



ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

Школа ЗОЖ

Информационные материалы для проведения мероприятий

World Cancer Day



Всемирный день борьбы против рака 2019



**World
Cancer Day**
4 February



«Я есть и я буду»

Как снизить риск

возникновения рака



Не употребляйте табак в любом виде

Сделайте свой дом свободным от табачного дыма



Используйте солнцезащитные косметические средства



Снижайте загрязнение воздуха



Наслаждайтесь здоровой пищей



Будьте физически активны



Грудное вскармливание снижает риск развития рака молочной железы у матери



Ограничьте потребление алкоголя



Вакцинируйте своих детей от вируса гепатита В и от вируса папилломы человека



Принимайте участие в государственных программах скрининга рака



ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

Школа ЗОЖ
Информационные материалы для проведения мероприятий
World Cancer Day





Содержание

№	Тема	Источник	Стр.
	Всемирный день борьбы против рака (общие сведения)	https://www.worldcancerday.org/materials	4
	Информация Минздрава России	https://www.rosminzdrav.ru/news/2018/03/01/7263-soobschenie-minzdrava-rossii	7
	<i>РАК</i> 12 сентября 2018 г.	https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer	8
	Рак у детей 28 сентября 2018 г.	https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children	16
	Дополнительные материалы		22



Всемирный день борьбы против рака

В 2019 году стартовала трехлетняя кампания «Я есть и я буду» (I Am and I Will). Это призыв к действию, дающий силу и стремление к личной приверженности в борьбе против рака, и отражает силу индивидуальных действий, предпринимаемых сейчас, чтобы повлиять на будущее.

Всемирный день борьбы против рака провозглашен «Международным союзом по борьбе с онкологическими заболеваниями» - Международным союзом против рака или UICC и отмечается ежегодно 4 февраля. Цель этого дня во всём мире — это повышение осведомлённости людей о раке как одном из самых страшных и губительных заболеваний нашей современной цивилизации. Привлекая внимание к предотвращению, выявлению и лечению этого заболевания, можно добиться хороших результатов, а в некоторых случаях и полного выздоровления.

4 февраля 2000 года на Всемирном саммите по борьбе с раком в новом тысячелетии в Париже была принята Парижская хартия по борьбе с онкологическими заболеваниями, направленная на содействие научным исследованиям по онкологии, профилактику рака, улучшение обслуживания пациентов.

В этот день предлагается предпринять коллективные и индивидуальные меры по облегчению бремени рака. Главное внимание по-прежнему уделяется следующим задачам:

1. Выбор здорового образа жизни;
2. Ранняя диагностика;
3. Качество жизни;
4. Лечение для всех.

Ежегодно Всемирный день борьбы с раковыми заболеваниями имеет свою тему. В 2016-2018 годах день проводился под девизом "Мы можем. Я могу" (We can. I can), призывая осмыслить то, что может сделать каждый в борьбе против этой болезни и внести свой вклад в кампанию против рака.



В 2019-2021 годах Всемирный день борьбы против рака проходит под лозунгом "Я есть и я буду" (I Am and I Will).

По данным ВОЗ: существует более 100 видов рака и болезнь может развиваться в любой части тела. От рака ежегодно умирают миллионы людей.

Более 60% новых случаев заболевания раком зарегистрированы в странах Африки, Азии и Центральной и Южной Америки. В этих регионах происходит 70% всех случаев смерти от рака.

Во всем мире наибольшее число мужчин умирает от следующих пяти видов рака (в порядке убывания): рака легких, желудка, печени, ободочной и прямой кишки и пищевода.

Во всем мире наибольшее число женщин умирает от следующих пяти видов рака (в порядке убывания): рака груди, легких, желудка, прямой и ободочной кишки и шейки матки. Во многих развивающихся странах рак шейки матки является самым распространенным типом рака.

Употребление табака является самой значительной отдельной предотвратимой причиной рака — более 20% смертей от рака связаны с употреблением табака.

