной задачей».

Республиканская научная медицинская библиотека, оказывая информационную поддержку работникам здравоохранения в преддверии Всемирного дня борьбы против рака, представляет публикации из периодических изданий, освещающие проблемы онкологических заболеваний в период COVID-19. Электронные полнотекстовые версии материалов, предложенных в презентации, предоставлены в ваше распоряжение по электронной почте в прикрепленных файлах.

Особенности оказания онкологической помощи в условиях пандемии COVID-19: взгляд юриста и клинициста / Н. Ю. Чернусь, А. Г. Кедрова, С. Э. Красильников, О. И. Иванинский // Опухоли женской репродуктивной системы. – 2020. – Т. 16, № 1. – С. 85-90.

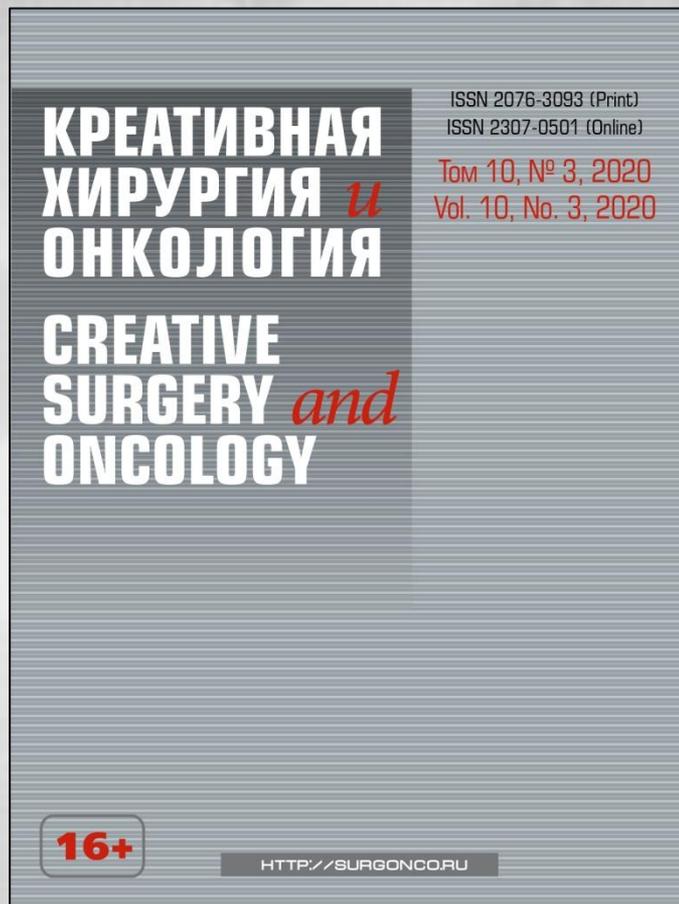


Дана оценка эффективности и обоснованности перепрофилирования и перевода на противоэпидемический режим функционирования медицинских учреждений, оказывающих онкологическую помощь, с учетом ограничений, принятых в связи с угрозой распространения COVID-19. Отмечается, что любые юридические запреты и ограничения должны оправдываться целями, ради которых они установлены, быть обоснованными и не нарушать права и свободы человека. Сказано, что предпринимаемые меры должны быть необходимыми для предупреждения и устранения возможного вреда, если это невозможно осуществить другими средствами.

Влияние пандемии COVID-19 на онкологическую практику
[Электронный ресурс] / А. Д. Каприн, Е. В. Гамеева, А. А. Поляков [и др.] // Сибирский онкологический журнал. – 2020. – № 3. – С. 5-22.

Проведен обзор данных мировой литературы, отражающих влияние пандемии COVID-19 на онкологическую практику: проанализированы клинические исследования, описан опыт российских и зарубежных специалистов, представлены материалы о влиянии COVID-19 на онкологических пациентов, смертности и прогнозе, возможностях лечения COVID-19, а также описан нетипичный случай течения данной инфекции у онкобольного. Отмечено, что лечение онкологических пациентов необходимо продолжать, так как наличие опухолевого процесса не допускает задержки. Изложены рекомендации Мирового онкологического сообщества по оптимальному ведению онкологических больных в условиях пандемии.



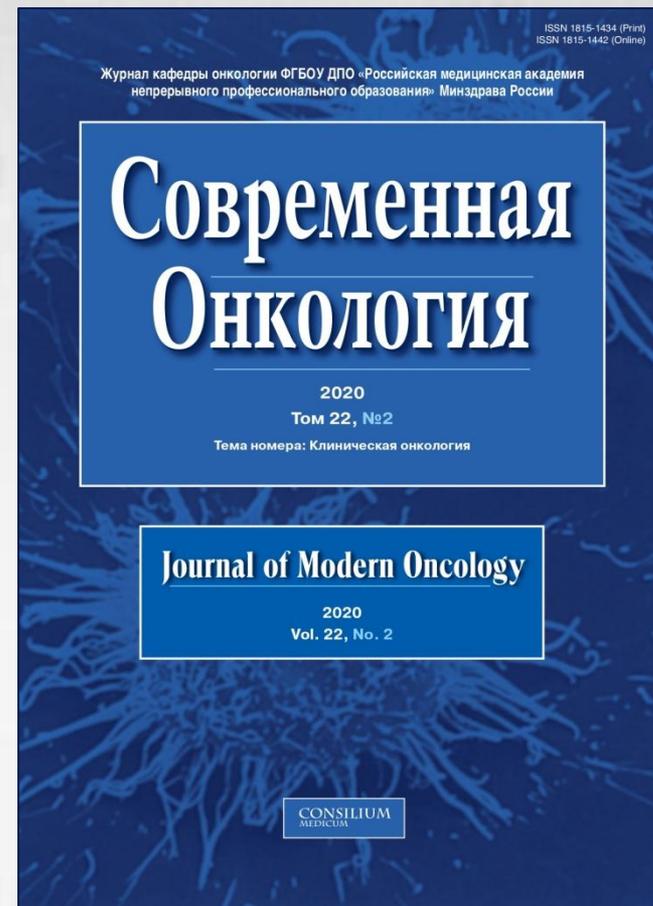


Обобщен мировой опыт работы онкологической службы в условиях пандемии COVID-19. Отмечено, что пандемия оказала влияние на тактику ведения пациентов с онкологическими заболеваниями. Исследования, проведенные в КНР и США, показали, что больные злокачественными новообразованиями находятся в группе риска по тяжелому течению COVID-19, поэтому многие онкологи изменили повседневную практику лечения рака. Сделан вывод, что рассмотрение потенциального риска и благоприятных эффектов при проведении противоопухолевой терапии у онкологических больных должно носить персонализированный характер. Задержка начала лечения онкологического заболевания должна рассматриваться отдельно.

