

# A szupportív kezelés jelentősége

**Gadó Klára**

Geriátriai Klinika és Ápolástudományi Központ

Semmelweis Egyetem



**SEMMELWEIS**  
EGYETEM 1769

# Valójában mi a cél az idős betegek onkológiai kezelése során?

- Az élethossz növelése?
- Életminőség javítása?
- A függetlenség megőrzése?
- A lehető legtovább élni jó állapotban?



# Szupportív kezelés

=

# Támogató kezelés



**SEMMELWEIS**  
EGYETEM 1769

# Mit is értünk szupportív kezelés alatt?

A daganatos betegség vagy a kezelés által okozott tünetek, panaszok csökkentését, megszüntetése



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Miért olyan fontos ez?

A daganat-ellenes kezelések

Rontják az életminőséget,

Súlyos mellékhatásokat

okoznak

Akár halálos szövődményeket is



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

Miért olyan fontos ez?

*A tumor esetleg  
eltűnik,  
Csak éppen a beteg  
is....*



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Miért olyan fontos ez?

## Az idős beteg:

Esendőség

Csökkent kompenzáló képesség

Multimorbiditás



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769



# Miért olyan fontos ez?

Enélkül nem tudnánk a  
megfelelő daganat-  
ellenes kezelést nyújtani



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769



# Melyek a legfontosabb szupportációk?

- A hányinger, hányás csökkentése,
- A hasmenés vagy épp a székrekedés kezelése,
- A vérszegénység megelőzése és kezelése,
- A megnövekvő trombóziskockázat csökkentése,
- A megnövekvő kardiológiai rizikó mérséklése,



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Melyek a legfontosabb szupportációk?

- A neutropénia megelőzése, kezelése,
- Fertőzések megelőzése kezelése,
- A tápláltsági szint biztosítása
- A fájdalomcsillapítás,
- A bőr- és nyálkahártya-problémák kezelése,
- A pszichológiai támaszkodás,



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# A hányinger, hányás

- **Az akut vagy korai hányás**
  - a citosztatikum beadása után 24 órán belül jelentkezik, s jellemzően ez a legintenzívebb.
- **A kései vagy késleltetett hányás**
  - a kezelést követő 2-5. napon
  - intenzitását tekintve mérsékeltebb
  - elhúzódó volta miatt nagyon megterhelő



# Miért hány a beteg?

- Egészséges sejtek is károsodnak a bélnyálkahártya falában.
- szerotonin szabadul fel,
- Az agyi hányásközpontba kerül
- ahol az ingerek hányást válthatnak ki.



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# A hányinger, hányás csökkentése

- Nagymértékben emetogén szerek:

- A betegek több, mint 90 %-ban hányást okoz:

- Anthracycline/cyclophosphamide kombináció.
- Carmustine.
- Cisplatin.
- Cyclophosphamide ( $\geq 1,500$  mg/m<sup>2</sup>).
- Dacarbazine.





# A hányinger, hányás csökkentése

- **Anticipátoros hányás**
  - nem a kemoterápia, hanem maga a mellékhatástól való félelem idéz elő hányást.
  - Leggyakrabban a második-harmadik kemoterápia előtt jelentkezik,
  - a „kórházzzag”, a kezelőhelyiség atmoszférája, a tű látványa, hangok, színek jelentenek kulcsingert
  - **Ezért a megelőzésre nagy hangsúlyt kell helyezni**



**SEMMELWEIS**  
EGYETEM 1769

# A hányinger, hányás csökkentése

- Házi praktikák:

- Mentolos cukorka
- Jégkocka, hideg italok
- Túl édes, zsíros, fűszeres étel kerülése
- többször, kis mennyiség fogyasztása

