

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В МУЛЬТИ-СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

г.Москва, 11 сентября 2019 года

*Докладчик: Марк Азриельевич Вайсман,
к.м.н., доцент кафедры паллиативной медицины
МГМСУ им. А.И. Евдокимова, Москва*

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>(дома или в стационаре)</i>	повышение качества жизни	низкий	только для повышения качества жизни
ТЕРМИНАЛЬНЫЙ УХОД <i>(дома или в хосписе)</i>	повышения качества жизни	нет	нет

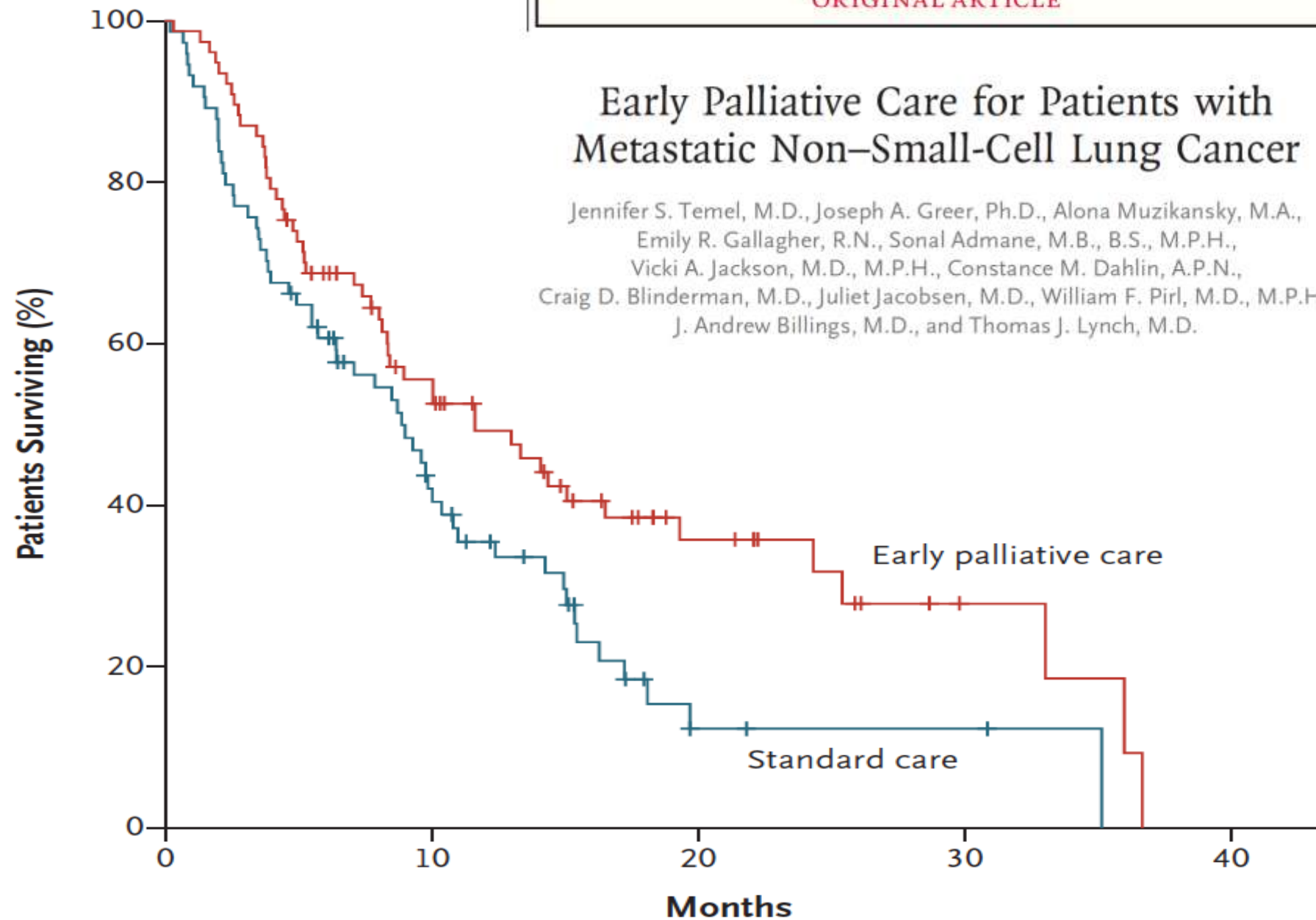
ЦЕЛИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- Улучшение качества жизни
- Положительное влияние на течение болезни

ORIGINAL ARTICLE

Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer

Jennifer S. Temel, M.D., Joseph A. Greer, Ph.D., Alona Muzikansky, M.A.,
Emily R. Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H.,
Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N.,
Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H.,
J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.