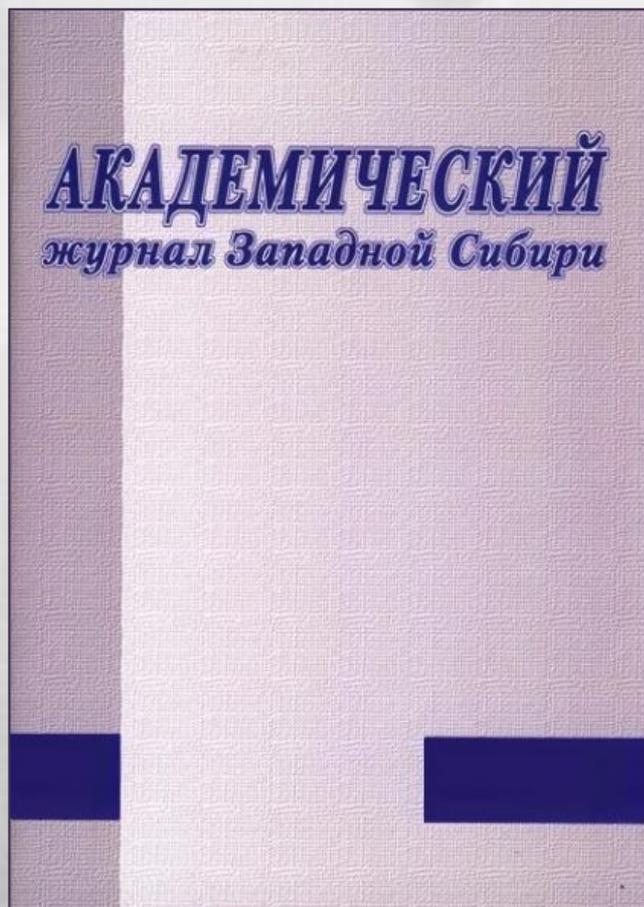
Ганцев, Ш. Х. Онкологическая служба в условиях пандемии COVID-19 (обзор литературы) [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев, К. В. Меньшиков // Креативная хирургия и онкология. – 2020. – Т. 10, № 3. – С. 233-240.

Учебный модуль в схематичной форме раскрывает вопросы: этиологии, патогенеза и эпидемиологии коронавирусной инфекции, диагностики и клиники заболевания у онкологических больных, лечения COVID-19 у онкологических пациентов, особенностей ведения этих пациентов по время пандемии. Представлены рекомендации специалистов по торакальной онкохирургии, колоректальной хирургии, лечению рака молочной железы. Описан возможный алгоритм ведения пациентов с онкоурологическими заболеваниями, онкогинекологических больных, пациентов с онкогематологическими заболеваниями, алгоритм действий врача-онколога-радиотерапевта, алгоритм ведения паллиативных онкологических пациентов во время пандемии.

Особенности ведения онкологических пациентов во время пандемии коронавирусной инфекции COVID-19. Учебный модуль. Версия 2. 30.04.2020. [Электронный ресурс] / И. В. Поддубная, Д. А. Сычев, Г. Р. Абузарова [и др.] // Современная онкология. – 2020. – Т. 22, № 2. – С. 56-73.



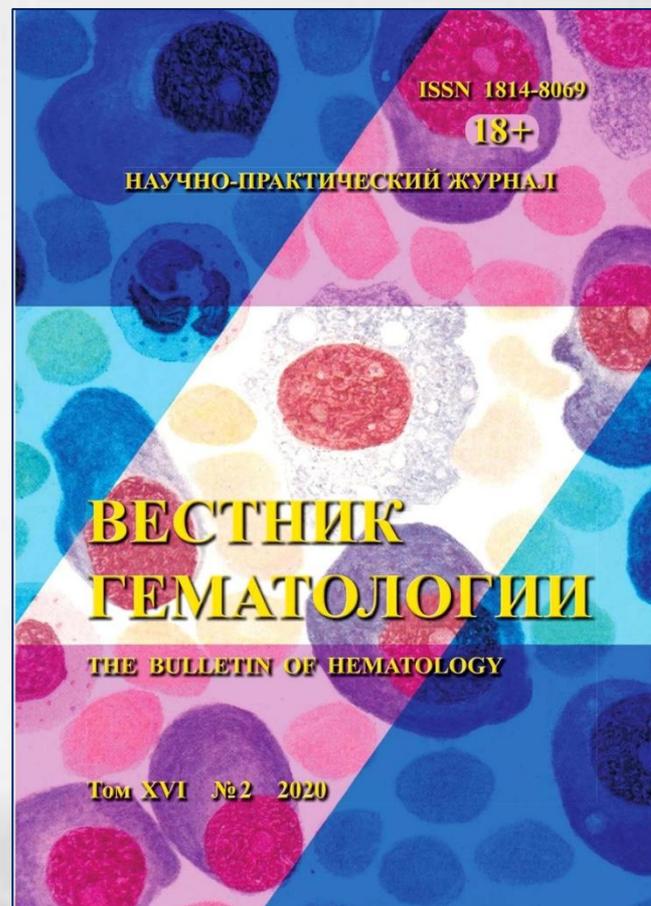
Каракозов, С. В. Больные злокачественными новообразованиями среди пациентов COVID-19 многогоспиталя [Электронный ресурс] / С. В. Каракозов, П. Б. Зотов // Академический журнал Западной Сибири. – 2020. – Т. 16, № 5. – С. 24-25.

