

5. Череватый Н.И., Соломин Л.Н. Лечение пациентов с последствиями переломов лодыжек // АСТА BIOMEDICA SCIENTIFICA. – 2019. - Т 4 № 6. - С 78.

Сведения об авторах

И.С. Киселев – ординатор

Ю.В. Антониади – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

I.S. Kiselev – postgraduate s

U.V. Antoniadi – Doctor of Science (Medicine), associate professor

УДК: 615.065

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ХИМИОТЕРАПИИ

Наталья Евгеньевна Красильникова¹, Владислав Владимирович Петкау², Сергей Михайлович Демидов³

¹ФГБОУ ВО «Уральский Государственный Медицинский Университет»

Минздрава России,

^{2,3}ГАУЗ СО «Свердловский Областной Онкологический Диспансер»

Екатеринбург, Российская Федерация

¹Nkrasilnikova98@mail.ru

Аннотация

Введение. В статье рассмотрены наиболее распространенные побочные эффекты химиотерапии. Определена значимость данных нежелательных реакций для пациентов. Химиотерапевтические препараты кроме лечебных свойств обладают также и широким спектром неблагоприятных побочных эффектов для пациентов. **Цель исследования** – установить наиболее значимые для пациентов побочные эффекты химиотерапии. **Материалы и методы.** Было проведено анонимное анкетирование 103 пациентов ГАУЗ СО СООД на предмет их отношения к изменениям качества жизни под воздействием химиотерапии. **Результаты.** Наибольшие опасения у онкологических пациентов вызывают: потеря трудоспособности, общая слабость, утомляемость, алопеция, снижение иммунитета. Наименьшие опасения: аносмия, агевзия, изменения со стороны кожи. При этом результаты отличались в зависимости от пола и возраста. **Обсуждение.** Значимость нежелательных реакций меняется в зависимости от возрастной группы пациентов, а также в зависимости от пола. **Выводы.** Наиболее неблагоприятными побочными реакциями для большинства пациентов являются нарушение трудоспособности, общая слабость и утомляемость. Это связано с тем, что участие в социальной жизни очень значимо для каждого человека и является одной из составляющих благополучия.

Ключевые слова: химиотерапия, побочные эффекты

MOST SIGNIFICANT SIDE EFFECTS OF CHEMOTHERAPY FOR PATIENTS

Natalia E. Krasilnikova¹, Vladislav V. Petkau², Sergey M. Demidov³

¹Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

^{2,3}GAUZ SO "Sverdlovsk Regional Oncological Dispensary" Yekaterinburg, Russian Federation

¹Nkrasilnikova98@mail.ru

Abstract

Introduction. The article describes the most common side effects of chemotherapy. The significance of these unwanted reactions to patients has been determined. In addition to the therapeutic properties, chemotherapeutic drugs also have a wide range of side effects. **The aim of the study** - to determine the most significant side effects of chemotherapy for patients. **Materials and methods.** Anonymous survey of 103 patients on their attitude to quality change of life due to chemotherapy. **Results.** The main concerns of oncological patients are: disability, common weakness, fatigue, alopecia, reduced immunity. The least concerns are: anosmia, ageusia, skin changes. The results varied according to gender and age. **Discussion.** The importance of undesirable reactions varies depending on the age group of patients, as well as by sex. **Conclusions.** The most adverse side effects for most patients are disability, general weakness and fatigue. This is due to the fact that participation in social life is very important for every person and is one of the components of well-being.

Keywords: chemotherapy, side effects

ВВЕДЕНИЕ

Противоопухолевая лекарственная терапия является самостоятельным разделом онкологии, включающим в себя химиотерапию, гормонотерапию, таргетную, иммунную терапию. Целями лекарственной терапии являются: излечение пациента, увеличение продолжительности жизни, улучшения качества жизни. Выбор терапии основывается на локализации, морфологическом варианте опухоли, молекулярном профиле новообразования, цели терапии. Также при выборе терапии учитываются следующие характеристики пациента: возраст, общее состояние, сопутствующие заболевания, психоэмоциональный статус, предшествующее лечение.

Многие пациенты испытывают страх перед началом химиотерапии, опасаются возникновения нежелательных реакций, индуцированных противоопухолевыми препаратами. Перед назначением химиотерапии необходимо проинформировать пациента о целях лечения, о возможных побочных эффектах, о сроках их возникновения. Также следует проинструктировать пациента о том, какие меры он должен предпринять в случае возникновения того или иного побочного эффекта, т.к. несвоевременное симптоматическое лечение может привести к негативным последствиям. Во

время проведения противоопухолевой терапии обязательно проводится поддерживающая терапия, которая заключается в профилактике побочных реакций [1].

