

Международная научно-практическая конференция
«Контроль симптомов на этапах противоопухолевого лечения»

Поддержка пациентов без хирургии – да или нет

Рахматуллина Ирина Робинзоновна



Не оперировать $\neq$ не лечить



Когда операция не приносит пользы?

Операция требует пересмотра, если:

- ожидаемая продолжительность восстановления сопоставима с прогнозом жизни
- риск тяжёлых осложнений и утраты автономии высок
- симптом можно контролировать менее инвазивно
- вмешательство не изменит способность получать системную терапию
- опухолевый процесс быстро прогрессирует системно
- пациент не считает возможную пользу достаточной ценой операции

Клиническая целесообразность > техническая выполнимость

Альтернативы оперативному вмешательству

Направление	Цель помощи	Примеры
Системная противоопухолевая терапия	Уменьшить опухолевую массу и симптомы, замедлить прогрессирование	Химиотерапия, гормональная, таргетная, иммунная терапия
Лучевая терапия	Быстро контролировать локальные симптомы	Боль при костных метастазах, кровотечение, компрессия, метастазы в головном мозге
Интервенционные методы	Устранить локальное осложнение с меньшей травмой	Стентирование, дренирование, нефростомия, гастростомия, эмболизация
Симптоматическая терапия	Уменьшить страдание и побочные эффекты лечения	Анальгезия, противорвотная терапия, коррекция анемии, лечение одышки
Реабилитация и нутритивная поддержка	Сохранить функцию, мобильность и переносимость лечения	Лечебная физкультура, белково-энергетическая коррекция, профилактика падений
Психосоциальная помощь	Снизить тревогу, депрессию и социальную изоляцию	Психолог, социальный работник, поддержка семьи

Пациент как участник решения

Перед выбором стратегии нужно обсудить:

1. Какую проблему мы стремимся решить?
2. Что произойдёт при операции, нехирургическом лечении и отказе от активного вмешательства?
3. Каковы вероятность пользы, риски и влияние на качество жизни?
4. Какие функции пациент считает критически важными?
5. Какой уровень вмешательства пациент считает приемлемым?
6. Кто будет помогать пациенту дома и каков план при ухудшении?

Поддержка без хирургии — да, если она активна и персонализирована

Практический маршрут:

1. Оценить симптомы, функциональный статус и обратимые причины ухудшения.
2. Сформулировать конкретную цель предполагаемой операции.
3. Сравнить хирургический и нехирургический варианты по ожидаемой пользе и риску.
4. Обсудить цели и предпочтения пациента.
5. Подключить междисциплинарную команду.
6. Регулярно переоценивать результат и изменять план при прогрессировании болезни.

В современной онкологии ценность лечения определяется не количеством выполненных процедур, а тем, насколько оно помогает человеку жить лучше, дольше и достойнее

Спасибо за внимание!