Уменьшение симптоматики

Улучшение качества жизни

Большее удовлетворение от лечения

Уменьшение зависимости пациента от ухаживающего

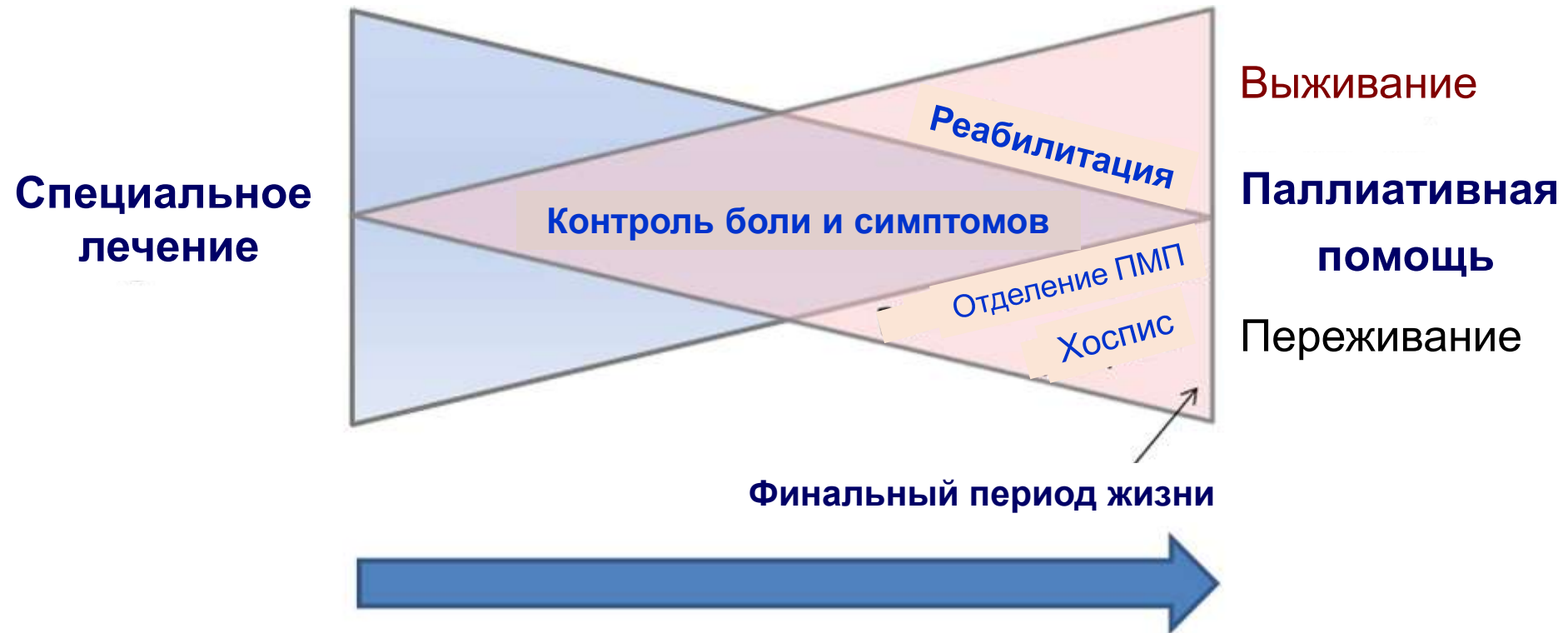
Более раннее начало паллиативной помощи

Менее агрессивное лечение в конце жизни

Отсутствие вреда для пациентов и для осуществляющих уход лиц

Снижение стоимости

МОДЕЛЬ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ 21 ВЕКА: «ГАЛСТУК-БАБОЧКА»



Ухудшение качества жизни онкологических больных на фоне специального лечения за счет

✓ эндогенной интоксикации

- повышение содержания в крови цитокинов, что вызывает индукцию гепатоцитами белков острой фазы,
- подавление деления гемопоэтических стволовых клеток (цитопения),
- стимуляции липолиза (кахексия) и др.