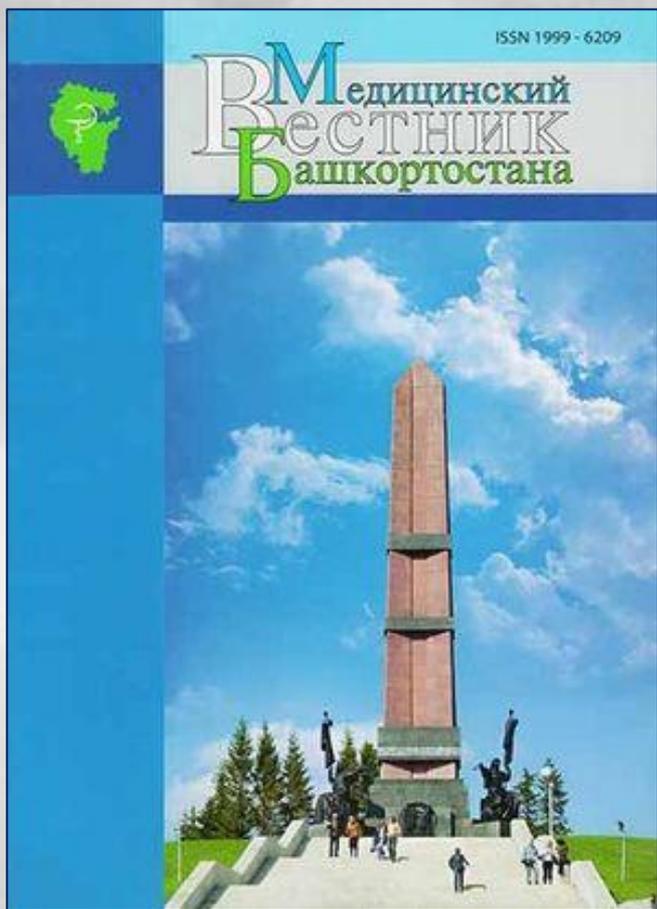


Утверждается, что пациенты с онкологическими заболеваниями относятся к группе риска по развитию фатальных осложнений при COVID-19. Проанализированы истории болезни пациентов, находившихся на стационарном лечении с подтвержденным диагнозом COVID-19 и имевших злокачественные новообразования. Летальный исход наступил у 25,9%. Сделан вывод: у пациентов с онкологическими заболеваниями повышен риск неблагоприятного исхода течения COVID-19. Среди наиболее подверженных риску – пациенты с опухолями легких и желудочно-кишечного тракта. Эти факторы влияют на тяжесть состояния пациентов, компенсаторные возможности организма.

Резолюция Совета экспертов по проблемам терапии множественной миеломы в условиях пандемии COVID-19 [Электронный ресурс] // Вестник гематологии. – 2020. – Т. 16, № 2. – С. 64-67.

Отмечено, что в связи с пандемией коронавирусной инфекции COVID-19 подходы к терапии онкогематологических заболеваний претерпели существенные изменения. Пациенты с множественной миеломой, относятся к группе риска. Потенциальными факторами риска развития COVID-19 являются пожилой возраст, вторичный глубокий иммунодефицит, лимфопения, длительная нейтропения III-IV степени. Сформулированы общие и специальные рекомендации по лечению множественной миеломы в период пандемии. Рассмотрены различные аспекты терапии заболевания с учетом возрастных особенностей и рисков. Подчеркнуто, что решения должны приниматься на индивидуальной основе, в зависимости от характеристик заболевания и истории болезни пациента.





Рассмотрены потенциальные проблемы, связанные с лечением больных раком во время пандемии COVID-19. Возникновение этого заболевания оказало влияние на тактику ведения пациентов с онкологическими заболеваниями. Согласно китайским исследованиям, больные раком более уязвимы к осложнениям COVID-19. Многие онкологи изменили свою повседневную практику лечения рака. Подчеркнуто, что откладывание плановой операции или адъювантной химиотерапии у онкологических больных с низким риском прогрессирования следует рассматривать в каждом конкретном случае. Изложен опыт работы китайских, итальянских и французских онкологов.

Ганцев, Ш. Х. Рак во время пандемии коронавирусной инфекции COVID-19 [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев, Р. А. Рустамханов // Медицинский вестник Башкортостана. – 2020. – Т. 15, № 3. – С. 51-58.

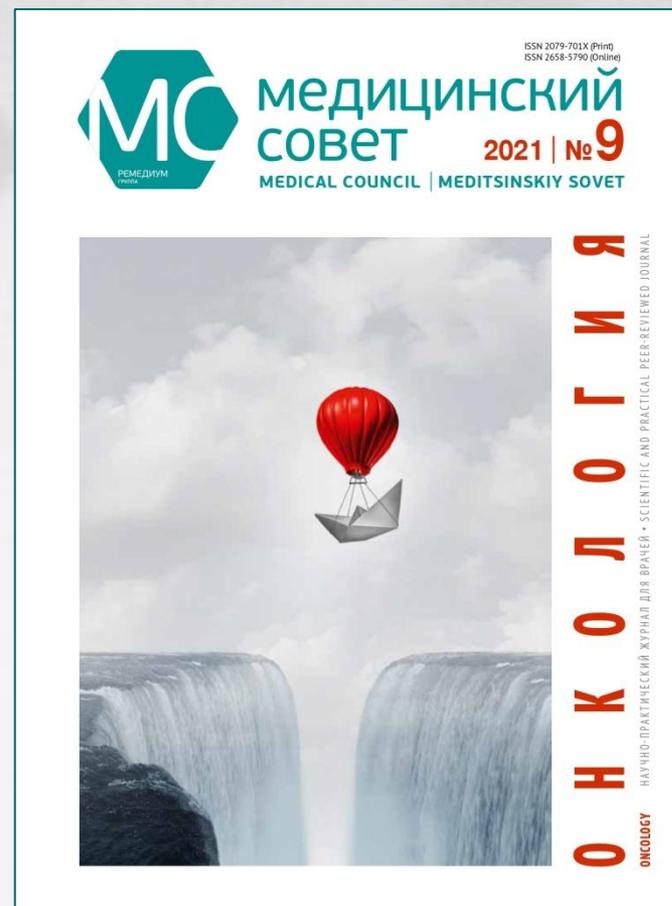
Влияние пандемии коронавирусной инфекции на тактику ведения пациентов, больных раком легких [Электронный ресурс] / О. Н. Липатов, К. Ш. Ганцев, Р. А. Рустамханов [и др.] // Медицинский вестник Башкортостана. – 2020. – Т. 15, № 3. – С. 58-64.