Одна пятая часть всех раковых заболеваний в мире развивается в результате хронической инфекции. Так, например, вирус папилломы человека (ВПЧ) вызывает рак шейки матки, а вирус гепатита В — рак печени.

Такие виды рака, имеющие значимость для общественного здравоохранения, как рак молочной железы, рак шейки матки и рак толстой и прямой кишки, излечимы в случае их раннего выявления и надлежащего лечения.

Можно помочь всем пациентам, страдающим от боли, при применении современных знаний в области снятия боли и оказании паллиативной помощи.



Более 30% случаев смерти от рака можно предотвратить, главным образом, благодаря воздержанию от употребления табака, здоровому питанию, физической активности и умеренному употреблению алкоголя. В развивающихся странах до 20% случаев смерти от рака можно избежать путем иммунизации против вируса гепатита В и вируса папилломы человека.

Международный день защиты от рака призывает широкую общественность к задачам, стоящим перед нашим миром в борьбе с раковыми заболеваниями и призывает неравнодушных политиков и организаций-членов UICC относиться к раку, как к одному из политических приоритетов.

На данный момент уже известно, что возникновение 43 % раковых заболеваний можно было бы предотвратить, ориентируясь и соблюдая элементарные нормы здорового поведения, такие как: ограждение доступа к курению детей, борьба с курением как таковым; физическая активность; сбалансированная и здоровая пища; своевременная вакцинация против вирусов, которые вызывают рак печени и шейки матки; воздержание от длительного пребывания на солнце и в соляриях; своевременная диагностика и внимание к собственному здоровью.



Информация Минздрава России

Минздрав России уделяет большое внимание борьбе с онкологическими заболеваниями.

Наряду с продвижением здорового образа жизни, препятствующего развитию рака, в последние годы был принят ряд важных мер, направленных на развитие индивидуальной профилактики и онкологической службы в России.

Так, с 2013 года в Российской Федерации возобновилось проведение массовых профилактических скринингов – диспансеризации.

Благодаря активному онкопоиску, в 2017 году на ранних 1–2-ой стадиях было выявлено около 56% злокачественных новообразований, а при ряде локализаций рака - до 85%.

Впервые была сформирована единая система управления качеством медицинской помощи, включая онкологическое направление: утверждены и регулярно актуализируются порядки оказания медицинской помощи, разработаны 57 клинических рекомендаций по профилям «онкология» и «детская онкология».

Объем оказанной высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология» с 2012 года увеличился в 2,5 раза: если в 2012 году такую помощь получили 68 тыс. пациентов, то в 2017 году было пролечено 172,2 тыс. больных.

Все это дало результат в виде снижения одногодичной летальности до 22,1%, повышения 5-годичной выживаемости свыше 53%, снижения смертности от новообразований с 2012 года на 3 %: с 203,1 на 100 тыс. населения до 196,9 за 12 месяцев 2017 года.

Безусловно, одной из важнейших задач, поставленных перед здравоохранением, является создание национальной онкологической программы, о которой говорил Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин.



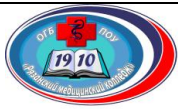
Разработка и внедрение национальной онкологической программы позволит не просто повысить качество и эффективность уже применяемых методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, но и внедрить инновационные методы персонифицированной медикаментозной терапии и ядерной медицины, основанные на самых современных научных достижениях.

РАК

12 сентября 2018 г.

Основные факты

- Рак является второй из основных причин смерти в мире; так, в 2018 г. от этого заболевания умерли 9,6 млн человек. Рака становится причиной практически каждой шестой смерти в мире.
- Около 70% случаев смерти от рака происходит в странах с низким и средним уровнем дохода.
- Примерно в трети случаев смерть от рака обусловлена пятью основными источниками риска, связанными с поведением и рационом питания. Это высокий индекс массы тела, низкий уровень потребления фруктов и овощей, отсутствие физической активности, употребления табака и употребления алкоголя.
- Употребление табака является самым значительным фактором риска развития рака, на который приходится почти 22% глобальных случаев смерти от рака.
- До 25% случаев рака в странах с низким и средним уровнем доходов (3) обусловлено такими вызывающими рак инфекциями, как гепатит и вирус папилломы человека (ВПЧ).