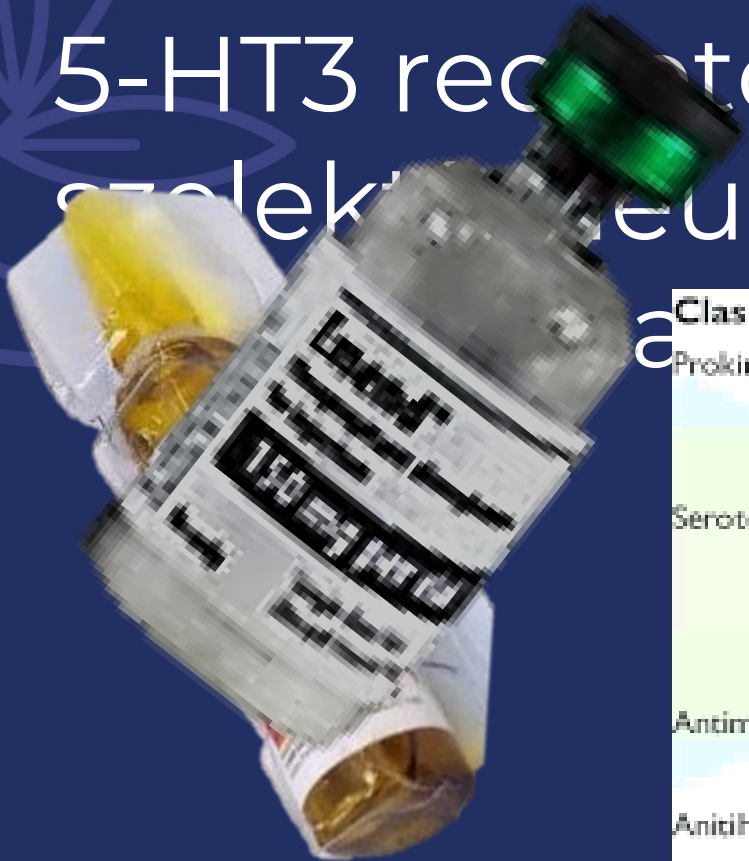


SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

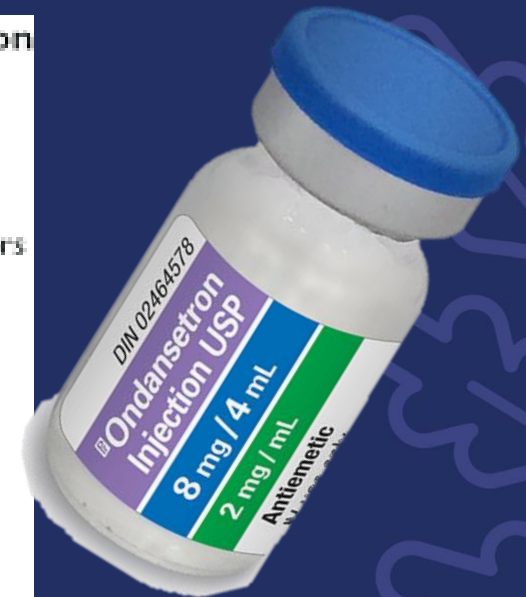


# A hányinger, hányás csökkentése

- Antiemetikumok fajtái:
- 5-HT<sub>3</sub> receptor antagonistista („szetron”-ok)
- szelektív neurokinin-1 (NK1) receptor-



Class	Drugs	Site of action
Prokinetics	Metochlopramide Domperidone Prochlorperazine	D2 receptors
Serotonin antagonists	Ondansetron Granisetron Ramosetron Palonosetron	5HT-3 receptors
Antimuscarinics	Atropine Hysocine	M1 receptors
Antihistaminics	Hydroxyzine	H1 receptors
Neurokinin-1 antagonists	Aprepitant	
Others	Dexamethasone	



# A vérszegénység megelőzése és kezelése

- A vérszegénység okai:
  - A daganat maga
  - A tumor-ellenes szer csontvelő depressziót okozó hatása
- Következmény:
  - Gyengeség
  - hypoxiás tünetek
  - A kezelés prolongálása, dóziscsökkentés



