



После лечения нейробластомы: календарь наблюдения и на что обращать внимание

Как контролировать здоровье ребёнка и вовремя заметить возможный рецидив. Это руководство создано для родителей детей, завершивших лечение нейробластомы — чтобы вы чувствовали себя уверенно и знали, что делать на каждом этапе.



Почему нужно наблюдение после лечения

Даже после полного выздоровления нейробластома может вернуться (рецидив) — в 10–20% случаев в зависимости от группы риска. Именно поэтому регулярное наблюдение — не формальность, а жизненно важный инструмент.

Раннее выявление рецидива

Чем раньше обнаружен рецидив, тем эффективнее лечение. Плановые обследования позволяют поймать изменения до появления симптомов.

Контроль поздних осложнений

Терапия может затрагивать сердце, почки, слух, рост и гормональный фон. Регулярный контроль помогает вовремя скорректировать последствия.

Длительность наблюдения

Минимум 5 лет после окончания лечения. При высоком риске — нередко пожизненно. Соблюдайте график, даже если ребёнок чувствует себя отлично.

От чего зависит частота наблюдения

Ваш лечащий врач определит группу риска и составит индивидуальный график. Ниже — общая схема для ориентира.


Группа риска	Осмотры и анализы (1-й год)	МРТ / КТ
Низкий (без остаточной опухоли)	Каждые 6 недель	1 раз в 6 месяцев
Низкий (с остаточной опухолью)	Каждые 6 недель	Каждые 3 месяца
Промежуточный риск	Каждые 6 недель — 3 месяца	Каждые 3 месяца
Высокий риск	Каждые 6 недель — 3 месяца	Каждые 3 месяца + МРТ головы каждые 6 месяцев

📄 Индивидуальный план обследований составляет только ваш лечащий онколог. Эта таблица — общий ориентир, а не замена врачебным рекомендациям.

Календарь наблюдения — первый год (для всех групп)

«Нулевая точка» — обследование через 3 месяца после окончания лечения (операции или химиотерапии).

Частота	Что проводят
Каждые 6 недель	Осмотр онколога, общий и биохимический анализ крови (ЛДГ), онкомаркеры (НСЕ, ферритин), метаболиты катехоламинов в моче, УЗИ брюшной полости (или рентген грудной клетки)
Каждые 3–6 месяцев	МРТ или КТ с контрастом области первичной опухоли
Каждые 6 месяцев	Сцинтиграфия с МЙБГ (если изначально опухоль накапливала препарат) или ПЭТ/КТ (если опухоль была МЙБГ-негативной)
1 раз в год	ЭКГ, ЭхоКГ (сердце), аудиометрия (слух), функция почек (креатинин, СКФ), гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т4)

 Для детей высокого риска МРТ головного мозга проводится каждые 6 месяцев.

Календарь наблюдения — 2–5 лет после лечения

По мере того как проходит время без рецидива, частота обследований снижается — но не прекращается.

Группа риска	Осмотр онколога	Маркеры, УЗИ	МРТ / КТ	Сцинтиграфия МЙБГ	ЭКГ, ЭхоКГ, аудиометрия, гормоны
Низкая (без остатка)	Каждые 3 мес. → к 5 годам каждые 6–12 мес.	Каждые 3 мес. → к 5 годам каждые 6–12 мес.	По показаниям	Только при подозрении	1 раз в 2–3 года
Низкая (с остатком)	Каждые 3 мес.	Каждые 3 мес.	Каждые 12 мес.	При подозрении	1 раз в год
Промежуточный	Каждые 3 мес. → к 5 годам 1 раз в год	Каждые 3 мес. → к 5 годам 1 раз в 6–12 мес.	Каждые 3–6 мес. (при патологии)	При подозрении	1 раз в год (первые 2 года), затем каждые 2 года
Высокий	Каждые 3 мес. → к 5 годам 1 раз в год	Каждые 3 мес.	Каждые 3–6 мес. (при патологии)	При подозрении	1 раз в год первые 5 лет, затем каждые 2 года


📄 После 5 лет без рецидива риск снижается, но полностью не исчезает. Обследования продолжают 1 раз в год: УЗИ, анализы крови и мочи, осмотр онколога.