- Распространенной проблемой являются обращение за медицинской помощью на поздних стадиях заболевания и недоступность диагностики. В 2017 г. только 26% стран с низким уровнем доходов сообщили, что располагают общедоступными службами по ведению патологии в государственном секторе. О наличии соответствующих медицинских служб сообщили более 90% стран с высоким уровнем доходов и менее 30% стран с низким уровнем дохода.

- Экономический эффект рака значителен, и он возрастает. Общий годовой экономический ущерб от рака в 2010 г. оценивается примерно в 1,16 трлн долл. США.

- Только в одной из пяти стран с низким и средним уровнем доходов есть данные, необходимые для разработки политики в области онкологических заболеваний.

- Рак является общим термином для большой группы болезней, которые могут поражать любую часть тела. Для их обозначения используются и другие термины: злокачественные опухоли и новообразования. Характерным признаком рака является быстрое образование аномальных клеток, разрастающихся за пределы своих обычных границ и способных проникать в близлежащие части тела и распространяться в другие органы; последний процесс называется метастазированием. Метастазы являются одной из основных причин смерти от рака.

Проблема

Рак является одной из основных причин смерти в мире; так, в 2018 г. от этого заболевания умерли 9,6 млн человек.

Наиболее распространенными видами рака являются:

- рак легких (2,09 млн случаев смерти);
- рак молочной железы (2,09 млн случаев);
- рак толстой и прямой кишки (1,80 млн случаев);
- рак предстательной железы (1,28 млн случаев);



- рак кожи (немеланомный) (1,04 млн случаев);
- рак желудка (1,03 млн случаев).

Наиболее часто смерть наступает от следующих видов рака:

- рак легких (1,76 млн случаев смерти);
- рак толстой и прямой кишки (862 000 случаев);
- рак желудка (783 000 случаев смерти);
- рак печени (782 000 случаев смерти);
- рак молочной железы (627 000 случаев).

Что вызывает рак?

Рак возникает в результате преобразования нормальных клеток в опухолевые клетки в ходе многоэтапного процесса, в ходе которого предраковое поражение переходит в злокачественную опухоль. Эти изменения происходят в результате взаимодействия между генетическими факторами человека и тремя категориями внешних факторов, включающих:

- физические канцерогены, такие как ультрафиолетовое и ионизирующее излучение;
- химические канцерогены, такие как асбест, компоненты табачного дыма, афлатоксины (загрязнители пищевых продуктов) и мышьяк (загрязнитель питьевой воды);
- биологические канцерогены, такие как инфекции, вызываемые некоторыми вирусами, бактериями или паразитами.

ВОЗ через свое Международное агентство по изучению рака (МАИР) осуществляет классификацию канцерогенных факторов.

Еще одним основополагающим фактором развития рака является старение. С возрастом заболеваемость раком резко возрастает, вероятнее всего, в связи с накоплением факторов риска развития определенных раковых заболеваний. Общее накопление рисков усугубляется тенденцией к



снижению эффективности механизмов обновления клеток по мере старения человека.

Факторы риска развития раковых заболеваний

Основными факторами риска развития рака в мире являются употребление табака, употребление алкоголя, нездоровое питание и отсутствие физической активности; они же представляют собой основные четыре общих фактора риска возникновения других неинфекционных заболеваний.

Факторами риска развития рака являются некоторые хронические инфекции, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов. Канцерогенные инфекции, в том числе *Helicobacter pylori*, вирус папилломы человека (ВПЧ), вирус гепатита В, вирус гепатита С и вирус Эпштейна-Барра были названы причиной примерно 15% случаев рака, диагностированных в 2012 г. (3).

