

**НЕДЕЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
ОНКОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

ПРОВЕРЬ
СВОЁ ЗДОРОВЬЕ!



Служба
здоровья

**СБЕРЕЧЬ САМОЕ ДОРОГОЕ.
КАК РАСПОЗНАТЬ ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ РАКА У
РЕБЁНКА.**

О том, как не пропустить начало заболевания и вовремя помочь малышу, рассказывает детский хирург-онколог Центра детской онкологии и гематологии Областной детской клинической больницы Сергей Тупоногов.

– *Сергей Николаевич, какие можно выделить самые распространённые виды онкологии у детей?*

– Самые распространённые виды злокачественных опухолей у детей – это опухоли кроветворной и лимфоидной систем (лейкозы и лимфомы), больше 40%. Далее – опухоли центральной нервной системы, чаще – головного мозга, до 30%. В детской онкологии, например, встречаются болезни, которыми болеют только дети: это нейробластома, нефробластома, саркома.

– *Чем детский рак отличается от взрослого?*

– Рак у детей встречается в десятки раз реже, чем у взрослых. Дети быстрее, чем взрослые, выздоравливают, легче переносят оперативное вмешательство. И чем младше ребёнок, тем лучше его организм отзывается на лечение. Самые благодарные пациенты – дети до года.

Существенным отличием детской онкологии является сложность ранней диагностики. Это объясняется особенностями детского организма (он находится в стадии активного роста) и отсутствием конкретных субъективных жалоб.

Иногда ребёнок жалуется на недомогание. А родители не обращают на это внимание или считают, что он их обманывает, объясняя это нежеланием учиться.

– *Каковы прогнозы на ремиссию при своевременной диагностике рака у ребёнка?*

– Онкологический диагноз у детей не является приговором. В настоящее время удаётся достигнуть хороших результатов в лечении.

По данным ВОЗ, на сегодняшний день от онкологии вылечиваются более 70% заболевших детей. Но выздоровление во многом зависит от вида опухоли и от поведения родителей. Например, при опухоли почки 1 и 2 стадии выживаемость – 98%, при 3 и 4 стадии – 70–80%, при 5 стадии – 50%.

– *Какие симптомы должны насторожить родителей?*

– Малыш зачастую не может сказать, что его беспокоит, объективно оценить своё состояние. Поэтому очень важно быть внимательным к своим детям, знать тревожные симптомы и вовремя обращаться к врачу, если появилось недомогание, изменения в поведении. Например, раньше ребёнок был весёлый, а стал грустный, вялый, ему хочется больше посидеть, полежать. Есть такой симптом – «взгляд в одну точку», когда ребёнок может долго смотреть в одну точку не отрываясь.

Ещё одна группа симптомов – изменчивость аппетита, отвращение к некоторым видам продуктов, в частности, к мясу, бледность кожных покровов, одутловатость, синева и круги под глазами, сыпь, появление каких-либо образований, «шишек».

Существует так называемый симптом «указующего перста» – это когда ребёнок, например, падает и у него начинает болеть ножка. Вроде бы не сильно ушибся, а боль долго не проходит. Как будто бы кто-то указывает: «Обратите внимание!».

При этом не стоит паниковать: онкология у детей – это достаточно редкий диагноз, но очень важно быть внимательным к состоянию своего ребёнка.



– Когда ставится диагноз?

– При тревожных симптомах надо обратиться к педиатру, который назначит УЗИ. Если будет необходимо, вас направят на консультацию к онкологу. В нашем детском центре гематологии и онкологии можно пройти КТ, МРТ и сдать специфические лабораторные анализы.

Также у нас проводится биопсия, это когда берётся часть опухоли и рассматривается под микроскопом. Только после этого врач ставит диагноз и назначает лечение.

– Какие результаты в лечении детского рака достигнуты за последние годы?

– Медицина за последние тридцать лет очень сильно изменилась – достигнуты заметные результаты, увеличилась выживаемость детей с онкологией.

В 90-е годы Россия стала участвовать в европейских медицинских протоколах. Протоколы – это утверждённые схемы лечения, в которых расписан каждый шаг. Но к сожалению, в связи с санкциями немецкие партнёры отказались с нами сотрудничать. Я считаю, это неправильно – медицина должна быть вне политики.

В детской онкохирургии хирург должен убрать опухоль и при этом сохранить функцию органа. Поэтому сейчас мы, по возможности, стараемся проводить органосохраняющие операции. До 2016 года при опухоли почек орган сразу удаляли, а сейчас, по показаниям, его оставляют. Это высший пилотаж, это дозволено лишь тем клиникам, у кого имеется большой опыт в хирургии. Нашему центру разрешили проводить такие операции.

– Есть ли какие-то меры профилактики рака у детей?

– К сожалению, для детей нет универсальных мер профилактики онкологии. Однако есть ряд мер, соблюдая которые мы сможем снизить риск развития рака.

Не забывайте о регулярных медицинских осмотрах у врача-педиатра и узких специалистов. Я призываю в первый год жизни ребёнка делать УЗИ три раза. Это позволяет обнаружить врождённые опухоли, которые активно увеличиваются, а никто их не видит.

Затем раз в год надо найти время и сводить ребёнка на УЗИ внутренних органов, сделать общий анализ крови и мочи.

Надо соблюдать несложные правила: здоровый и активный образ жизни, сбалансированное питание, занятия спортом, соблюдение гигиены, защита от солнца, отсутствие вредных привычек.

Не перегружайте ребёнка! Не надо школьника, особенно в подростковом возрасте, записывать сразу в множество секций. Это очень большая нагрузка. Представьте, что вы после работы должны посещать ещё несколько кружков. Вы бы смогли выдержать такую нагрузку? **Берегите своих детей, здоровье малыша во многом зависит от родителей!**

**Будьте
здоровы!**

Информация предоставлена
Министерством здравоохранения Свердловской области