

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?

Сергей Тупоногов: – 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.

Шанс жить

– 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!