

При реализации проекта используются средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 05.04.2016 №_68-рп и на основании конкурса, проведенного Фондом поддержки гражданской активности в малых городах и сельских территориях «Перспектива».

Горячая линия проекта +7(351) 248 48 38

сайт стоп-рак.рф



Телефон горячей линии 233-66-51
www.onco74.ru

Информационная поддержка проекта:

Ускорка 
онко74

233-66-51
www.onco74.ru





Приглашаем всех граждан старше 18 лет
заполнить анкету на сайте stop-rak.rf анкету,
выявляющую факторы риска онкологических
и других заболеваний.

**СТОП -
РАК . РФ**

**ПРОЙДИ
ТЕСТ
СРОЧНО!**



Данные материалы подготовлены международным обществом детских онкологов (SIOP), переведены национальным обществом детских гематологов и онкологов (НОДГО). Рекомендации для Вас изложил врач детский онколог к.м.н. С.Г.Коваленко.

Проект реализован Благотворительным движением помощи онкобольным детям «Искорка Фонд» в рамках реализации социально значимого проекта в сфере защиты прав и свобод человека и гражданина «Программа профилактики онкологических заболеваний «Мой выбор — Жизнь!» в малых городах Челябинской области» в соответствии с договором о предоставлении гранта от 01.12.2016 № 61/3/386–68 с Фондом поддержки гражданской активности в малых городах и сельских территориях «Перспектива».

Проект поддержан Министерством здравоохранения Челябинской области при сотрудничестве с ГБУЗ «Челябинский областной центр медицинской профилактики».

Дизайн: Наталья Глухова
Печать: Типография «2 Комсомольца»



Если вы хотите помочь детям, которые проходят лечение от рака зайдите на сайт движения родителей помощи онкобольным детям «Искорка» www.onco74.ru и сделайте пожертвование.

Помочь прямо сейчас можно отправив СМС на номер 7715 со словом «Искорка» — пробел — сумма и далее по инструкции.

**Адрес движения помощи онкобольным детям «Искорка»:
г. Челябинск, ул. Сони Кривой 51 а.
Тел. +7 (351) 233-66-51, +7 (351) 225-49-03.**

Мы открыты для сотрудничества!



Первый врач ребенка – это мама!

Любая детская болезнь является испытанием для ребенка и его родителей. В случаях обнаружения в детском организме раковых клеток – процесс выздоровления становится настоящей борьбой за жизнь. Важно, что на сегодняшний день 80% детей выздоравливает, и во многом это зависит от ранней диагностики и своевременного лечения.

Для родителей очень важно знать симптомы рака, чтобы при малейших подозрениях начать бить тревогу, так как на ранней стадии возможно полное выздоровление, а также использование самых дешевых и щадящих методов лечения.

Если вы заметили некоторые из симптомов - это не повод для паники, а повод обратиться к специалисту, пройти необходимые обследования!

Прием детского врача онколога и гематолога ведется в 312 кабинете поликлиники детской областной клинической больницы, по адресу: г. Челябинск, ул. Блюхера, 42-а. Для приема по полису обязательного медицинского страхования необходимо направление от педиатра по форме 057-у. Без направления возможен платный прием.

*Вместе мы можем очень многое!
Берегите себя и своих детей.
Председатель совета движения «Искорка»
Евгения Майорова*



Злокачественные опухоли у детей (или, как часто называют эти заболевания – рак у детей), к счастью, очень редки.

Из 100000 детей, в год заболевают всего около 15. Но именно эта редкость зачастую оборачивается против заболевших детей.

И родители, и многие врачи в первую очередь думают о болезнях, встречающихся чаще. Поскольку многие опухоли детского возраста развиваются постепенно, на первые симптомы зачастую очень долго не обращают внимания ни сами пациенты, ни их родители.

Вместе с тем, благодаря достижениям современной медицины, при своевременном обращении можно вылечить большинство детей с этими грозными заболеваниями. Так, на сегодняшний день вылечиваются больше 70% детей с острым лимфобластным лейкозом, более 80% детей с неходжкинскими лимфомами. Поэтому очень важно каждому родителю знать минимальный набор сведений о детском раке.