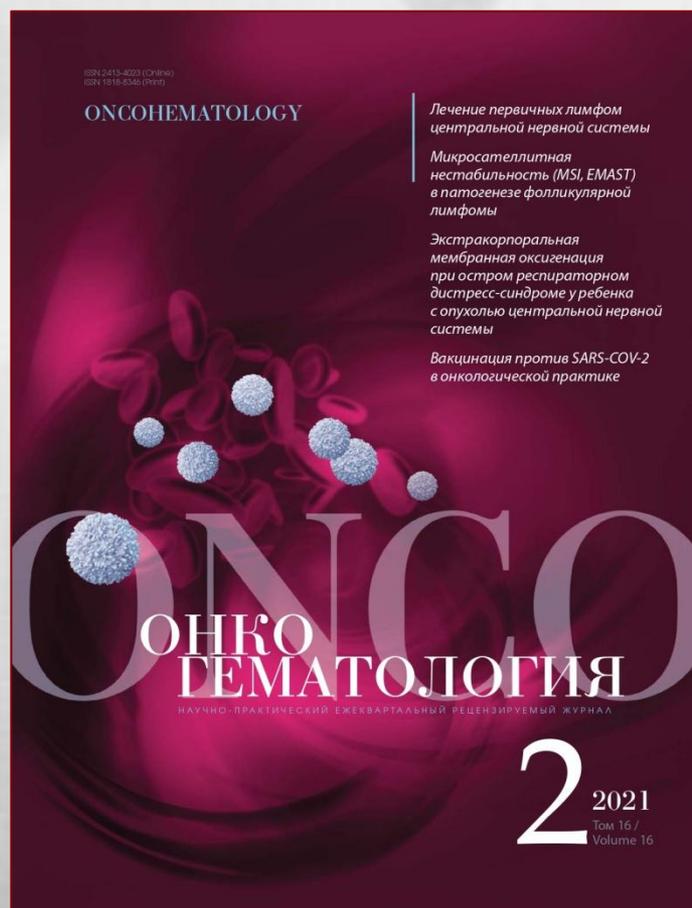
Отмечено, что рак легкого – опухоль с самым высоким уровнем смертности и мужской заболеваемости. У пациентов со злокачественными новообразованиями легких после получения противоопухолевого лечения снижается общий иммунный статус, что благоприятствует инфицированию COVID-19 и развитию тяжелых осложнений. Сказано о необходимости корректировки подходов к лечению таких пациентов и особого внимания профилактике инфицирования SARS-CoV-2. Рассмотрены вопросы распространения коронавирусной инфекции среди пациентов со злокачественными новообразованиями легких. Тактически важным моментом является качественная дифференциальная диагностика между коронавирусной пневмонией и раком легких. Для предотвращения инфицирования медицинских работников SARS-CoV-2 и ограничения распространения этого заболевания среди больных раком легких необходимо уделить особое внимание эндоскопической диагностике во время пандемии COVID -19.

Освещены вопросы влияния опухолевого процесса на иммунную систему. Проанализированы данные о влиянии различных типов лечения онкологических заболеваний (химиотерапии, таргетной, лучевой и иммунотерапии) на тяжесть течения COVID-19. Данные о влиянии химиотерапии на тяжесть течения и смертность от COVID-19 неоднозначны: одни результаты свидетельствуют о том, что проведение химиотерапии не влияет на прогноз заболевания COVID-19, другие выявляют взаимосвязь этих двух событий. Анализ влияния противоопухолевого лечения показал, что таргетная, лучевая и иммунотерапия, вероятнее всего, не утяжеляют течение COVID-19 и не способствуют развитию осложнений.

Ограничения и возможности лекарственного лечения в условиях пандемии COVID-19 / Р. В. Орлова, Е. А. Каледина, А. М. Малкова [и др.] // Медицинский совет. – 2021. – № 9 : Онкология. – С. 108-113.



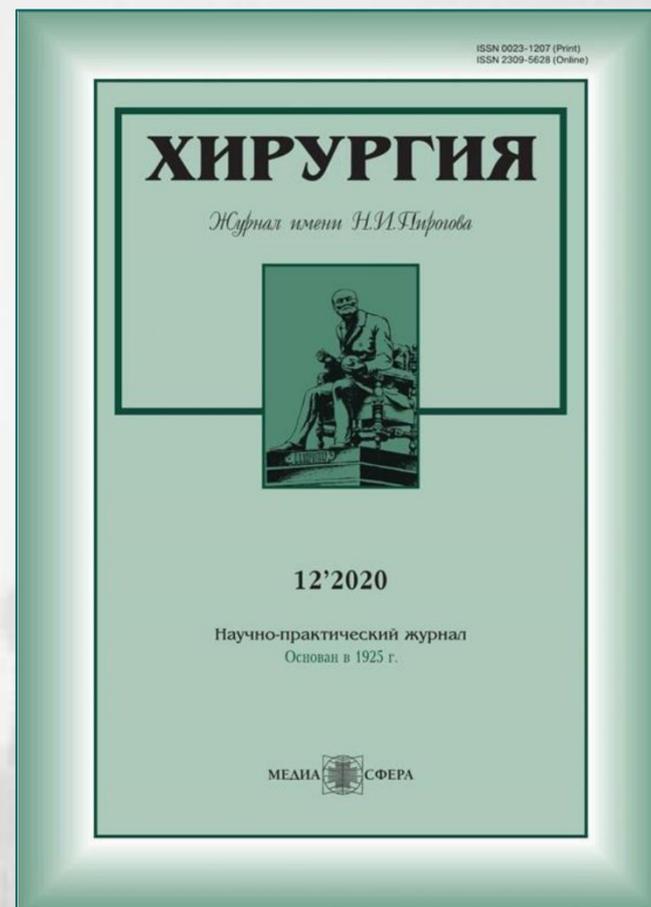
Вакцинация против SARS-COV-2 в онкологической практике /
А. А. Поляков, В. В. Лунин, Ф. М. Аббайсбейли [и др.] //
Онкогематология. – 2021. – Т. 16, № 2. – С. 70-80.