Цель исследования – установить наиболее значимые для пациентов побочные эффекты химиотерапии.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Был проведен анонимный контент-опрос 103 пациентов ГАУЗ СО СООД (Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения Свердловской области Свердловский областной онкологический диспансер), получающих лечение в Отделении противоопухолевой лекарственной терапии №2 и в Дневном стационаре для проведения химиотерапии №1, об их отношении к процессу своего лечения, об опасениях перед побочными эффектами химиотерапии.

В анкете пациенты указывали свой пол, возраст, профессию, диагноз и количество проведенных курсов химиотерапии. По десятибалльной шкале (где 0 – пациенты совсем не опасаются определенного побочного эффекта; 10 – побочный эффект, вызывающий наибольшие опасения и переживания) пациенты оценивали свое отношение к нежелательным явлениям, которые могут возникнуть на фоне проводимого лечения: тошнота, рвота, потеря аппетита, изменения со стороны кожи, выпадение волос, изменение стула, нарушение трудоспособности, нарушение взаимоотношений в семье, депрессия, нарушение вкуса и обоняния, слабость, нарушение иммунитета, неврологические нарушения, потеря сексуальной активности, изменение веса [2]. Данные побочные явления были выбраны, т.к. являются наиболее распространенными при использовании большинства химиотерапевтических препаратов для лечения онкологических заболеваний.

Для статистической обработки данных использовались пакеты прикладных программ Microsoft Office Excel 2016. Использовались методы описательной статистики: данные представлены в виде абсолютных чисел (n) и их долей (%). Все количественные признаки тестировались на нормальность распределения с помощью критериев Колмогорова-Смирнова и Шапиро-Уилка.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании приняли участие 103 пациента: 53 (51,5%) женщины, 50 (48,5%) мужчины. Средний возраст пациентов 60,3 года. Среди пациентов, принявших участие в исследовании 44(42,7%) пенсионеры, 59 (57,3) работающие. Распределение респондентов по возрасту 41-50 лет 15(14,6%), 51-60 лет 28(27,2%), 61 и старше 56(54,4%).

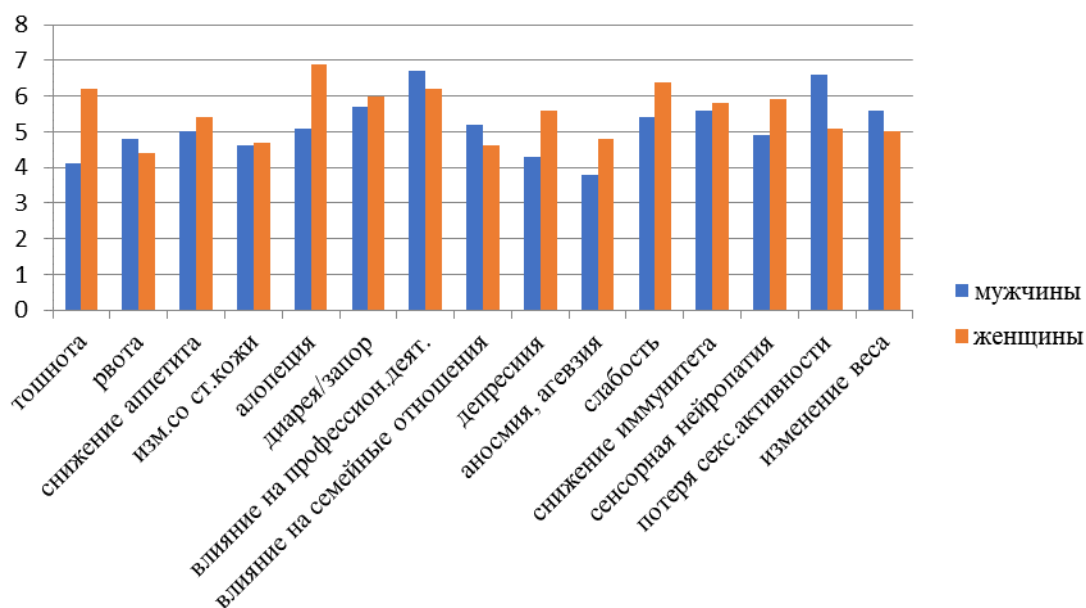


Рис. 1. Значимость побочных эффектов в зависимости от пола (абс. число)

Данные (рис.1) показывают, что больше всего мужчины опасаются нарушения трудоспособности, слабости, утомляемости, т.к. это может привести к потере работы, невозможности самореализации и неспособности поддерживать финансовое благополучие семьи. Для женщин самые неприятные побочные эффекты это: выпадение волос, изменение стула, слабость, нарушение иммунитета, неврологические нарушения. Боязнь потери волос связана с эстетической составляющей благополучия женщины. Нарушение иммунитета ассоциируется с высокой восприимчивостью к инфекционным заболеваниям, что может привести к ограничению социальной активности [3].

