



Пути улучшения качества жизни у неизлечимых онкологических больных

*Докладчик: Вайсман Марк Азриельевич, кандидат медицинских наук, заведующий
отделением паллиативной медицинской помощи ГКБ №24 города Москвы,
доцент кафедры паллиативной медицины ФПДО МГМСУ им. А.И.Евдокимова*

*10 апреля 2014 г.,
Ставрополь*

**ЗДОРОВЬЕ - СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО
ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ
ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ
ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ**

(ВОЗ, 1976)

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

- **ВЫЖИВАЕМОСТЬ**
- **КАЧЕСТВО ЖИЗНИ**
- **ОПУХОЛЕВЫЙ ОТВЕТ**
- **БЕЗРЕЦИДИВНАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ**

ВЫБОР ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЦЕЛИ И УРОВНЯ РИСКА

<i>Вид лечения</i>	<i>Цель</i>	<i>Уровень риска</i>	<i>Поддержка физиологических функций</i>
СПЕЦИАЛЬНОЕ <i>(в онкологической клинике)</i>	излечение	высокий	да
ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ <i>(амбулаторно или в стационаре)</i>	повышение качества жизни	низкий	только для повышения качества жизни
ТЕРМИНАЛЬНЫЙ УХОД <i>(дома или в стационаре)</i>	повышения качества жизни	нет	нет



Качество жизни

- **Цель паллиативной медицинской помощи – создание для пациента и его семьи лучшего качества жизни**

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ - ЭТО
ИНТЕГРАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО,
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И СОЦИАЛЬНОГО
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ БОЛЬНОГО,
ОСНОВАННАЯ НА ЕГО СУБЪЕКТИВНОМ
ВОСПРИЯТИИ**

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА



ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

- МНОГОМЕРНОСТЬ**
- ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВО ВРЕМЕНИ**
- УЧАСТИЕ БОЛЬНОГО В ОЦЕНКЕ**

специальные ОПРОСНИКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

eortc qlq-c30

(eortc Quality of Life Study Group, N.K. Aaronson)

1. Шкалы функционального благополучия:

- *физическая,*
- *ролевая,*
- *когнитивная,*
- *эмоциональная,*
- *социальная*

2. Симптоматические шкалы:

- *слабость,*
- *тошнота/рвота,*
- *боль*

3. Шкалы общего качества жизни

4. Одиночные пункты - 6



Особенности исследования качества жизни в паллиативной медицине

- тяжесть физического и психологического статуса пациентов,**
- наличие тяжелых патологических симптомов,**
- ограниченная способность больных к концентрации внимания**

Исследования препарата Сегидрин ®

- НИИ онкологии им. проф. Н. Н. Петрова ,
- МНИОИ им.П.А. Герцена,
- НИИ онкологии Вильнюс,
- Ростовский НИИ онкологии,
- Институт проблем онкологии Киев,
- НИИ экспериментальной медицины,
- Ленинградский ГИДУВ,
- НИИ нейрохирургии,
- Мариинская больница СПб,
- НИИ онкологии Ростов

Цель исследования

Изучение влияния Сегидрина
на качество жизни у
онкологических больных

МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ

- действует цитостатически, замедляя прохождение клеток по клеточному циклу и повреждает митотический аппарат опухолевых клеток
- конкурентно ингибирует митохондриальную МАО в опухолях за счет связывания с активными центрами фермента и специфически влияет на синтез фермента
- стабилизирует клеточную мембрану, путем исключения из метаболизма витамина В6.
- ингибирует метаболизм ксенобиотиков
- ингибирует глюконеогенез , подавляя ключевой фермент этого процесса – фосфоэнолпируваткарбоксикиназу

Способ применения и дозы

За 1-2 часа до или через 1-2 часа после еды
или приема других препаратов

1 таблетка 3 раза в день

Курс - 100 таблеток

При плохой переносимости суточную дозу
снижают до 2 таблеток в день. Доза на курс
лечения при этом может не меняться

Повторный курс лечения проводится с
интервалом не менее 14 дней. Число курсов
не ограничивается, при этом интервалы
между курсами увеличиваются на 1-2
недели

Симптоматическое действие

- На 2-3 неделе 1-го курса, или при повторном курсе
- Эффект сохраняется до 2 месяцев даже при прогрессировании процесса
- Необходимость в сильнодействующих обезболивающих препаратах может не возникнуть

- Снижение лихорадки
- Уменьшение отёчного синдрома
- Уменьшение кровохарканья
- Увеличение двигательной активности
- Появление аппетита
- Уменьшение болевого синдрома
- Улучшение психологического состояния

Побочные действия

- Тошнота, рвота, отрыжка
- Редко - бессонница, общее возбуждение

ТЕРАПИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- Противорвотные препараты (метоклопрамид)
- Снотворные, транквилизаторы

Редко требуется снижение дозировки препарата или кратковременная его отмена (на 2-3 дня)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Индивидуальная непереносимость
- Сочетание с алкоголем и барбитуратами
- Осторожность при выраженных нарушениях функции печени и почек

- **вероятность возникновения побочных эффектов сведена к минимуму**
- **спектр возможных побочных эффектов ограничен**
- **может быть рекомендован для амбулаторного лечения**
- **не требует индивидуального подбора и коррекции дозы**
- **способ применения – per os, что определяет удобство применения**

**Сегидрин может быть
рекомендован для использования в
паллиативной медицинской помощи
онкологическим больным с целью
улучшения качества их жизни**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!