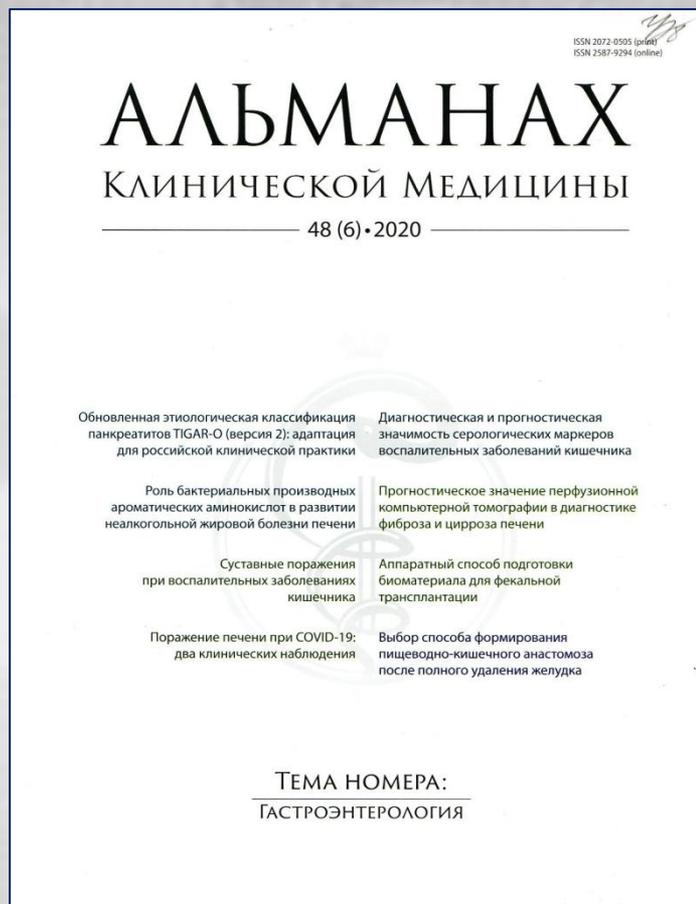


Проанализированы данные клинических исследований, отражающих предложения по вакцинации онкологических больных российскими и зарубежными специалистами в условиях развившейся пандемии COVID-19. Представлены рекомендации по вакцинации против SARS-COV-2 больных с солидными опухолями, онкогематологических больных, реципиентов гемопоэтических стволовых клеток и клеточной терапии. Подчеркнуто, что онкологические больные не должны быть лишены возможности вакцинироваться против SARS-COV-2, но с каждым больным вопрос должен решаться индивидуально.

Стратегия хирургического лечения онкологических больных в условиях пандемии COVID-19 / А. Д. Каприн, А. А. Феденко, А. А. Поляков, А. П. Поляков // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2020. – № 12. – С. 5-15.

Осуществлен анализ данных клинических исследований, в котором представлены сведения о тактике хирургического ведения онкологических больных в условиях пандемии, рекомендациях по возобновлению проведения плановой хирургии, предоперационном скрининге и профилактике COVID-19. Акцентируется, что в целях безопасности пациенты, подлежащие хирургическому лечению, должны тщательно отбираться в соответствии со стратификацией факторов риска. При решении о проведении хирургического лечения обязательным является выполнение тщательного предоперационного скрининга, мониторинга симптомов инфекции, а также использование соответствующих адаптированных средств индивидуальной защиты.



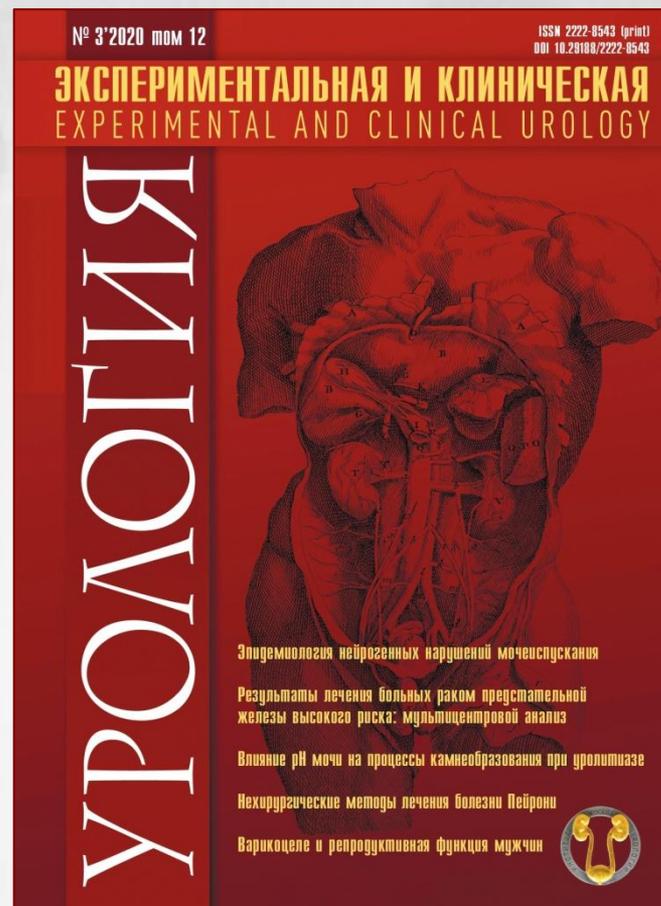


Обозначены новые задачи по обеспечению периоперационной безопасности у онкологических пациентов при инфицировании COVID-19 и предупреждению развития тяжелой формы заболевания. Изложен опыт выполнения хирургических вмешательств. Доказано, что проведение профилактической терапии в период подготовки к хирургическому лечению (интерферон альфа-2b, препараты низкомолекулярных гепаринов) и при подозрении на инфекцию (терапия антибиотиками, препаратами низкомолекулярных гепаринов и дексаметазоном) позволило избежать большого процента инфицирования и тяжелых случаев заболевания при заражении COVID-19.

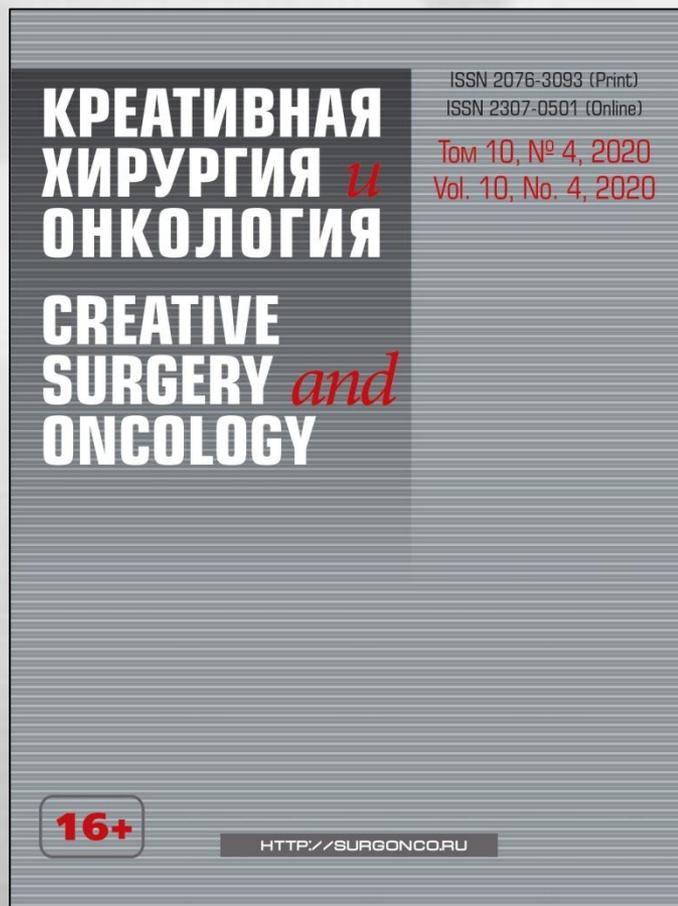
Аллахвердян, А. С. Особенности периоперационного ведения пациентов при хирургическом лечении злокачественных опухолей в период пандемии COVID-19 [Электронный ресурс] / А. С. Аллахвердян, А. Н. Анипченко, Н. Н. Анипченко // Альманах клинической медицины. – 2020. – Т. 48, № S1. – С. 68-72.