Наиболее частой опухолью в детском возрасте является острый лейкоз (известный также часто как рак крови, лейкоз).

При этом заболевании опухолевыми клетками становятся клетки крови (у детей, как правило, лимфоциты). Появившись в костном мозге (расположенном в большинстве костей скелета), эти клетки очень быстро вытесняют все остальные, здоровые



В заключение можно привести список симптомов, предложенных Международным обществом детских онкологов и гематологов:

1. Бледность, кровотечения, боли в костях.
2. Опухолевидное образование, особенно безболезненное, без лихорадки и без признаков инфекции.
3. Неожиданная потеря веса, лихорадка, длительный кашель или тяжелое дыхание, ночная потливость.
4. Изменение глаз: белый зрачок, косоглазие, нарушение зрения, изменение кожи вокруг глаз.
5. Увеличение живота в объеме, опухоль.
6. Головная боль, особенно необычно продолжительная или тяжелая, рвота (особенно по утрам или с постепенным нарастанием).
7. Боли в конечностях и костях, увеличение в объеме, особенно без травмы и признаков инфекции.
8. Усталость, сонливость, нарушение поведения.
9. Головокружения, нарушение равновесия и потеря координации.

Если у вашего ребенка есть указанные симптомы — обязательно обратитесь к врачу и пройдите обследования для выявления причины указанных симптомов. Это не обязательно будет опухоль — но это может быть опухоль.



**Из опыта работы
«Искорки»:**

Это заболевание настолько редко встречается у детей, что мы с ним не сталкивались.

Надо отдельно коснуться темы **меланомы**. Это крайне редкая опухоль в детском возрасте, но тем не менее она встречается. Часто родители обращаются к детскому онкологу, обеспокоенные появлением родинок или их ростом у детей, особенно в подростковом возрасте. Вместе с тем, это нормальное явление, у детей по мере роста могут появляться и расти пигментные невусы (родинки). Что должно настораживать родителей:

- 1. неприятные ощущения в области какой-то родинки (зуд, боль);**
- 2. быстрый рост невуса или части невуса;**
- 3. изменение окраски невуса или части невуса;**
- 4. появление изменений по типу воспалительных — покраснение, отек, кровоточивость.**

При появлении таких симптомов необходимо незамедлительно обратиться к детскому онкологу (взрослому человеку — к онкологу). Желательно также показаться детскому онкологу, если у ребенка есть невус больших размеров.

Разумеется, всегда надо помнить о неспецифических признаках злокачественного новообразования у ребенка — **слабость, утомляемость, снижение массы тела без видимых причин** — повод показаться педиатру по месту жительства.



**Из опыта работы
«Искорки»:**

В челябинском онкоцентре часто приходилось слышать от родителей, что не было никаких симптомов заболевания, началось всё внезапно.. Но потом просто в разговоре выясняется, что признаки были, но были приняты за признаки другого заболевания: бледность, очень частые простуды, болели ножки и так далее.

клетки крови, что приводит к дефициту эритроцитов и гемоглобина (развивается анемия, которую невозможно скорректировать приемом препаратов железа, ребенок становится бледным, утомляемым, снижается успеваемость в школе), к дефициту тромбоцитов (они отвечают за остановку кровотечений), в результате дефицита которых у ребенка появляются синяки, мелкие кровяные точки на теле, часто появляются носовые кровотечения, и к дефициту лимфоцитов и нейтрофилов – клеток, защищающих организм от инфекций (в результате ребенок начинает часто и тяжело болеть).

Часто опухолевые клетки проникают также в лимфатические узлы, печень и селезенку, приводя к их увеличению.

На ранних стадиях лейкоза опухолевые клетки могут не обнаруживаться в анализе крови, но снижение уровня гемоглобина, тромбоцитов и нейтрофилов обнаруживается практически всегда.

Чаще всего это заболевание встречается в возрасте 3-6 лет, но может появиться в любом возрасте. **Поэтому если ваш ребенок начал часто болеть, появилась бледность кожи, утомляемость, синячки на ногах и туловище, увеличились лимфоузлы - необходимо сделать анализ крови.**

Если анализ выявит снижение гемоглобина, тромбоцитов и увеличение уровня лимфоцитов – это повод немедленно показаться врачу (желательно, гематологу или детскому онкологу). Но не паникуйте раньше времени – гораздо чаще, чем лейкоз, у детей встречается относительно безобидные вирусные инфекции с похожими изменениями (прежде всего, инфекционный мононуклеоз). Отличить одно от другого и назначить правильное лечение вам поможет врач.