Тревожные симптомы — общие признаки


Если появился хотя бы один из этих симптомов — срочно свяжитесь с онкологом. Не ждите планового визита.

Симптом

Что может означать

 Необъяснимая лихорадка (выше 38°C) более 3 дней без простуды


Рецидив или инфекция

 Постоянная усталость, бледность, потеря аппетита и веса

Метастазы в костный мозг, анемия

 Ночная потливость (ребёнок просыпается мокрым)

Опухолевая интоксикация

 Новые припухлости или уплотнения на животе, шее, подмышках, в паху

Местный рецидив или метастазы в лимфоузлы

 Боль в костях, хромота, отказ ходить

Метастазы в кости

Локальные симптомы — в зависимости от места

Некоторые симптомы связаны с конкретной областью тела. Знать их — значит реагировать вовремя.

Живот

Увеличение окружности живота, прощупываемое образование, запор или понос, боли в животе.

Грудная клетка

Кашель, одышка, затруднённое дыхание, осиплость голоса без признаков простуды.

Голова и глаза


Головные боли, рвота по утрам, косоглазие, опущение века (синдром Горнера), выпученные глаза, «синяки» под глазами («симптом очков»).

Спина и ноги

Боль в спине, слабость в ногах, нарушение походки, недержание мочи или кала.

Кожа

Появление синюшных узелков — возможные метастазы в кожу.

 Эти симптомы могут быть вызваны и другими, неонкологическими причинами — но игнорировать их ни в коем случае нельзя. Всегда сообщайте онкологу.

Лабораторные «красные флаги»

Даже при отсутствии видимых симптомов изменения в анализах могут быть первым сигналом тревоги. Всегда сравнивайте новые результаты с предыдущими.


Показатель

 Метаболиты катехоламинов в моче (ВМК, ГВК, дофамин)

 НСЕ (нейронспецифическая енолаза)

 Ферритин

 ЛДГ (лактатдегидрогеназа)

 Анемия, тромбоцитопения, лейкопения (без другой причины)

Тревожное изменение


Повышение выше нормы или нарастание по сравнению с предыдущим анализом

Повышение

Повышение (может быть и при воспалении, но требует проверки)

Повышение (неспецифично, но может указывать на рост опухоли)