Объединены и представлены рекомендации, подготовленные несколькими международными сообществами, занимающимися лечением пациентов с онкогинекологической патологией, и предназначенные для рассмотрения и применения на практике во время пандемии COVID-19. Изложены санитарно-эпидемиологические мероприятия, направленные на снижение риска инфицирования; последовательность лечебно-диагностических мероприятий у онкогинекологических больных в зависимости от нозологии и стадии опухолевого процесса. Подробно описаны рекомендации при лечении больных с раком шейки матки, раком эндометрия, раком яичников, раком вульвы, раком влагалища.

Левченко, Н. Е. Пандемия COVID-19: рекомендации по лечению гинекологического рака [Электронный ресурс] / Н. Е. Левченко, А. А. Петрожицкая // Экспериментальная и клиническая урология. – 2020. – № 3. – С. 10-14.



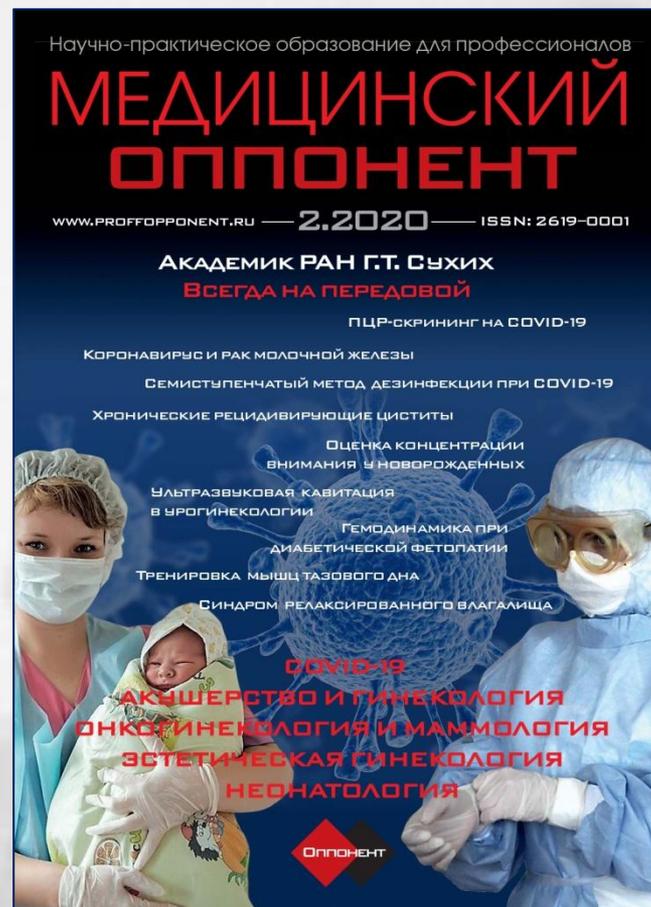
Ганцев, Ш. Х. Возможности хирургического лечения рака вульвы в условиях пандемии COVID-19 [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев, О. Н. Липатов, К. В. Меньшиков // Креативная хирургия и онкология. – 2020. – Т. 10, № 4. – С. 264-269.

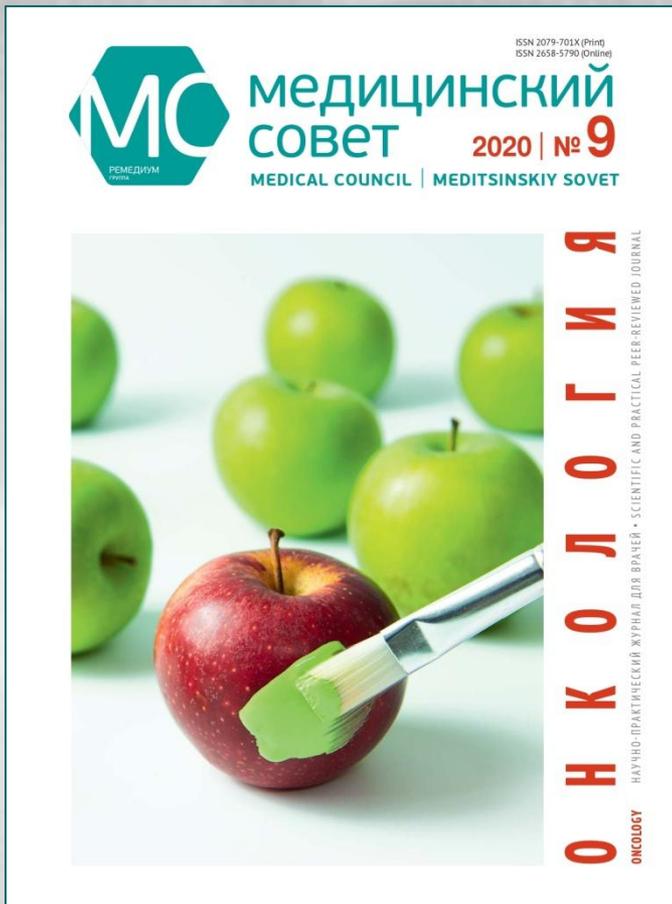


Представлен опыт хирургического лечения пациенток со злокачественными новообразованиями вульвы. Исследована возможность применение методики определения сторожевого лимфатического узла при раке вульвы с целью снижения объемов оперативного лечения, хирургических осложнений и длительности госпитализации в условиях пандемии COVID-19. Отмечено уменьшение сроков госпитализации в этой группе больных, отсутствие хирургических осложнений, сокращение сроков нахождения пациенток в стационаре. Вульвэктомия с определением сторожевого лимфатического узла представляет собой операцию выбора в условиях жестких противоэпидемиологических мероприятий при COVID-19.