# A vérszegénység megelőzése és kezelése

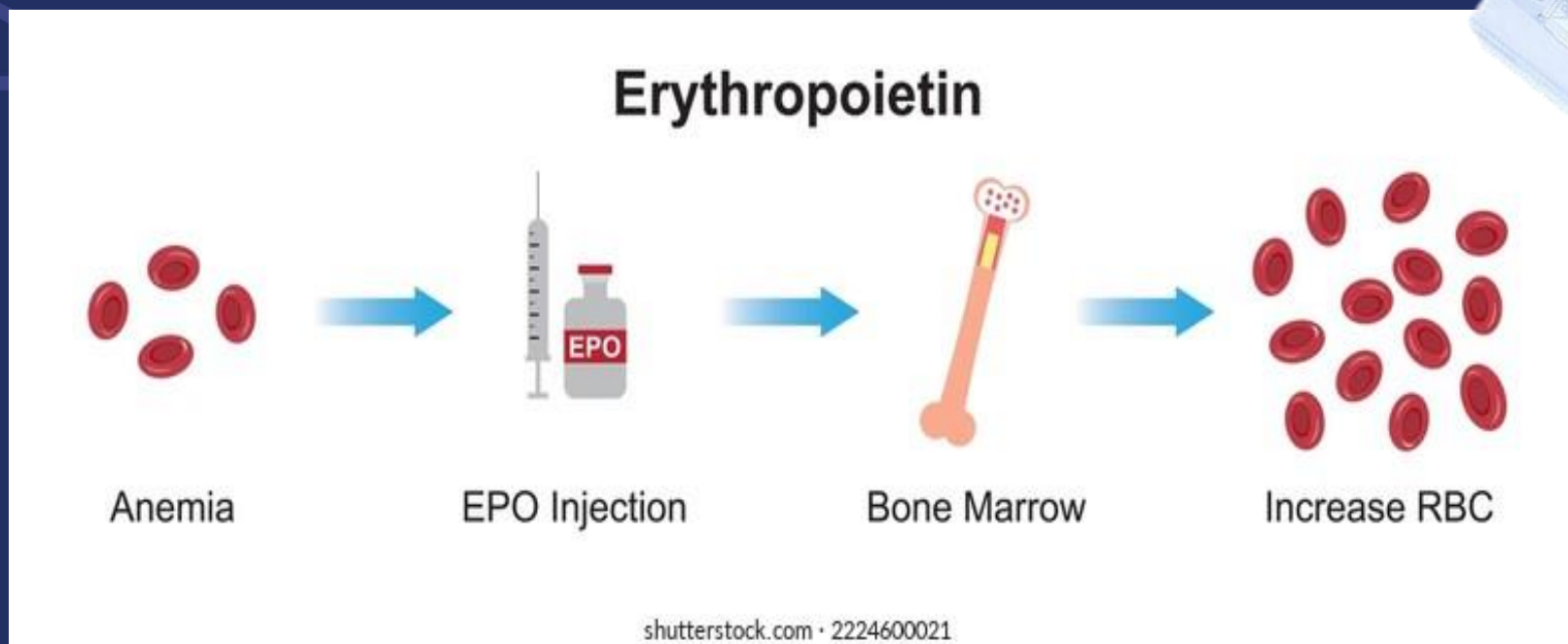
- Mit tehetünk?
  - EPO adása
  - Transzfúzió adása
  - Vas, folsav, B12 adása



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# A vérszegénység megelőzése és kezelése

- EPO adása





# A neutropénia megelőzése, kezelése

- Miért baj, ha neutropenia alakul ki?
  - Fertőzésre való hajlam nő



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Megnövekedett trombóziskockázat

- Mitől fokozott a thrombosis hajlam?
  - A daganat maga termel prokoaguláns anyagokat
  - A daganat-ellenes gyógyszerek
  - Egyéb beavatkozások:
    - Műtét, kanül, stb



# Fertőzések megelőzése, kezelése

- A malignus tumor immundeficiens állapot
- A daganat-ellenes terápia tovább csökkenti az immunvédekezést