Вирус гепатита В и С и некоторые типы ВПЧ повышают риск рака печени и шейки матки, соответственно. ВИЧ-инфекция значительно повышает риск развития рака, например рака шейки матки.

Как можно уменьшить бремя рака?

В настоящее время можно предотвратить возникновение 30–50% раковых заболеваний. Этого можно добиться, если избегать факторов риска и осуществлять соответствующие стратегии профилактики, основанные на фактических данных. Кроме того, бремя рака можно уменьшить путем раннего выявления рака и ведения пациентов, у которых развиваются онкологические заболевания. При ранней диагностике и соответствующем лечении существует высокая вероятность излечения многих видов рака.

Изменение и предотвращение факторов риска

Уменьшения бремени рака можно достичь путем изменения или предотвращения основных факторов риска. Эти факторы риска включают в себя следующее:



- употребление табака, в том числе курение сигарет и употребление бездымного табака
- избыточная масса тела или ожирение;
- нездоровое питание с низким уровнем потребления фруктов и овощей;
- отсутствие физической активности;
- употребление алкоголя;
- заражение ВПЧ, происходящее половым путем;
- заражение гепатитом или другими канцерогенными инфекциями;
- ионизирующее и ультрафиолетовое излучение;
- загрязнение воздуха в городах;
- задымленность помещений в результате использования в домах твердых видов топлива.

Употребление табака является самым значительным фактором риска развития рака, на который приходится почти 22% глобальных случаев смерти от рака (2).

Стратегии профилактики

Для профилактики рака можно предпринимать следующее:

- активнее избегать факторов риска, перечисленных выше;
- проводить вакцинацию против инфекций, вызываемых ВПЧ и вирусом гепатита В;
- бороться с источниками опасности на рабочем месте;
- сократить воздействие ультрафиолетового излучения;
- уменьшать воздействие ионизирующего излучения (на рабочем месте или в процессе медицинской диагностической визуализации).

Вакцинация против инфекций, вызываемых ВПЧ и вирусом гепатита В может предотвращать до 1 млн. случаев заболеваний раком ежегодно (3).



Раннее выявление

Смертность от онкологических заболеваний можно снизить, если выявлять и лечить их на ранних стадиях. Существует два компонента раннего выявления рака.

Ранняя диагностика

При раннем выявлении рака высока вероятность положительных результатов при эффективном лечении, повышается вероятность дожития, снижается заболеваемость и стоимость лечения. Раннее выявление рака и отсутствие задержек в оказании помощи могут позволить добиться значительных улучшений в жизни больных.

Ранняя диагностика состоит из трех этапов, которые должны осуществляться в комплексе и своевременно:

- информационно-разъяснительная работа и доступ к медико-санитарной помощи;
- клиническая оценка, постановка диагноза и определение стадии;
- доступ к лечению.

Ранняя диагностика актуальна при любых обстоятельствах и важна при большинстве видов рака. В отсутствие ранней диагностики болезнь диагностируется на поздних стадиях, когда радикальное лечение зачастую уже не может помочь. Возможна разработка программ, направленных на уменьшение задержек и препятствий для медико-санитарной помощи и позволяющих пациентам получать лечение своевременно.

Скрининг

Цели скрининга заключаются в выявлении людей с нарушениями, позволяющими предполагать определенные раковые заболевания или предрак, и быстром направлении таких людей для диагностирования и лечения.

Эффективность программ скрининга при выявлении определенных типов рака обеспечивается использованием целесообразных тестов, их



эффективным применением, увязкой с другими этапами процесса скрининга и контролем качества. Как правило программа скрининга является гораздо более сложным медико-санитарным мероприятием, чем ранняя диагностика.

Примеры методов скрининга:

- визуальный осмотр с применением уксусной кислоты (VIA) с целью выявления рака шейки матки в странах с низким уровнем доходов;
- тестирование на ВПЧ для выявления рака шейки матки;
- ПАП-тест – цитологическое исследование на рак шейки матки в странах со средним и высоким уровнем дохода; и
- маммография для выявления рака молочной железы в странах с высокоразвитыми или относительно высокоразвитыми системами здравоохранения.

