УДК 616.12; 616-006.
doi:10.18720/SPBPU/2/id22-277

Марина Феликсовна Баллюзек

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Санкт-Петербургская клиническая больница Российской академии наук,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»,
г. Санкт-Петербург

ЗНАЧЕНИЕ КАРДИООНКОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Аннотация. Главной целью кардиоонкологии является предоставление пациентам с онкологическими заболеваниями возможности безопасного получения наилучшего возможного лечения онкопатологии, сводя к минимуму сердечно-сосудистые осложнения на всем протяжении специализированного воздействия на злокачественный процесс.

Ключевые слова: кардиоонкология, лечение злокачественных образований, поддерживающая терапия, кардиореабилитация.

Marina F. Balluzek

Saint-Petersburg Clinical Hospital of the Russian Academy of Sciences,
Saint-Petersburg State University,
Saint-Petersburg

CARDIO-ONCOLOGICAL REHABILITATION IS INDICATED FOR PATIENTS WITH MALIGNANT NEOPLASMS

Abstract. The main goal of cardio-oncology is to enable patients with cancer to safely receive the best possible cancer treatment while minimizing cardiovascular complications throughout the specialized treatment of the malignant process.

Keywords: cardio-oncology, oncology, treatment of malignant tumors, maintenance therapy in oncology, cardiorehabilitation.

В поддерживающей терапии, основанной на принципах междисциплинарного подхода, нуждаются не только пациенты с далеко зашедшими проявлениями злокачественного процесса, но и больные на ранних стадиях онкозаболевания, у которых уже часто проявляются сердечно-сосудистые заболевания и кардиологические осложнения, индуцированные противораковой терапией. Часто эти кардиологические проблемы не дают возможности проводить адекватное противоопухолевое лечение. Поэтому представляется необходимым всестороннее обследование онкологического пациента терапевтом или кардиологом, а еще лучше кардиоонкологом, на всех этапах противораковой терапии, с последующей коррекцией выявленной кардиологической патологии.

Относительно недавно отечественные врачи начали обращаться к практике онкологической реабилитации, которая представляет собой комплекс лечебных мероприятий, направленных на нивелирование симптомов сопутствующих заболеваний и осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы с момента диагностики злокачественного заболевания, во время проведения противораковой терапии, в периоперационном периоде, между курсами химиотерапии, при лечении осложнений различного генеза, а также во время проведения психологической и социальной реабилитации пациента.

Чуть более 10 лет назад определилась еще одна новая специальность – кардиоонкология, призванная осуществлять скрининг, мониторинг и диагностику сердечно-сосудистой патологии у онкологических пациентов до, во время и после противоопухолевого лечения. В сентябре 2022 года были опубликованы рекомендации Европейского общества кардиологов, где кардиоонкология была обозначена как специальность, предоставляющая пациентам с онкологическими заболеваниями возможность получить оптимальное лечение, сводя к минимуму сердечно-сосудистые риски, связанные с терапией основного заболевания. Команда кардиоонкологов должна выявлять и разрабатывать соответствующий план профилактики и лечения потенциальных и возникших сердечно-сосудистых осложнений, а также участвовать в междисциплинарных консилиумах.

Важной задачей для врачей всех специальностей в рамках лечения онкологического заболевания является оценка факторов риска сердечно-сосудистой токсичности. Исходя из позиции Европейского общества кардиологов [1] о кардиоонкологической реабилитации, представленной в 2019 году, повышенный риск сердечно-сосудистых заболеваний у онкологических больных и пациентов в ремиссии является результатом как прямого воздействия методов лечения рака, так и сочетанного действия таких факторов, как артериальная гипертензия, избыточная масса тела, сниженная физическая кардионагрузка и курение. Направление на кардиоонкологическую реабилитацию врачом зависит не от конкретной стадии заболевания, а от имеющегося риска возникновения у пациента сердечно-сосудистых осложнений. В рамках кардиоонкологической реабилитации проводится оценка состояния пациента, консультирование по вопросам питания, регулировка веса тела, контроль артериального давления и липидного обмена. Кроме того, пациенту показаны индивидуально подобранные кардиореспираторные упражнения, которые благотворно влияют не только на восстановление здоровья, но и на прогноз онкологического заболевания [2]. С точки зрения кардиологии, кардиореспираторные упражнения также эффективно корригируют факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, например, лимфедему и астенические синдромы, а также помогают уменьшить психологический стресс. Более того, пациенту даже в астеническом состоянии важно рекомендовать занятие любыми физическими нагрузками, которые он может выдержать [3]. В связи с тем, что развитие кардиотоксичности чаще зависит от терапии с различными схемами лечения с применением антрациклинов, таргетной терапии и лучевой терапии, данная рекомендация в первую очередь показана тем пациентам, которые получают именно эти виды лечения.

