



Изучение онкологии детского возраста ведёт своё начало от XVII века, в 1731 году французским врачом Нотом была описана операция, проведенная им по удалению опухоли у 3-х летнего ребёнка. До середины XX века изучение вопроса [детской онкологии](#) носило единичный и описательный характер. В зарубежной литературе появлялись работы, посвящённые статистическим данным о детях с различными опухолями.

В России операции по удалению [злокачественных новообразований](#) у детей начали проводить такие великие врачи, как Д. Е. Горохов, Л. П. Александров, Т. П. Краснобаев, П. И. Дьяконов, Н. Н. Терebinский – это основатели детской онкологии.

Сейчас онкология существует уже как отдельная дисциплина. Созданы специализированные детские центры, чьё прямое назначение – выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях развития и последующего лечения.

*Убеждения – заблуждения.*

**Раковые заболевания у детей** – вещь страшная, порой убитые горем родители, предавшись паническому страху за дитя, полностью утрачивают способность действовать трезво и разумно. Начинаются поиски «знающих людей», якобы способных путём непонятных ритуалов излечить драгоценное чадо от смертельной напасти. И если такой человек находится – начинается вакханалия с плясками под бубен и выманиванием астрономических денежных сумм. Такой циничный спектакль приводит к тому, что время упускается и страшный диагноз превращается в трагичный финал. Такому развитию хода событий способствует ошибочная убеждённость людей (и, к сожалению – многих врачей), что рак в детском возрасте неизлечим – ЭТО НЕ ТАК!

Читайте: [Гемангиомы у новорожденных](#)

Безусловно, [злокачественные опухоли у детей](#) являются второй причиной по уровню смертности, после несчастных случаев. НО!

Во-первых, та же статистика говорит о том, что из 100 тысяч детей в возрасте до 15 лет раковые заболевания возникают у 14-15 человек;

Во-вторых, рак не приговор, главное – быть внимательным к своему ребёнку и

обратиться к квалифицированному специалисту.

В-третьих, имеется необъяснённый наукой факт – в детском возрасте некоторые виды злокачественных опухолей – например, нейробластома – опухоль симпатической нервной системы и ретинобластома – опухоль сетчатки глаза, имеют обратное течение, а некоторые и тенденцию к перерождению в доброкачественные новообразования.

### *Причины возникновения.*

В последние годы просматривается печальная тенденция к увеличению количества раковых заболеваний у детей. Это говорит о неблагополучии окружающей среды, постоянном влиянии на здоровье ребёнка таких негативных факторов, как химические загрязнения природы, ионизированные излучения, канцерогенные вещества, содержащиеся в химических добавках к пище.

Читайте: [Гемангиомы у детей – лечение](#)

**Заболевания раком** в раннем возрасте – от 1 года до 5 лет говорит о том, что пагубному воздействию подвергалась и мать ребёнка, будучи беременной.

Причиной болезни в детском возрасте бывает семейная предрасположенность к новообразованиям определённого вида, таким как ретинобластома, хондроматоз костей и полипы кишечника. Так же спусковым крючком могут стать гормональные нарушения и пороки развития.

### *Проблемы диагностики раковых заболеваний у детей.*

Решающим фактором в излечении онкологического процесса в детском возрасте, является ранняя диагностика. Прежде всего, именно внимательное отношение со стороны родителей к самочувствию ребёнка, самая важная составляющая. Но, пропустить решающий момент перехода обратимого процесса в необратимый очень легко, так как диагностика рака в детском возрасте, по объективным причинам сильно затруднена – это и малое количество предшествующих опухоли симптомов, схожесть их с часто встречающимися детскими болезнями, отсутствие онкологической настороженности участковых педиатров, и недостаток просветительской работы с родителями.

Так называемая «онкологическая настороженность» для детского врача определяет традицию – любые сомнения в оценке состояния трактовать как подозрение на раковую опухоль, а значит:

- Необходимо знать симптоматику и клинику хотя бы самых распространённых видов детских онко-заболеваний.
- Быть в курсе системы организации онкопедиатрической службы, для оперативного направления ребёнка в случае необходимости, на обследование.
- Скрупулезный осмотр ребёнка при обращении, подробный опрос родителей о

состоянии ребёнка.