Лечение

Правильно поставленный диагноз важен для назначения надлежащего и эффективного лечения, так как для каждого типа рака требуется особый режим лечения, охватывающий один или более методов, таких как хирургическое вмешательство, лучевая терапия и/или химиотерапия. Важным первым шагом являются определение целей лечения и паллиативная помощь; медико-санитарные услуги должны носить комплексный характер и быть ориентированы на людей. Основной целью является излечение рака или значительное продление жизни. Еще одна важная цель состоит в повышении качества жизни больного. Это может быть достигнуто благодаря поддерживающей терапии или паллиативной помощи и психологической поддержке.

Возможность излечения при раковых заболеваниях, выявляемых на ранних стадиях

Некоторые из самых распространенных типов рака, такие как рак молочной железы, рак шейки матки, рак полости рта и рак толстого кишечника, имеют высокие показатели эффективности лечения при условии



их раннего выявления и лечения с применением передовых практических методов.

Возможность излечения при некоторых других раковых заболеваниях

Некоторые типы рака, даже такие, при которых раковые клетки распространяются в другие части тела, такие как семинома яичка, лейкемия и лимфомы у детей, имеют высокие показатели эффективности лечения при обеспечении надлежащего лечения.

Паллиативная помощь

Паллиативная помощь – это лечение, направленное в основном на облегчение вызываемых раком симптомов, а не на излечение, и на повышение качества жизни больных и их семей. Паллиативная помощь может помочь людям жить более комфортно. Это неотложная гуманитарная потребность всех людей в мире, страдающих от рака и других хронических смертельных болезней, особенно необходимая в местах с высокой долей пациентов с запущенными стадиями болезни и с низкой вероятностью излечения.

Паллиативная помощь может облегчить физические, психосоциальные и духовные проблемы более чем у 90% пациентов с запущенными стадиями рака.

Стратегии паллиативной помощи

Для облегчения боли и оказания паллиативной помощи пациентам и их семьям в условиях ограниченных ресурсов необходимы эффективные стратегии здравоохранения, включающие уход по месту жительства и в домашних условиях.

Для лечения умеренных и сильных болей, от которых страдает более 80% онкологических пациентов в терминальной стадии болезни, необходим улучшенный доступ к пероральному морфину.



Рак у детей

28 сентября 2018 г.

Основные факты

- Рак является одной из ведущих причин смертности детей и подростков во всем мире и ежегодно диагностируется у примерно 300 000 детей в возрасте от рождения до 19 лет [1].
- Детские онкологические заболевания включают в себя множество различных типов опухолей, которые возникают у детей и подростков в возрасте 0–19 лет. Наиболее распространенные категории детских онкологических заболеваний включают в себя лейкемии, злокачественные опухоли головного мозга, лимфомы и такие плотные опухоли, как нейробластома и нефробластом.
- Если в странах с высоким уровнем дохода от рака излечиваются более 80% детей, то в странах с низким и средним уровнями дохода излечение наступает только в 20% случаев.
- Рак в детском возрасте, как правило, невозможно предупредить или выявить путем скрининга.
- Для улучшения показателей исхода болезни у онкологических больных детского возраста необходима ранняя и точная диагностика с последующим эффективным лечением.
- Большинство разновидностей детского рака можно вылечить лекарственными средствами-дженериками и другими видами лечения, включая хирургические вмешательства и лучевую терапию. Страны с любым уровнем дохода могут добиться эффективности затрат на лечение рака у детей.
- Предотвратимая смертность детей от онкологических заболеваний в странах с низким и средним уровнями доходов (СНСД) вызвана такими причинами, как отсутствие диагностики, ошибочная и запоздалая диагностика, препятствия для получения помощи, прерывание



лечения, смерть в результате интоксикации и более высокая распространенность рецидивов.