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769



# Fertőzések megelőzése, kezelése

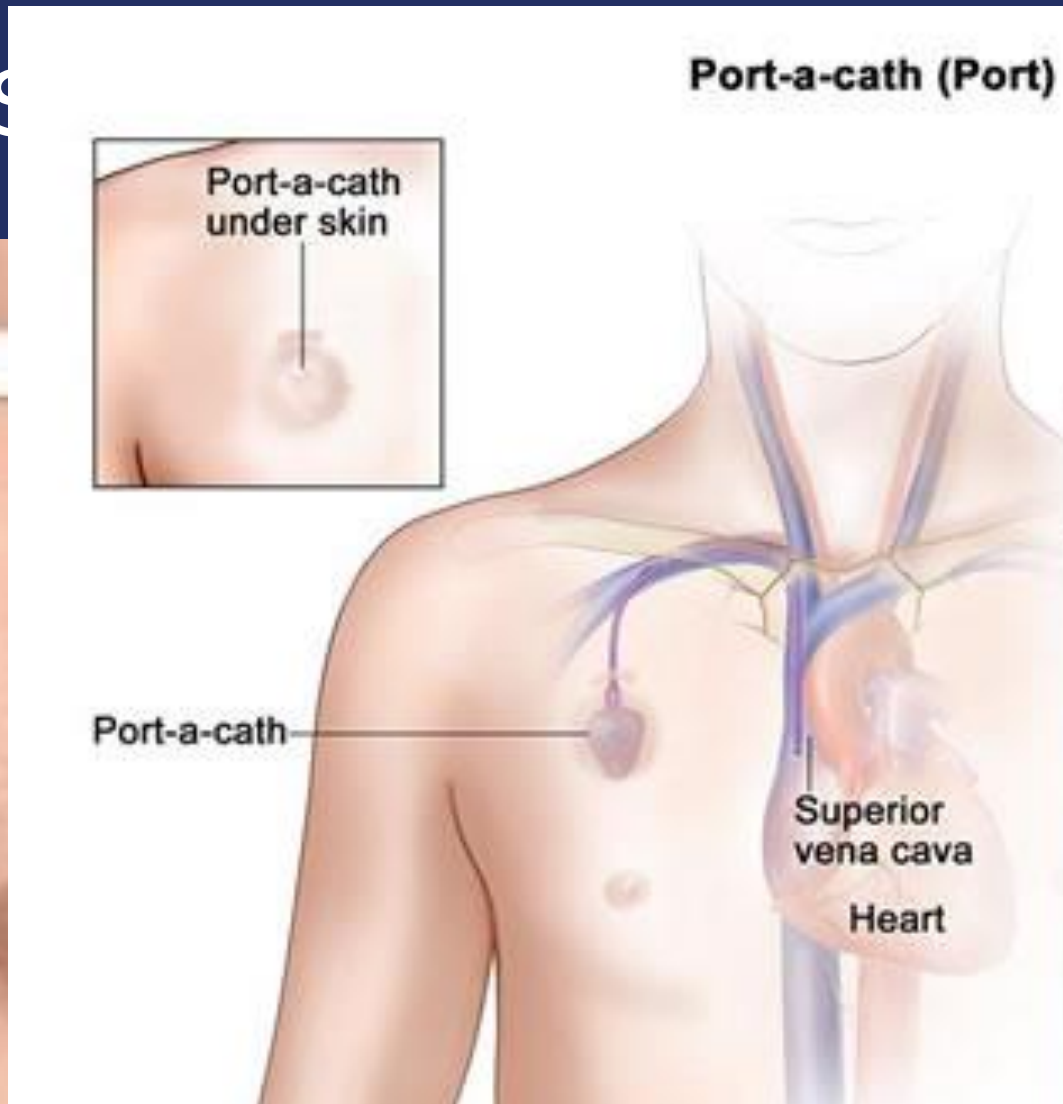
- Fertőzésre utaló jelek
- Antibiotikus + antivirális + gombaellenes szer



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Fertőzések megelőzése, kezelése

- Kanül kezelés



# A megnövekedett trombóziskockázat

- A tumorsejtek által termelt prokoaguláns anyagok
- Daganat-ellenes szerek
- Iv. kanülök