**Из опыта работы
«Искорки»:**

Зачастую родители рассказывают именно о том, как тошнило и рвало ребёнка по утрам, о том, что он часто капризничал, но один случай нас поразил – маму направили к психиатру, так как посчитали, что у ребёнка не «просто» нарушения психики.



Вторая по частоте группа опухолей у детей – это опухоли головного мозга.

Они могут проявляться самыми разнообразными симптомами, что зависит от того, где именно начала расти опухоль.

Вместе с тем, **насторожить должны прежде всего две группы симптомов.** Поскольку любая опухоль головного мозга по мере роста вызывает повышение внутричерепного давления, у ребенка появляется **головная боль, тошнота и рвота** (особенно по утрам). Нередко родители таких пациентов обращаются к гастроэнтерологу, и при наличии у ребенка сопутствующих заболеваний желудочно-кишечного тракта возможна задержка в постановке правильного диагноза. **Вместе с тем, наличие упорных тошноты и рвоты продолжительное время, особенно по утрам, требует обязательного осмотра невролога и окулиста (или проведения МРТ-исследования головного мозга).**

Второй частой жалобой является **нарушение координации движений у ребенка**, встречающееся при опухолях мозжечка. Ребенок начинает запинаться и наткаться на различные предметы, становится неловким, в школьном возрасте у него внезапно ухудшается почерк. Походка ребенка начинает напоминать походку пьяного человека (это неспроста – в состоянии алкогольного опьянения нарушается работа мозжечка, причем часть его нервных клеток необратимо погибает). **Если вы заметили у своего ребенка подобные симптомы — немедленно обратитесь к неврологу.**



**Из опыта работы
«Искорки»:**

При обнаружении ретинобластомы главная роль – у родителей – они первыми могут заметить необычное свечение в глазу.

Опухоль глаз (сетчатки глаз, ретинобластома) встречается у детей на первом — втором году жизни. При выявлении этого заболевания на ранней стадии удастся не только сохранить жизнь ребенку, но и в некоторых случаях — сохранить пораженный глаз (хотя зрение в этом глазу будет утеряно).

Зачастую пациентов с ретинобластомой выявляют окулисты при диспансерных осмотрах на первом году жизни. Иногда к моменту такого осмотра опухоль может достигнуть значительных размеров. Но даже на ранней стадии внимательные родители могут заметить две особенности: **ребенок плохо видит пораженным глазом** (не следит за игрушками, не замечает родителей со стороны больного глаза), и у ребенка появляется **беловатое свечение зрачка** — очень напоминает зеленое свечение зрачков у кошек, хорошо заметно на фотографиях ребенка, или когда на ребенка в затемненной комнате падает свет из коридора или от светильника.

Если вы заметили подобные симптомы — покажите ребенка офтальмологу.





**Из опыта работы
«Искорки»:**

Были случаи, когда опухоли в носоглотке принимали за стоматологические проблемы, это затягивало постановку диагноза.



Опухоли носоглотки всегда трудно выявить. Насторожить должны постепенное нарастание всех признаков заболевания, таких как: **появление неприятного запаха изо рта, видимые дополнительные образования или деформации ротоглотки. Нередко ребенок по ночам храпит, вплоть до периодических кратковременных остановок дыхания. Могут появиться также нарушения глотания пищи.**

Такого ребенка обязательно должен осмотреть оториноларинголог (ЛОР). Скорее всего, для уточнения диагноза вашему ребенку может понадобиться компьютерная томография.



**Из опыта работы
«Искорки»:**

Уважаемые родители, нам известно несколько случаев, когда лимфому, протекавшую бессимптомно, выявили на флюорографии, не пренебрегайте обследованиями, которые могут спасти жизнь вашему ребёнку.