- В случае малейшего отклонения от характерной симптоматики предполагаемого заболевания не исключать возможность возникновения ракового процесса

- При малейшем возникновении на наличие опухоли – срочная организация комплексного обследования ребёнка.

Увы, в виду относительной редкости заболевания, участковые педиатры обычно не выказывают признаков онкологической настороженности, списывая отдельные симптомы (высокая температура, рвота, головные, эпигастральные боли и так далее) на более характерные для детского возраста инфекционные заболевания. К тому же, в раннем возрасте ребёнок не может конкретно описать, что его беспокоит.

Чаще всего именно внимание со стороны родителей помогает во время забить тревогу и обратиться за помощью к специалистам-онкологам.

Читайте: [Детская онкология: ретроспектива и перспектива. Лейкоз](#)

Современная онкология имеет широкий выбор диагностических исследований. Прежде всего – это тщательное изучение анамнеза. Здесь важно всё – любые отклонения от характерных симптомов предполагаемого заболевания являются поводом к обследованию на предмет опухоли.

Широко применяется метод пальпации под миорелаксантами – препаратами, полностью расслабляющими мускулатуру, что даёт возможность прощупать небольшие, глубоко сформировавшиеся опухоли.

Дополнительным методом диагностики являются рентгенологические исследования: ультразвуковое исследование, обзорная рентгенография и компьютерная томография.

Если необходимо, могут применяться контрастные методики – лимфография, пневморетроперитонеум, аортография, выделительная урография.

Окончательный диагноз помогает поставить гистологическое исследование кусочка опухоли. На основании общих исследований и гистологии делается прогноз. При современном уровне развития медицины и онкологии в частности, при условии, что заболевание было обнаружено на ранней стадии, прогноз, как правило, исключает летальность и весьма оптимистичен.

*Общая симптоматика раковых заболеваний у детей.*

Согласно статистическим данным, самым распространённым онко-заболеванием у детей в возрасте от 1 года до 14 лет является лейкоз – так называемый, рак крови – 36,1% от общего числа злокачественных новообразований у детей.

Читайте: [Детская онкология и антенатальная медицина](#)

На втором месте – опухоли центральной нервной системы – 22,9%. Реже встречаются лимфомы – опухоли лимфатических узлов, они составляют 13% от общего числа случаев заболеваний. Далее следуют саркомы мягких тканей, опухоли почек, нейробластома – опухоль нервной ткани. Ещё более редкие виды опухоли костей, герминогенные опухоли, ретинобластома, опухоли печени – менее 5%.

Следует отметить, что для каждого возраста наиболее характерны «свои» онкологические заболевания. Так, например, у детишек до года наиболее часто встречается нейробластома (32% от общего числа заболевших).

Большую роль в возможности заболевания играет, как уже отмечалось выше, наследственный фактор. Чаще опухолями страдают дети, рождённые женщинами старше 40 лет, а мальчики болеют чаще девочек в 2 раза.

При оценке общего состояния ребёнка в ходе его осмотра педиатром или родителями в домашней обстановке, следует насторожиться, если в наличии такие признаки как:

- Бледность;
- Отсутствие аппетита и, как следствие – снижение веса;
- Частые повышения температуры без объективных причин.

Появление опухоли любого вида сопровождается возникновением общих симптомов, так называемого «опухолевого симптомокомплекса» - сюда относят **анемию** и потерю аппетита,

**резко**

**е похудание**

, вялость, повышение температуры, высокие показатели

**СОЭ**

,  
**боли в животе**

Так что внимание родители! Если ребёнок стал бледен, похудел, отказывается от пищи, капризничает, если имеют место необъяснимые скачки температуры – незамедлительно обратитесь к врачу и сообщите о своих наблюдениях.