# A megnövekedett trombóziskockázat csökkentése

- **Teendő:**

- Thromboprofilaxis
  - LMWH, VKA, DOAC



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769



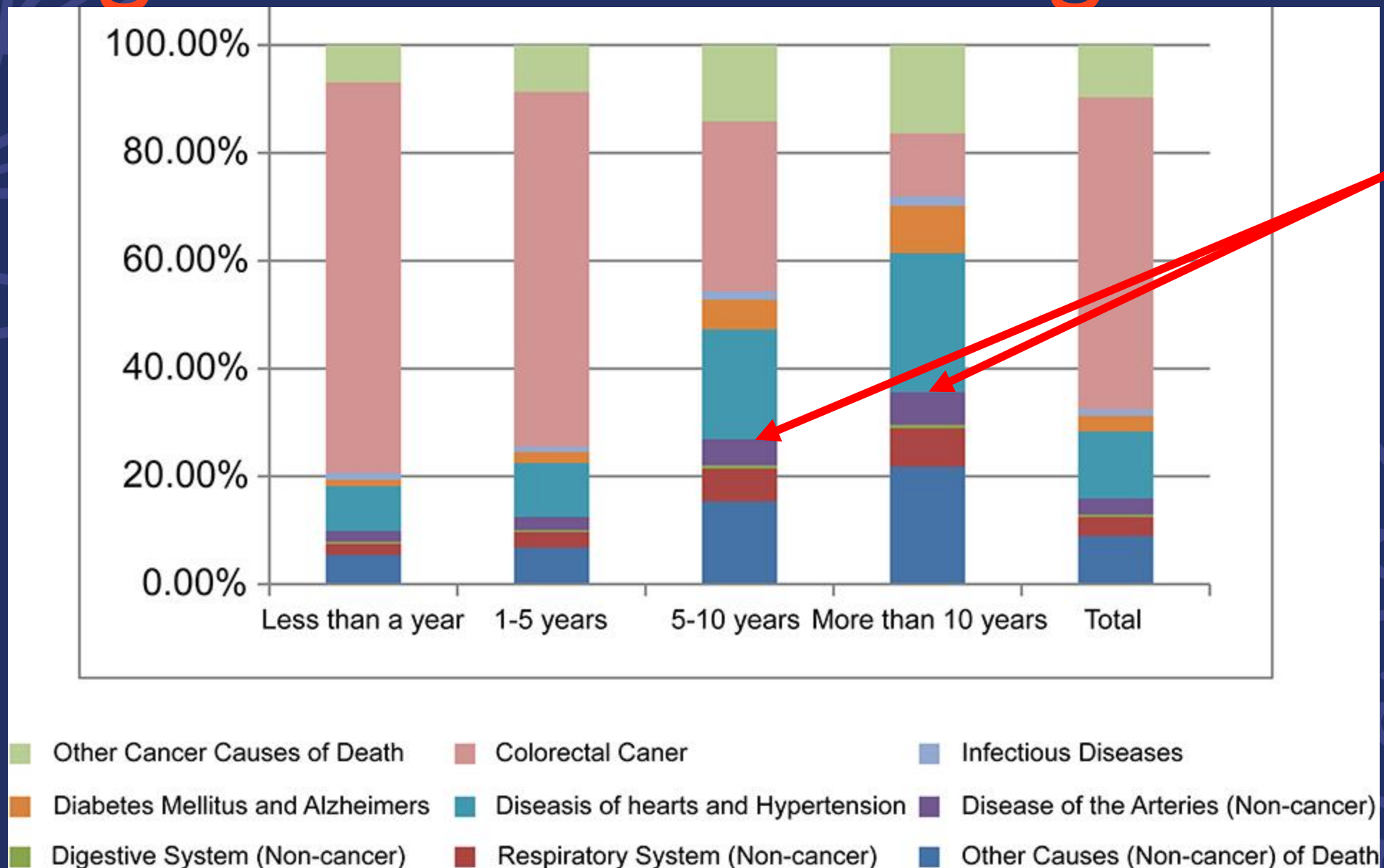
# Megnövekedett kardiológiai rizikó

- A nem tumor okozta halálozás **fő oka** a daganatos betegséghez társuló szívbetegség!
- Cardio-oncology!






SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

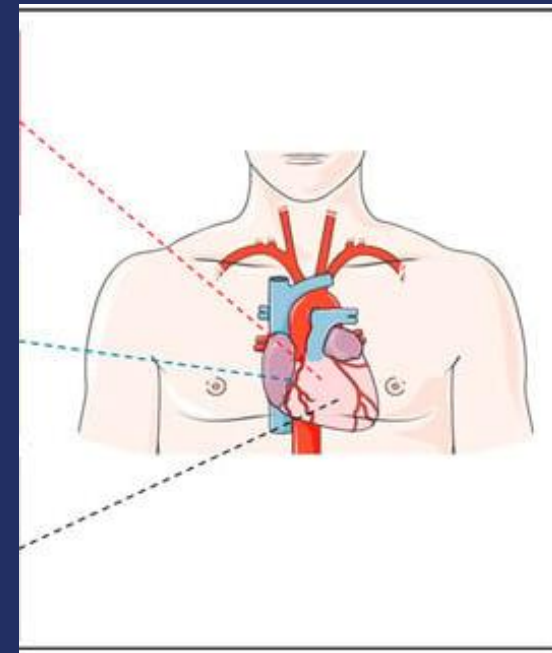
# Megnövekedett kardiológiai rizikó



# Megnövekedett kardiológiai rizikó

- Kardiális szövődmények

<b>Cardiomyocytes</b> Anthracyclines Alkylating agents	
<b>Coronary arteries</b> Fluoropyrimidines Platinum compounds	
<b>Cardiac conduction</b> Anthracyclines Taxanes Platinum-compounds Gemcitabine	



VEIS



# Megnövekedett kardiológiai rizikó csökkentése

- Jelentős kardiotoxicitással rendelkező gyógyszerek
  - Doxorubicin + cyclophosphamid,
  - monoclonalis antitestek ,
  - pl: HER2-pozitív emlőrák kezelésében alkalmazott trastuzumab



