Информационный лист (серия 2.2b)
Детский рак почки / WCF
Простое руководство для родителей и опекунов



Фонд борьбы с опухолью Вильмса

Организация, освобождённая от налогов по 501(c)(3) (EIN: 98-3478827)
712 H Street NE, Suite 2147, Washington DC, США, 20002

info@WilmsFoundation.org | +1 (778) 514 5000

© **Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).** Используется с разрешения в сотрудничестве с Фондом борьбы с опухолью Вильмса (WCF). CureAll — часть Глобальной инициативы ВОЗ по борьбе с детским раком (GICC). ВОЗ не поддерживает какую-либо конкретную организацию, продукт или услугу.

www.WilmsFoundation.org



Фонд борьбы с опухолью Вильмса

Победим рак почки у детей

1) Опухоль Вильмса (нефробластома)

Что такое опухоль Вильмса?

Это рак почки, поражающий преимущественно детей младше 5 лет. Это четвёртый по частоте детский рак и самый распространённый рак почки у детей.

Почему важна ранняя диагностика?

Вначале многие дети чувствуют себя хорошо. Важно знать первые признаки и действовать быстро. Хорошая новость: при раннем выявлении лечение очень эффективно. Большинство детей живут полноценной здоровой жизнью; выживаемость превышает 90%.

Главный тревожный признак:

Плотное безболезненное уплотнение или припухлость в животе — самый частый первый признак.

Другие признаки:

Кровь в моче; высокое давление, головная боль или утомляемость; боль в животе или лихорадка.

Что делать при появлении признака?

Немедленно обратитесь за медицинской помощью. Попросите срочное УЗИ. Не ждите улучшения.

Как ставят диагноз?

УЗИ живота; КТ или МРТ для оценки опухоли; исследование грудной клетки для проверки лёгких; направление к детским онкологам.

Важный вопрос безопасности:

При диагностике опухоли Вильмса врачи обычно не делают биопсию, поскольку она может повысить риск.

Долгосрочный прогноз:

Большинство детей выживают и живут долгие годы.

Рецидив:

Риск выше всего в первые 2–3 года. После 5 лет он очень низок.

Цели дальнейшего наблюдения:

Здоровье почек, рост и общее благополучие.

2) Скрининг

Дети с повышенным риском:

Некоторым детям нужны регулярные обследования даже при хорошем самочувствии. Риск повышен при следующих состояниях:

- Синдром Беквита–Видемана;
- Синдром WAGR;
- Синдром Дениса–Драша; гемигиперплазия;
- Известные изменения гена WT1;
- Выраженная семейная история опухоли Вильмса.

Скрининг часто выявляет небольшие опухоли на ранней стадии, что облегчает лечение.

Рекомендуемый скрининг:

- УЗИ почек каждые 3 месяца;
- С младенчества до 7–8 лет.

3) Что спросить у врача

Защищайте интересы ребёнка:

- Какая стадия у опухоли?
- Какой план лечения и почему?
- Нужны ли химиотерапия или облучение?
- Повлияет ли лечение на работу почек?
- За какими побочными эффектами следить?
- Как часто будут осмотры и исследования?
- За какими признаками рецидива следить?

Главное для родителей и опекунов:

- Доверяйте своей интуиции;
- При безболезненном уплотнении в животе нельзя ждать;
- Ранние действия дают лучшие результаты;
- Ранняя диагностика снижает интенсивность лечения.

4) Этапы диагностики

Шаг 1 — Осмотр врача:

Врач осторожно ощупывает живот, без повторных надавливаний.

Шаг 2 — УЗИ (первое исследование):

Безопасно, безболезненно, без облучения. Подтверждает, связано ли уплотнение с почкой. Проверяют обе почки.

Шаг 3 — КТ или МРТ:

Показывает размер и распространение опухоли, помогает спланировать лечение. МРТ может снизить лучевую нагрузку.

Шаг 4 — Грудная клетка:

КТ или рентген грудной клетки. Лёгкие — самое частое место распространения опухоли Вильмса.

Шаг 5 — Анализы крови и мочи:

Оценивают работу почек, выявляют анемию или кровь в моче, определяют исходные показатели для безопасного лечения.



Фонд борьбы с опухолью Вильмса (WCF) — благотворительная организация, которая поддерживает и представляет интересы детей, семей и медицинских организаций, столкнувшихся с детским раком почки. Это руководство предназначено только для образовательных целей. Оно основано на международных стандартах детской онкологии Канады, США и Европы.

www.WilmsFoundation.org

+1 (778) 514 5000 | info@WilmsFoundation.org