*Злокачественные опухоли у детей.*

Помимо общих признаков, дающих возможность предположить о наличии опухоли, каждому из их видов присуща своя симптоматика, зависящая, прежде всего, от характера новообразования и места его дислокации.

Наиболее часто встречаемое заболевание среди злокачественных опухолей у детей – **лейкоз**

– системное заболевание крови миелопролиферативного характера с нарушением созревания клеток кроветворения на ранних стадиях развития. Начальные проявления – вялость, утомляемость, повышение температуры. Ребёнок жалуется на боли в

конечностях. Наблюдается бледность кожных покровов с восковым оттенком, геморрагические сыпи, иногда – носовые кровотечения.

Следующая разновидность раковых заболеваний у детей – **опухоли центральной нервной системы**, в

основном головного мозга. Здесь главным отличием симптоматики является головная боль, которая усиливается при кашле или наклоне головы, необоснованная рвота, изменение качества зрения, координации движений.

Если ребёнок совсем маленький и не может рассказать о своих ощущениях, необходимо внимательно следить за его поведением. Малыш трёт ручками личико, плачет, хватается за голову – такое поведение свидетельствует о сильной головной боли и является поводом для незамедлительного обращения к врачу.

**Лимфома** (лимфогранулематоз) – поражает лимфатические узлы и имеет довольно разнообразные клинические проявления – в зависимости от локализации патологических изменений. Как правило, поражаются шейные лимфатические узлы.

Основные характерные симптомы заболевания - общая слабость, недомогание, лихорадка, кожный зуд. Лимфатические узлы увеличены, плотные, безболезненные, спаянные в так называемые пакеты или конгломераты.

Очень часто лимфому путают с другими заболеваниями, назначают антимикробное лечение, в ходе которого лимфатические узлы уменьшаются, заболевание переходит в хроническую форму. И к моменту обращения в специализированную клинику достигает II – IV стадии. А лечение наиболее эффективно на I стадии. Во избежание печальных последствий следует знать, что лимфомой могут заболеть дети 4-6 и 9-10 лет, на стадии резких скачков развития лимфатической системы.

Мальчики имеют больше шансов заболеть, семейная предрасположенность тоже имеет немаловажное значение.

Если у ребёнка без видимых причин (ангина, кариес и так далее) более месяца увеличены лимфатические узлы, при этом они безболезненны и образуют спайки – немедленно к врачу!

Нейробластома – опухоль нервной ткани – чаще всего формируется в средостении и забрюшинном пространстве. В основном эта опухоль характерна для младенческого возраста. Основными признаками нейробластомы являются боли в ногах и снижение гемоглобина. Опухоль развивается так стремительно, что часто родители видят уже метастазы – выпячивание глаза, бугорки на волосистой части головы. При прорастании метастазов в спинномозговой канал – появляются параличи и расстройства функций органов таза.

В заключении следует отметить, что рак – излечимое заболевание, несмотря на стереотипы, сложившиеся в обществе. Внимание к своему ребёнку, тщательный и нежный уход, любовь и забота со стороны родителей всегда будут являться залогом

здоровья всей семьи.

Наша клиника ведет значительную работу в области детской онкологии и онко-дерматологии. Записаться на прием вы можете ежедневно по телефону в Таганроге **8 (863) 436-46-01**

***ПОМНИТЕ – своевременное обращение к врачу – спасет вам жизнь! Диагностика и консультация проводятся только на приеме у врача в клинике. Заочная постановка диагноза по телефону или электронной почте не проводятся.***

[Запись на консультацию по телефону: 8 \(8634\) 36 46 01 в Таганроге](tel:8(8634)364601)

Часы приема врачей – с 10.00 до 15.00.

Суббота - с 10.00 до 13.00

E-mail: [klinika@vvi-klinika.ru](mailto:klinika@vvi-klinika.ru)

Лицензия № ЛО-61-01-003776

Галина Семёнова специально для <http://whiteclinic.ru> . Иллюстрации с сайта: [© 2012 Thinkstock](http://www.thinkstock.com)