✓ побочных эффектов проводимой ХТ/ЛТ, ХЛТ

- угнетение кроветворения (лейкопения вплоть до фебрильной нейтропении, эритропения, тромбоцитопения)
- гепатотоксичность
- нефротоксичность
- кардиотоксичность и другие виды токсичности
- развитие симптомов (тошнота, рвота, анорексия, слабость и др.)
- реакция кожи и слизистых (дерматиты, мукозиты и др.)

обуславливает

- ✓ недостаточную приверженность больных терапии
- ✓ нарушение сроков проведения ХТ/ЛТ, ХЛТ
- ✓ невозможность проведения ХТ/ЛТ, ХЛТ в полном объеме

В результате снижается переносимость и эффективность проводимой терапии

ВЛИЯНИЕ ГЛУТОКСИМА НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

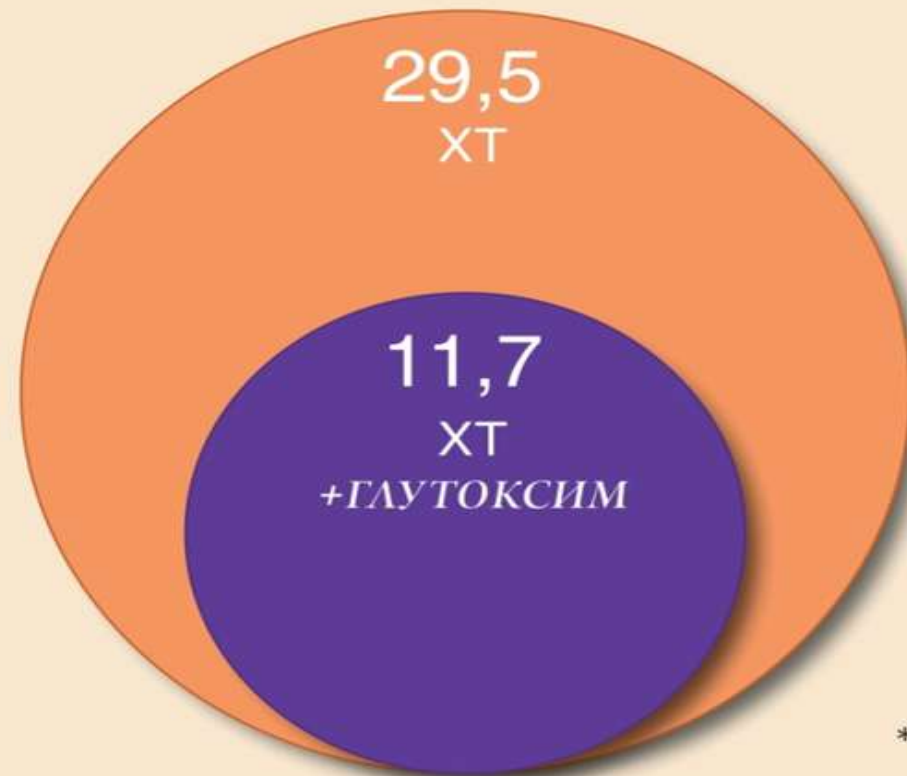
Присоединение Глутоксима к ХТ у больных с диагнозом рак легкого IIIб-IV стадии позволяет

- ✓ уменьшить частоту развития глубокой нейтропении (III и IV степени токсичности по ВОЗ) в 2,5 раза,
- ✓ сместить глубокую токсичность в область умеренной

ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА ГЛУТОКСИМ НА ТОКСИЧНОСТЬ ХТ (ЭТОПОЗИД + ЦИСПЛАТИН)

У БОЛЬНЫХ НМРЛ

*частота развития
глубокой нейтропении*, %
(3+4 степень токсичности по ВОЗ)*



* $p < 0,002$

ВЛИЯНИЕ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

К концу 2-ой недели лучевой терапии у всех больных раком шейки матки III стадии

уменьшается количество лейкоцитов в периферической крови, что сопровождается **нарастанием субъективных жалоб на головную боль, слабость, недомогание, снижение аппетита**

В дальнейшем отмечается увеличение количества лейкоцитов к концу курса ЛТ, достоверно большее при включении в терапию препарата Глутоксим



ВЛИЯНИЕ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

К концу 2-ой недели лучевой терапии у всех больных раком шейки матки III стадии уменьшается количество лимфоцитов в периферической крови, что сопровождается **нарастанием субъективных жалоб на головную боль, слабость, недомогание, снижение аппетита**