Лимфома Ходжкина (или лимфогранулематоз) — чаще всего встречается у детей в подростковом возрасте. Другие лимфомы могут встречаться в любом возрасте. **При этих заболеваниях опухоль поражает в первую очередь лимфатические узлы.**

Если при увеличении видимых глазом лимфатических узлов диагноз трудностей не вызывает, то увеличение лимфоузлов внутри грудной клетки может быть **либо обнаружено при проведении рентгенологического исследования** по какому-либо поводу, либо привести к частому сухому кашлю, усиливающемуся в положении лежа (как правило, таким пациентам трудно спать из-за кашля, тогда как днем им становится легче). Иногда появляется отечность лица и рук, их полнокровие — это уже признак опасного для жизни осложнения — синдрома сдавления органов средостения.

Еще сложнее своевременно выявить лимфому с поражением брюшной полости. У таких детей очень долго заболевание протекает бессимптомно, и опухоль иногда выявляется или при проведении УЗИ-исследования, или при появлении осложнений в виде острой хирургической патологии.

Если у ребенка наблюдается снижение веса тела в последние несколько месяцев, субфебрильная температура, повышенная потливость — необходимо внимательно осмотреть ребенка, чтобы не пропустить вышеперечисленные признаки лимфомы.





**Из опыта работы
«Искорки»:**

Одна мама рассказывала нам, что однажды она внезапно обнаружила, что живот ребёнка стал твёрдым, хотя за день до этого всё было в порядке, она, не раздумывая, вызвала скорую помощь – это оказалась нефробластома. Другая мама повела дочь на платное УЗИ, решила заодно сделать сыну УЗИ внутренних органов – совершенно неожиданно обнаружилась опухоль – это была нейробластома.

Большая и разнообразная группа опухолей, называемых солидными, проявляется в любом возрасте, и признаки этих новообразований зависят от места роста опухоли (от локализации опухоли).

Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства могут проявляться либо болевым синдромом, либо зачастую протекать без каких-либо ярких симптомов, особенно у маленьких детей. Однако при осмотре нередко опухоль **прощупывается при обычном осмотре живота.**

Сами родители иногда отмечают, что при купании **прощупывалось уплотнение в животе у ребенка.** Кроме того, у таких детей обычно наблюдается **увеличение живота** (от небольшого до значительного), **снижение массы тела, иногда - запоры, трудности с мочеиспусканием.**

При **опухолях почек** (часто встречаются у детей младшего возраста) возможно появление периодически бурой (за счет примеси крови) мочи. **Запоры и проблемы с мочеиспусканием** бывают при серьезной опухоли детей младшего возраста — **нейробластоме,** и нередко связаны с прорастанием опухоли в спинномозговой канал. Своевременное обнаружение этого заболевания может спасти жизнь и предотвратить инвалидизацию ребенка.

Наиболее доступным **методом диагностики опухолей брюшной полости и забрюшинного пространства является УЗИ исследование.**



**Из опыта работы
«Искорки»:**

Случаев, когда назначали греть опухоль – почти 100%, даже на юг ездили «подлечить» ногу. Настаивайте на рентгенологическом обследовании, чтобы не усугубить ситуацию.

Опухоли костей, при кажущейся легкости их обнаружения, **довольно коварны.** У детей очень часто появлению болевого синдрома и **обнаружению деформации конечности предшествует травма** (на самом деле, травмы у детей случаются очень часто, и появление указанных признаков серьезной болезни просто связывают с одной из таких травм). Что должно настораживать — **интенсивный болевой синдром, при котором ребенок не может спать.**

Такой болевой синдром может наблюдаться в трех случаях — при переломе кости, остеомиелите, и опухоли. Все три состояния требуют рентгенологического обследования и наблюдения соответствующих специалистов (которые всегда помнят о необходимости исключить все три заболевания). Если есть такой болевой синдром — вашего ребенка должны осмотреть хирург, ортопед или детский онколог (еще лучше — если его осмотрят все указанные специалисты).

Еще **одной проблемой опухолей костей у детей является то, что часто поражаются кости рядом с суставами, что ошибочно интерпретируется как артрит.** Всегда внимательно выясните у ребенка — где именно у него болит. **Если болит и деформирован только один сустав — всегда показывайте ребенка не только ревматологу, но и хирургу и/или детскому онкологу.**