Важный аспект — обязательное прекращение курения. Отказ от пагубной привычки также входит в комплекс реабилитационных мероприятий, так как курение является фактором риска развития как кардиальных, так и онкологических заболеваний [4]. Отказ от курения рекомендован вне зависимости от набора

веса, так как даже прибавка в весе не уменьшает пользы прекращения курения.

В случаях отказа пациента от прекращения курения в рамках программы «борьбы с курением» рекомендуется назначать препараты, замещающие никотин. В этих случаях пациенту необходимо предложить альтернативу. Вариантом может быть переход на электронные системы нагревания табака (ЭСНТ). Клинические исследования доказывают значительное снижение воздействия вредных веществ у курильщиков, переключившихся на электронные системы доставки никотина, близкое к результатам контрольных групп, совсем прекративших курение [5]. Кроме того, использование ЭСНТ демонстрирует положительную динамику маркеров клинического риска, а применение этих устройств в помещении не нарушает гигиенические нормативы по качеству воздуха.

Заключение

В настоящий момент существует необходимость в развитии и применении на практике дисциплины – кардиоонкологии с целью раннего выявления сердечно-сосудистых осложнений противораковой терапии. Это позволит эффективно проводить первичную и вторичную профилактику у пациентов высокого риска, пререабилитацию, вести пациентов с различными проявлениями кардиотоксичности и сопутствующими сердечными заболеваниями, не прерывая необходимую противораковую терапию и, безусловно, окажет помощь онкологам в лечении их пациентов [6]. При этом важно мотивировать пациента придерживаться здорового образа жизни, отказаться от вредных привычек, особенно таких значимых для развития и рака и сердечной патологии, как курение, и заниматься физическими упражнениями.

Список литературы

1. Cardio-Oncology Rehabilitation to Manage Cardiovascular Outcomes in Cancer Patients and Survivors: A Scientific Statement From the American Heart Association

Published: 8 April 2019 https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIR.0000000000000679

2. The benefits of exercise in cancer patients and the criteria for exercise prescription in cardio-oncology. Published: 16 October 2019
https://academic.oup.com/eurjpc/article/28/7/725/6145625
3. Oncology and Cardiac Rehabilitation: An Underrated Relationship. Published: Jun 2020
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32532011/
4. 2021 Рекомендации ESC по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в клинической практике. Российский кардиологический журнал. 2022;27(7):5155.
https://doi.org/10.15829/1560-4071-2022-5155
5. Evaluation of the Tobacco Heating System 2.2. Part 2: Chemical composition, genotoxicity, cytotoxicity, and physical properties of the aerosol. Published: 6 Oct 2016
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27720919/
6. An overview of a different type of cardio-oncology gathering: summary of the COMP (cardio-oncology multidisciplinary practice) meeting held in Houston Texas. Published: Jan 2020
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32944289/

Сведения об авторах

Баллюзек Марина Феликсовна, профессор, доктор медицинских наук, заместитель главного врача по медицинской части, заведующая кардиологическим отделением Федерального государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербургской клинической больницы Российской академии наук, профессор кафедры факультетской терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», Российская Федерация, г. Санкт-Петербург
E-mail: marina.ballyzek@mail.ru

Marina F. Balluzek, Professor, Doctor of Sciences in Medicine, Deputy Chief Physician for Medical Affairs, Head of the Cardiology Department of the Saint-Petersburg Clinical Hospital of the Russian Academy of Sciences, Professor of the Department of Faculty Therapy of the Saint-Petersburg State University, Russian Federation, Saint-Petersburg
E-mail: marina.ballyzek@mail.ru