

Алферова А. И.

ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ У ДЕТЕЙ – АКТУАЛЬНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Научный руководитель Дорошенко И. Т.

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», г. Минск

В структуре злокачественных новообразований в детском возрасте одно из ведущих мест занимает онкогематологическая патология, которая в 38-40% случаев проявляется острыми лейкозами.

Тяжесть первичной инвалидности детского населения в Республике Беларусь при острых лейкозах составляет 100,0%, а при повторных освидетельствованиях – более 20,0% (исходя из данных Республиканской информационно-аналитической системы по медицинской экспертизе и реабилитации инвалидов Республики Беларусь).

Применение лучевой терапии и интенсифицированных программ химиотерапии позволило улучшить показатели выживаемости пациентов с острыми лейкозами. Однако после терапии такого рода нередко возникают серьезные осложнения, в том числе вторичные злокачественные опухоли, прежде всего, в детском и подростковом возрасте. Кроме этого, токсическое действие противоопухолевой химиотерапии на разные органы и ткани может проявляться в отставании физического и/или полового развития. Это необходимо учитывать при оценке ограничений жизнедеятельности и определении степени утраты здоровья при проведении медико-социальной экспертизы. Также при оценке степени выраженности категорий жизнедеятельности и нарушенных функций органов и систем организма требуется учитывать: 1) степень компенсации техническими средствами социальной реабилитации и иными средствами; 2) нуждаемость в сильнодействующих лекарственных средствах для лечения (цитостатические препараты полихимиотерапии, глюкокортикостероиды, гормональная терапия и др.), лучевой терапии; 3) нуждаемость в специальной диете или лечебном питании (нутритивная поддержка в виде парентерального или энтерального питания, сиппинг и др.). При установлении степени утраты здоровья у детей также важно учитывать нуждаемость в посторонней помощи.

Стоит отметить, что используемые в клинической практике прогностические факторы эффективности терапии и выживаемости отличаются от критериев прогноза для жизни и клинико-трудового прогноза, которые, в свою очередь, являются условиями для установления категории ребенок-инвалид и определения степени утраты здоровья.

Таким образом, острый лейкоз у детей является актуальной медико-социальной проблемой. При оценке ограничений жизнедеятельности и определении степени утраты здоровья у детей необходимо учитывать возможные осложнения в виде вторичных злокачественных опухолей, отставания в физическом и/или половом развитии; степень компенсации техническими средствами социальной реабилитации и иными средствами; нуждаемость в сильнодействующих лекарственных средствах для лечения, лучевой терапии; нуждаемость в специальной диете или лечебном питании; нуждаемость в посторонней помощи; клинико-трудоовой прогноз.