Лечение рака молочной железы в условиях пандемии COVID-19: как правильно расставить приоритеты? [Электронный ресурс] / И. В. Колядина, И. В. Поддубная, В. В. Родионов [и др.] // Медицинский оппонент. – 2020. – Т. 10, № 2. – С. 19-26.

Отражены основные аспекты, касающиеся эпидемиологии новой коронавирусной инфекции, особенности биологии вируса SARS-CoV-2 и патогенеза развития заболевания. Описаны изменения в рекомендациях по диагностике и лечению рака молочной железы и особенности течения COVID-19 у больных со злокачественной патологией. В условиях пандемии онкологические сообщества мира выпустили специальные рекомендации по лечению рака молочной железы, касающиеся диагностических мероприятий, организации хирургического, лекарственного и лучевого этапа. Все пациенты (в соответствии с клинической ситуацией и срочностью оказания онкологической помощи) были разделены на три приоритета (высокий, средний и низкий).





Резюмированы данные о влиянии COVID-19 на функцию печени у пациентов с хронической патологией печени и гепатоцеллюлярным раком, даны рекомендации по ведению больных с данной патологией. При лечении предпочтительным является ограничение контактов в лечебных учреждениях, амбулаторное лечение, в том числе таблетированные препараты, и отсрочка инвазивных процедур за счет bridge-терапии и активного наблюдения. При отборе пациентов для хирургического лечения, аблации, трансартериальной химиоэмболизации следует отдавать предпочтение больным с минимальным риском декомпенсации, с максимальной пользой от лечения, без выраженной сопутствующей патологии.

Онкологическая помощь больным гепатоцеллюлярным раком в условиях пандемии COVID-19. Обзор опубликованных исследований, рекомендаций и мнений профессиональных сообществ [Электронный ресурс] / В. В. Петкау, В. В. Бредер, Е. Н. Бессонова [и др.] // Медицинский совет. – 2020. – № 9 : Онкология. – С. 226-231.

Федянин, М. Ю. Ведение больных раком толстой кишки в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [Электронный ресурс] / М. Ю. Федянин // Медицинский совет. – 2020. – № 9 : Онкология. – С. 213-224.



Представлен опыт лечения вирусной инфекции у онкологических больных разных стран. Рассмотрены рекомендации противоопухолевых обществ различных стран мира по оказанию терапии онкологическим пациентам. На примере рака толстой кишки рассмотрены подходы к лечению, которые в условиях повышенной эпидемической опасности позволяют проводить пациентам полноценное противоопухолевое лечение. Обоснована необходимость проведения короткого курса лучевой терапии совместно с химиотерапией на предоперационном этапе лечения местнораспространенного рака прямой кишки, уменьшения числа курсов адъювантной химиотерапии при 3-й стадии рака ободочной кишки. Определены приоритеты в выборе первой и последующих линий терапии метастатических опухолей; отсутствие необходимости удаления бессимптомной первичной опухоли при неоперабельных метастазах; возможности иммунотерапии при опухолях с микросателлитной нестабильностью высокого уровня; комбинации таргетной терапии при опухолях с мутацией в гене BRAF.

Отмечено, что опасения, связанные с пандемией COVID-19, не должны приводить к отказу от лечения пациентов с метастатическим колоректальным раком, прогрессирующим после фторпиримидинов, оксалиплатина и иринотекана (\pm таргетные препараты), так как такая стратегия может привести к закрытию окна терапевтических возможностей и потере шанса на длительный контроль заболевания. Регорафениб является обоснованным вариантом выбора в этой клинической ситуации, так как увеличивает продолжительность жизни и благодаря пероральному приему минимизирует необходимость посещений лечебного учреждения.

Артамонова, Е. В. Поздние линии терапии метастатического колоректального рака в условиях COVID 19: начать нельзя откладывать (где поставить запятую?) [Электронный ресурс] / Е. В. Артамонова // Медицинский алфавит. – 2020. – № 29 : Диагностика и онкотерапия. – С. 5-11.

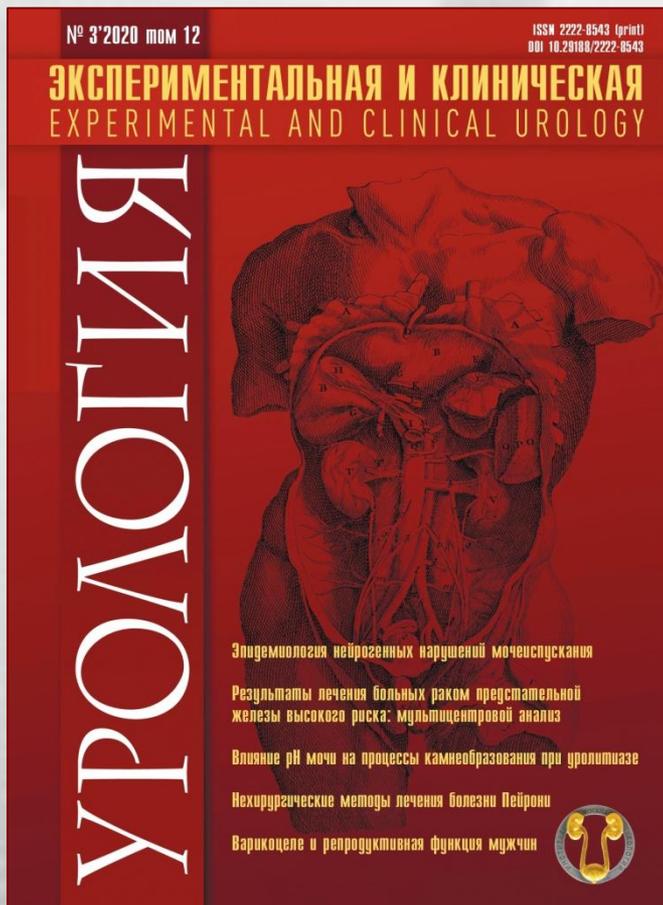


Гамеева, Е. В. Роль нутритивной поддержки в лечении пациентов онкологического профиля, инфицированных SARS-CoV-2 [Электронный ресурс] / Е. В. Гамеева, А. В. Дмитриев, А. Е. Шестопалов // Медицинский алфавит. – 2020. – № 20 : Диагностика и онкотерапия. – С. 54-59.