Таблица 2

Значимость побочных эффектов в зависимости от возраста

41-50 лет		51-60 лет		61 и старше	
показатель	балл	показатель	балл	показатель	балл
Алопеция	7,1	Влияние на профессиональную деятельность	7,6	Влияние на профессиональную деятельность	6,6
Депрессия	6,1	Потеря сексуальной активности	7,2	Алопеция	6,6
Влияние на профессиональную деятельность	5,4	Снижение иммунитета	6,4	Общая слабость	6,1

Снижение аппетита	5,1	Общая слабость	6,1	Изменение стула	5,9
Сенсорная нейропатия	5,1	Нарушение взаимоотношений в семье	5,9	Потеря сексуальной активности	5,7
Изменение стула	4,8	Изменение веса	5,8	Снижение иммунитета	5,6
Общая слабость	4,8	Изменение стула	5,6	Сенсорная нейропатия	5,5
Рвота	4,5	Сенсорная нейропатия	5,5	Изменение веса	5,5
Снижение иммунитета	4,5	Алопеция	5,4	Снижение аппетита	5,3
Изменение со стороны кожи	4,4	Депрессия	5,3	Изменения со стороны кожи	4,9
Изменение веса	4,4	Аносмия, агевзия	5,1	Рвота	4,8
Тошнота	4,3	Снижение аппетита	5,0	Тошнота	4,6
Аносмия, агевзия	4,3	Изменения со стороны кожи	5,0	Нарушение взаимоотношений в семье	4,4
Потеря сексуальной активности	4,3	Рвота	4,5	Депрессия	4,4
Нарушение взаимоотношений в семье	4,0	Тошнота	4,1	Аносмия, агевзия	3,9

Данные (табл. 2) демонстрируют, что пациенты возрастной категории 41-50 лет испытывают страх потери волос, депрессии, снижения трудоспособности. Пациенты в возрасте 51-60 лет также боятся нарушения трудоспособности, снижения иммунитета, потери сексуальной активности. Пациенты старше 60 лет опасаются общей слабости, потери трудоспособности, алопеции. Исходя из результатов данной таблицы, видим, что большинство респондентов переживают за нарушение трудоспособности, потерю работы,

слабость. Это связано с тем, что трудовая, профессиональная деятельность играет огромную роль в жизни каждого человека.

ВЫВОДЫ

1. Общая слабость и нарушение трудоспособности являются одними из наиболее значимых побочных эффектов для всех групп пациентов.
2. Выраженность и характер опасений зависят от возраста, пола пациента.
3. Задачей врача является проинформировать пациента о нежелательных явлениях химиотерапевтических препаратов и при необходимости своевременно назначить симптоматическую терапию.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Моисеенко В.М., Гладков О.А. Злокачественные опухоли. Практические рекомендации Российского общества клинической онкологии. – М., 2021. – 23 с.
2. Bridges JF, Mohamed AF, Finnern HW et al. Patients' preferences for treatment outcomes for advanced non-small cell lung cancer: a conjoint analysis. Lung Cancer 2012; 77: 224–231.
3. Coates A, Abraham S, Kaye SB, et al. On the receiving end – patient perception of the side effects of cancer chemotherapy. European Journal of Cancer Clinical Oncology. 1983; 19: 203–208.

Сведения об авторах

Н.Е. Красильникова – студент

В.В. Петкау – кандидат медицинских наук, доцент

С.М. Демидов – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

N.E.Krasilnikova – student

V.V.Petkau – Candidate of Sciences (Medicine), associate Professor

S.M. Demidov - Doctor of Sciences (Medicine), Professor

УДК: 616-006

ОТДАЛЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АССОЦИИРОВАННЫЕ С ПРОВЕДЕНИЕМ БИОПСИИ СТОРОЖЕВОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА

Яков Дмитриевич Лысенко¹, Михаил Игоревич Щиголев², Денис Александрович Демидов³, Сергей Михайлович Демидов⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹lysenko_iakov@yahoo.com

Аннотация