- Для непрерывного улучшения качества помощи и принятия политических решений в этой области необходимы системы данных об онкологических заболеваниях у детей.

Проблема

Рак является одной из ведущих причин смертности детей и подростков по всему миру. Если в странах с высоким уровнем доходов от рака излечивается свыше 80% заболевших им детей, то во многих СНСД этот показатель составляет лишь 20% .

Причины более низких показателей выживаемости в СНСД включают в себя невозможность получения точного диагноза, недоступность терапии, прерывание лечения, смерть в результате интоксикации (побочных эффектов) и более высокая распространенность рецидивов, отчасти вызванная отсутствием доступа к основным лекарственным средствам и технологиям. Меры по решению каждой из этих проблем повышают выживаемость и оправдывает понесенные затраты .

Что вызывает рак у детей?

Рак возникает у людей любого возраста и может поражать любую часть организма. Он начинается с генетических изменений в одной клетке, которая затем начинает бесконтрольно размножаться. При многих онкологических заболеваниях это ведет к возникновению новообразования (опухоли). При отсутствии лечения раковая опухоль обычно разрастается, вторгается в другие ткани организма и приводит к смерти.

Раковые заболевания у детей, в отличие от взрослых, в подавляющем большинстве случаев не имеют установленной причины. Многие исследователи делали попытки определить причины детского рака, но лишь небольшое число онкологических заболеваний в детском возрасте вызвано факторами, связанными с окружающей средой или образом жизни. Основной



задачей профилактики рака среди детей должно быть формирование у них таких моделей поведения, которые предупредят развитие предотвратимых онкологических заболеваний во взрослом возрасте.

Факторами риска детского рака, весьма актуальными в странах с низким и средним уровнями доходов, являются некоторые хронические инфекции. Так, ВИЧ, вирус Эпштейна-Барр и малярия повышают риск развития некоторых видов рака у детей. Другие инфекции у детей могут повышать риск развития рака во взрослом возрасте, и этим объясняется важность вакцинации и других методов, таких как ранняя диагностика и скрининг, помогающих уменьшить распространенность хронических инфекций, приводящих к раку в детском возрасте или позже.

По имеющимся на сегодняшний день данным, примерно 10% всех онкологических пациентов детского возраста имеют предрасположенность к раку в силу генетических факторов. Для выявления факторов, влияющих на развитие рака у детей, необходимы дальнейшие исследования.

Улучшение показателей исхода болезни у больных раком детей

Поскольку предотвратить развитие рака у детей, как правило, невозможно, основным элементом наиболее выигрышной стратегии снижения бремени рака среди детей является быстрая и правильная диагностика с последующим действенным лечением.

Ранняя диагностика

Рано выявленный рак чаще поддается эффективному лечению, и это повышает вероятность выживания пациента при меньших страданиях и нередко более дешевом и менее интенсивном лечении. Раннее обнаружение болезни и незамедлительное оказание помощи позволяет значительно облегчить жизнь заболевшего раком ребенка. Правильный диагноз имеет решающее значение для лечения таких пациентов, поскольку лечение каждого вида рака должно проводиться по определенной схеме, часто



включающей в себя хирургическое вмешательство, лучевую терапию и химиотерапию.

Ранняя диагностика состоит из трех компонентов:

- обнаружение признаков заболевания членами семьи и обращение за помощью;
- оценка клинической картины, диагностика и стадирование (определение степени распространения рака);
- обеспечение доступа к лечению.

Ранняя диагностика имеет важное значение во всех обстоятельствах и повышает показатели выживаемости при многочисленных видах онкологических заболеваний. Программы развития систем ранней и точной диагностики успешно реализуются в самых различных странах независимо от уровня доходов, нередко в рамках совместных усилий правительств, гражданского общества и неправительственных организаций при важнейшей роли родительских объединений. Рак у детей сопровождается рядом тревожных симптомов, которые могут обнаружить члены семьи и квалифицированные специалисты по оказанию первичной медицинской помощи.