В дальнейшем отмечается увеличение количества лимфоцитов к концу курса ЛТ, достоверно большее при включении в терапию препарата Глутоксим



ВЛИЯНИЕ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Применение препарата
Глутоксим при ХТ у
больных диагнозом рак
легкого IIIб-IV стадии
позволяет уменьшить
частоту развития общей
тромбоцитопении в 1,6 раза



ВЛИЯНИЕ НА РЕАКЦИЮ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ

Наиболее существенно
уменьшаются выраженность
таких субъективных
проявлений радиозепителиита,
как **боль при глотании,**
изменение вкуса



ВЛИЯНИЕ НА РЕАКЦИЮ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ

Применение препарата
Глутоксим у пациентов с
опухолями
орофарингеальной области
способствует
значительному снижению
выраженности
субъективных проявлений
радиоэпителиита



ВЛИЯНИЕ НА РЕАКЦИЮ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ

Осложнения в виде ранних лучевых ректитов у больных раком шейки матки III стадии на фоне применения препарата Глутоксим развиваются реже, восстановление функций тазовых органов происходит быстрее

ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА ГЛУТОКСИМ НА ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ РАННИХ ЛУЧЕВЫХ РЕАКЦИЙ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ

*частота развития лучевых ректитов (%)**



* $p < 0,05$

РЕЗОЛЮЦИЯ экспертного совещания по использованию препарата Глутоксим в онкологической практике, 20.01.2010

«....Использование препарата Глутоксим в комплексном лечении онкологических больных приводит к следующим эффектам:

- потенцированию терапевтического действия средств химиотерапии;
- потенцированию терапевтического действия лучевой или химиолучевой терапии;
- избирательному ингибированию лекарственной устойчивости опухолевых клеток;
- увеличению продолжительности ремиссии болезни и продолжительности жизни пациентов;
- **повышению качества жизни пациентов как во время лечения, так и при последующем наблюдении...»**

МЕХАНИЗМЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ

- ✓ Глутоксим восстанавливает угнетенную химиотерапией и раковой интоксикацией чувствительность рецепторов к циркулирующим в крови цитокинам (ФНО, ИЛ1 и другим). Полноценное взаимодействие циркулирующих цитокинов с рецепторами – необходимое условие для их выведения из кровотока. -В свою очередь, **ликвидация избыточного уровня провоспалительных цитокинов в крови устраняет связанное с этим плохое самочувствие.**
- ✓ Глутоксим стимулирует синтез ферментов детоксикации в клетках печени (гемооксигеназа-1, Г6ФД, глутатионредуктаза и др.) и, как следствие, **способствует нейтрализации токсичных продуктов и восстановлению детоксикационной активности клеток печени.**
- ✓ Глутоксим **стимулирует репаративную активность нормальных клеток**, способствует предупреждению или уменьшению выраженности реакций кожи (дерматитов - радиоэпителиитов) и слизистых (мукозитов, стоматитов, ректитов, цервицитов и других проявлений) на терапию

ГЛУТОКСИМ

В ПАЛЛИАТИВНОЙ ОНКОЛОГИИ ПОЗВОЛЯЕТ:

- **устранить или сгладить симптоматику, обусловленную (1) неспецифическим воспалением и (2) угнетением гемопозза вследствие раковой интоксикации:**
 - ✓ **чувство усталости**
 - ✓ **уменьшение аппетита**
 - ✓ **повышенная болевая чувствительность**
 - ✓ **плохой сон**
- **уменьшить выраженность проявлений дерматитов, эпителиитов, мукозитов и других осложнений лучевой терапии**
- **повысить способность к самообслуживанию**
 - ✓ **посредством этого – также уменьшить психологическое страдание пациента**
- **предупреждать развитие банальных вторичных инфекций, связанных с депрессией иммунитета**
- **способствует заживлению ран после паллиативных хирургических вмешательств**
- **повысить социальную и физическую активность пациентов**
- **повысить или сохранить привычное качество жизни**

Что позволяет продолжить специальное лечение без отказов пациентов по причине плохого самочувствия (плохой переносимости по субъективной оценке пациента)

ГЛУТОКСИМ

взаимодействие с препаратами

Нельзя принимать в сочетании с

- НПВП (нивелируют действие глутоксима)
- Блокаторами кальциевых каналов (глутоксим ослабляет их действие)

Потенцирует действие антибиотиков