Выполнен аналитический обзор публикаций, посвященных проблеме нутритивной поддержки онкологических пациентов, находящихся на амбулаторном и госпитальном лечении, в контексте пандемии COVID-19. Онкологические пациенты в большей степени, чем больные другими заболеваниями, склонны к развитию нутритивной недостаточности, которая усиливается при заражении COVID-19 и является фактором повышенной летальности. Онкологические пациенты с COVID-19 представляют собой особую группу риска развития нутритивной недостаточности в результате сочетания инфекционного заболевания, опухолевого процесса и его лечения (химио-, радио-, таргетная и иммунная терапия). Пероральная нутритивная поддержка онкологических пациентов с наличием нутритивной недостаточности включает фиксированный суточный рацион питания (завтрак, обед и ужин) и фортифицированную (функциональную) пищу в виде перекусов, а также потребление перорального энтерального питания или сипинга.

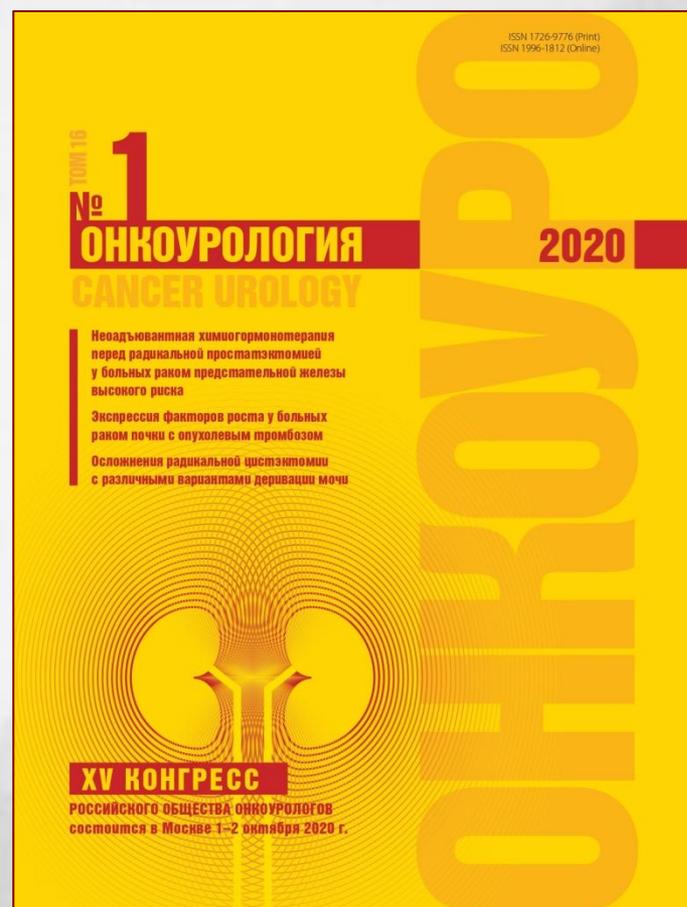
Метаморфозы онкоурологии после первой волны пандемии COVID-19 [Электронный ресурс] / А. М. Беляев, А. К. Носов, О. К. Игнатова [и др.] // Экспериментальная и клиническая урология. – 2020. – № 3. – С. 16-24.

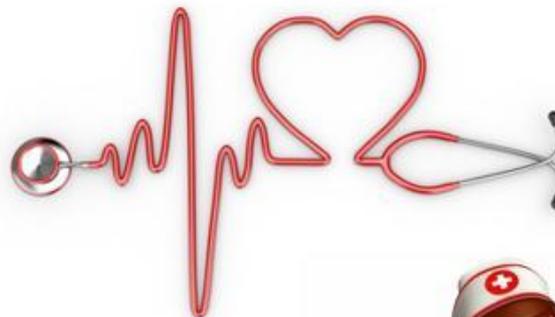


Дана оценка краткосрочных результатов и изменений работы онкоурологической службы на фоне пандемии COVID-19. Проанализированы результаты госпитализации пациентов в хирургическое отделение онкоурологии. Конечной точкой исследования стал 30-дневный период наблюдения с оценкой частоты летальных исходов с подтвержденными случаями SARS-CoV-2 после оперативного вмешательства. Акцентировано внимание на том, что проведение онкоурологических вмешательств в условиях пандемии COVID-19 может быть осуществлено только при пересмотре стратегии сортировки клинических случаев по тяжести основного заболевания при строгом соблюдении клинических рекомендаций и доказательной медицинской базы.

Возможный алгоритм ведения больных раком предстательной железы в условиях пандемии коронавирусной инфекции [Электронный ресурс] / В. Б. Матвеев, М. И. Волкова, О. П. Трофимова, С. И. Ткачев // Онкоурология. – 2020. – Т. 16, № 1. – С. 124-128.

Представлен возможный алгоритм выбора лечебной тактики при раке предстательной железы в период пандемии COVID-19, направленный на достижение 3 основных целей: снижение риска развития жизнеугрожающих осложнений опухолевого процесса, уменьшение риска «пересечения» профилей нежелательных явлений, обусловленных лечением злокачественной опухоли и вирусной инфекцией, а также минимизацию риска заражения COVID-19. Авторы утверждают, что больные раком предстательной железы, инфицированные COVID-19, не должны подвергаться хирургическому лечению, лучевой и химиотерапии.

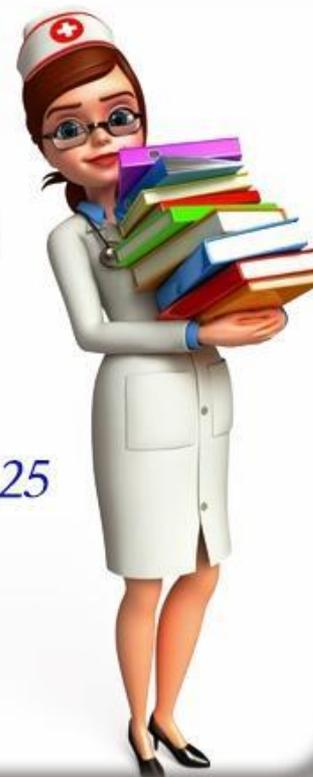




*Республиканская
научная медицинская библиотека*

*83001, Донецк, б-р Пушкина, 26
тел.: (062)304-61-90, 338 -07-60, 071-418-95-25*

*E-mail: med_library_don@mail.ru
Web: rnmb-don.ru*



Составитель : Ладвинская А. А.
Ответственный за выпуск: Черная Н. А.