Скрининг, как правило, не является эффективным методом выявления рака среди детей. В ряде особых случаев возможность скрининга может быть рассмотрена, если речь идет о группах населения, подвергающихся повышенному риску. Например, некоторые опухоли органа зрения у детей могут быть вызваны наследственной мутацией, и, если такая мутация выявляется у членов семьи ребенка с ретинобластомой, им может быть предложено пройти генетическое консультирование и вести мониторинг состояния братьев и сестер заболевшего с регулярной диагностикой органов зрения на ранних этапах жизни. Генетические причины имеют значение лишь в небольшом числе случаев заболевания детским раком. При этом не



имеется качественных фактических данных, которые оправдывали бы проведение программ скрининга среди всей массы детского населения.

Лечение

Правильный диагноз имеет решающее значение для лечения заболевших раком детей, поскольку лечение каждого вида рака должно проводиться по определенной схеме, которая может включать в себя хирургическое вмешательство, лучевую терапию и химиотерапию. Доступность услуг эффективной диагностики, лабораторного исследования образцов, препаратов крови, лучевой терапии, технологий, психосоциальной и поддерживающей помощи во всем мире неодинакова и не обеспечивает соблюдения принципа справедливости.

Вместе с тем более 80% детей, заболевших раком, можно вылечить, в большинстве случаев недорогими препаратами-дженериками, внесенными в ведущийся ВОЗ Перечень основных лекарственных средств. Основные лекарственные средства определяются как препараты, удовлетворяющие первоочередные потребности населения в медицинской помощи; Перечень ВОЗ для детей включает в себя 22 цитотоксических и вспомогательных лекарственных средства и четыре гормональных препарата для терапии рака у детей. Дети, прошедшие лечение, нуждаются в постоянном наблюдении для отслеживания возможного рецидива рака и контроля любых возможных токсических эффектов, связанных с лечением.

Паллиативная помощь


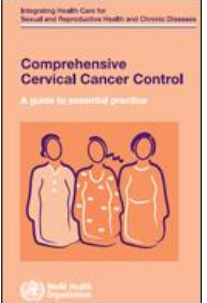
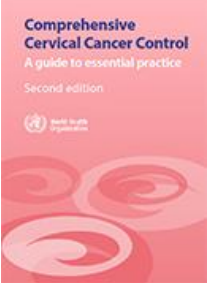
Паллиативная помощь заключается в облегчении вызванных раком симптомов и улучшении качества жизни пациентов и их семей. Не все дети, заболевшие раком, могут быть излечены, однако облегчить страдания можно в каждом случае. Оказание педиатрической паллиативной помощи как ключевого компонента комплексного ухода должно быть предусмотрено с момента диагностики заболевания и должно продолжаться независимо от того, получает ли ребенок терапию с целью излечения или нет.



Программы паллиативного ухода могут осуществляться по месту жительства и на дому для купирования боли и оказания психосоциальной поддержки пациентам и членам их семей. Для облегчения умеренных и сильных болей при раке, которые возникают у более чем 80% онкологических пациентов в терминальной стадии, должен быть обеспечен доступ к пероральному морфину и другим обезболивающим препаратам.



Дополнительные материалы

Руководство по ранней диагностике рака	https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272264/9789244511947-rus.pdf?ua=1	
Рак молочной железы: профилактика и борьба	https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/ru/	
Скрининг на рак шейки матки	https://www.who.int/cancer/detection/cytologyscreen/ru/	
Comprehensive cervical cancer control <i>A guide to essential practice - Second edition</i>	https://www.who.int/cancer/publications/cervical-cancer-guide/en/	
Global Action Plan for the Prevention and Control of NCDs 2013-2020	https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/94384/9789241506236_eng.pdf?sequence=1	



ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

Школа ЗОЖ
Информационные материалы для проведения мероприятий
World Cancer Day





ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

Школа ЗОЖ
Информационные материалы для проведения мероприятий
World Cancer Day