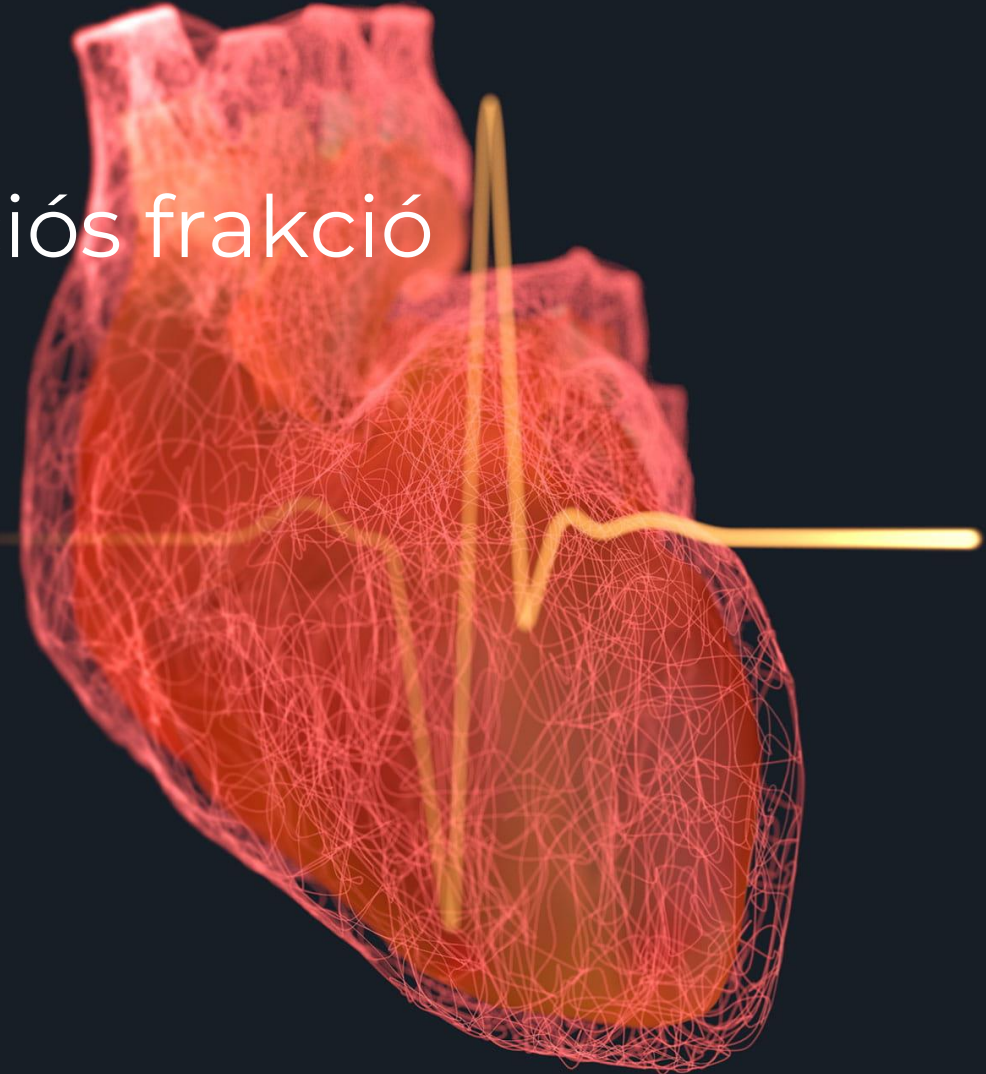
# Megnövekedett kardiológiai rizikó

- A mediastinalis irradiatio
  - Constrictiv pericarditis
  - Szívizom fibrosis
  - Billentyű betegségek



# Megnövekedett kardiológiai rizikó

- **Kardiális szövődmények:**
  - Tünetmentes bal kamrai ejekciós frakció (LVEF) csökkenés
  - Pangásos szívelégtelenség
  - Hypertonia
  - Aritmia
  - A szívizom ischaemiája
  - Pericarditis
  - Szívbillentyű betegség



# Megnövekedett kardiológiai rizikó csökkentése

- A kardiológiai kockázat feltérképezése
- Aktuális kardiális állapot
- Rizikótényezők
- Primer prevenció



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Megnövekedett kardiológiai rizikó csökkentése

- **Állapot követés**

MRI,

LV-EF,

klinikai tünetek

biomarkerek alkalmazása



**SEMMELWEIS**  
EGYETEM 1769



# Megnövekedett kardiológiai rizikó csökkentése

- Biomarkerek alkalmazása

Troponin I,

N-terminalis pro-B-típus natriuretikus peptid (NT-proBNP)



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Megnövekedett kardiológiai rizikó csökkentése

- Kardioprotektív szerek alkalmazása

*Dexrazoxane*, az anthracyclinek cardiotoxicitását segít kivéden

- Terápia revideálása a kardiális állapot függvényében
- Szívbetegség kezelése



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769



# A tápláltsági szint biztosítása

- Étvágytalanság,  
fogyás
- Hányás, hasmenés
- Tápláltsági szint



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# A tápláltsági szint biztosítása

- Tápláltsági szint felmérés
- Táplálásterápia
  - Konzultáció
  - Szuplementáció
    - Szájon keresztül
    - Enterális
    - parenterális



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# A fájdalomcsillapítás

- Az egyik legfontosabb feladatunk!
  - A beteg igénye szerint
  - Lépcsőzetesen
  - Igényeknek megfelelően
  - Folyamatos adagolás



SEMMELWEIS  
EGYETEM 1769

# Hajhullás

**A betegek 8 %-a utasítja  
vissza ezért a kemoterápiát**





# Hajhullás

- Paxman Scalp Cooling System





