



# 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*

*06 марта 2014 г., Уфа*

**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>
<b>СПЕЦИАЛЬНОЕ</b> <i>(в онкологической клинике)</i>	<b>излечение</b>	<b>высокий</b>	<b>да</b>
<b>ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ</b> <i>(дома или в стационаре)</i>	<b>повышение качества жизни</b>	<b>низкий</b>	<b>только для повышения качества жизни</b>
<b>ТЕРМИНАЛЬНЫЙ УХОД</b> <i>(дома или в стационаре)</i>	<b>повышения качества жизни</b>	<b>нет</b>	<b>нет</b>



## **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!**