

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ КАК ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Е.Л. ЧОЙНЗОНОВ, Л.Н. БАЛАЦКАЯ

НИИ онкологии РАМН, г. Томск

В последнее десятилетие в медицине интенсивное развитие получило новое научное направление – исследование качества жизни пациентов, связанное со здоровьем и определяющее эффективность лечения. Главная цель системы медицинской помощи в онкологии – это восстановление или сохранение качества жизни онкологических больных. В рамках этого определения качество жизни является вторым по значимости критерием оценки результатов противоопухолевой терапии после выживаемости и является более важным, чем первичный опухолевый ответ (ASCO, NCI, 1996).

Целью исследования явилась оценка качества жизни больных злокачественными опухолями как критерия оценки эффективности лечения и применения реабилитационных программ.

Материал и методы. В рамках протокола Международного сотрудничества с Европейской организацией исследования и лечения рака мы проводим изучение качества жизни онкологических больных. Используется наиболее чувствительный для онкологических больных опросник EORTC QLQ-C30 и специфичные анкеты для каждой локализации отдельно

Результаты. Выполнено исследование качества жизни 868 онкологических больных различных локализаций, находившихся на лечении в НИИ онкологии СО РАМН с 2004 по 2009 г. Проводимые нами исследования доказали, что данная методика отвечает всем критериям, применяемым в онкологии: надежность, обоснованность, многомерность, изменяемость во времени.

Выполнено изучение качества жизни больных раком желудка IV стадии как критерия оценки эффективности паллиативного лечения. При поиске эффективной программы симптоматического лечения рака желудка IV стадии

сравнивали два метода лечения: нового метода выполнения циторедуктивной операции и оригинального режима химиотерапии кселода/цисплатин – с контрольной группой, представленной хирургическим лечением и симптоматической терапией в послеоперационном периоде. Было показано, что разработанный способ с применением химиотерапии обеспечивает более выраженный противоопухолевый эффект, позволяет достоверно улучшить показатели однолетней и двухлетней выживаемости и достоверно улучшить количественные показатели КЖ.

Проведена оценка количественных и качественных характеристик качества жизни больных раком гортани после хирургического этапа комбинированного лечения как критерия оценки проведения голосовой реабилитации. При достижении высокого онкологического результата, хирургическое вмешательство при опухолях указанной локализации приводит к нарушению таких жизненно важных функций, как голосовая и дыхательная. Применение данной методики позволяет восстановить голосовую функцию в 92% случаев и вернуть к трудовой деятельности 68% пациентов. Доказано, что восстановление голосовой функции является тем основным средством, при помощи которого достигается приспособление пациентов к нормальной жизни в социальной среде, возвращение к прежнему социальному статусу и трудовой деятельности.

Выводы. Изменения параметров качества жизни особенно проявляются у онкологических больных и во многом определяются этапом развития опухолевого процесса, эффективностью лечения и реабилитации. Применение новых высокотехнологичных методов лечения и реабилитации позволяет значительно улучшить качество жизни онкологических больных.