Возможные метастазы в костный мозг

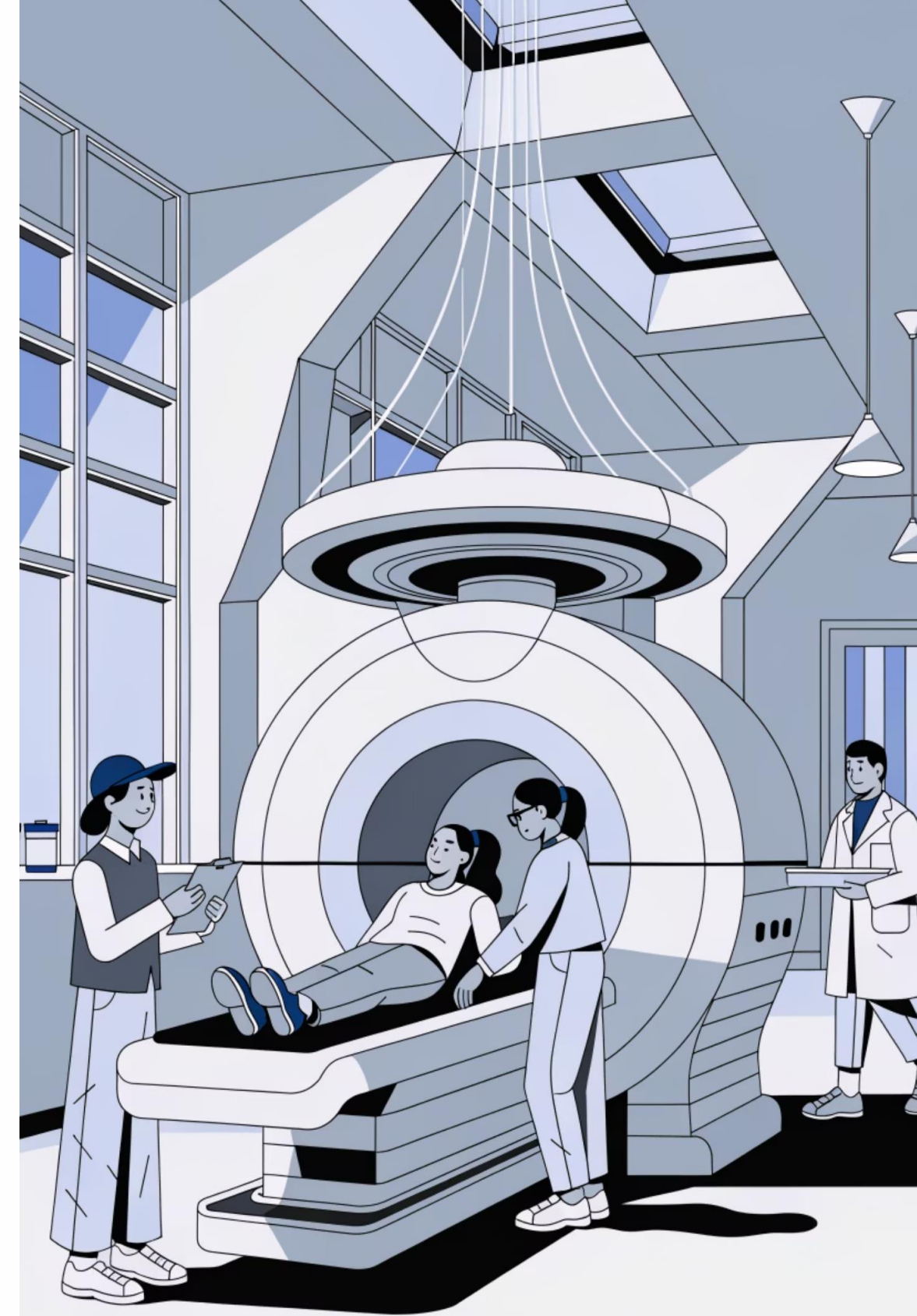
 Если вы сдаёте анализы в местной поликлинике, всегда сравнивайте результаты с предыдущими. Любое стойкое повышение — повод для внепланового визита к онкологу.

Когда нужна внеплановая визуализация (МРТ, КТ, МЙБГ)

Плановые МРТ/КТ проводятся по согласованному графику. Но есть ситуации, при которых исследование необходимо вне очереди — и откладывать нельзя.

- Тревожные симптомы
Появление любого из симптомов, перечисленных на предыдущих слайдах: лихорадка, боль в костях, новые уплотнения, нарушения зрения или ходьбы.
- Изменения в анализах
Стойкое повышение онкомаркеров (НСЕ, ферритин) или метаболитов катехоламинов в моче по сравнению с предыдущими значениями.
- Находки на УЗИ или рентгене
Обнаружение нового образования или изменений, которых не было на предыдущем исследовании.
- Неврологические нарушения
Слабость в ногах, нарушение походки, недержание — показание для срочного МРТ позвоночника.

Если онколог назначает внеплановое исследование — это не «перестраховка». Время играет решающую роль.



Что делать, если вы заметили тревожный симптом

Пошаговый алгоритм поможет действовать чётко и не растеряться в напряжённый момент.

1

Не паникуйте

Многие симптомы (например, лихорадка) могут быть вызваны обычной инфекцией. Сохраняйте спокойствие — это поможет вам действовать эффективно.

2

Свяжитесь с онкологом

Позвоните или напишите лечащему врачу. В федеральных центрах обычно есть круглосуточная связь. Не ждите планового визита.

3

Сообщите чётко

Какие симптомы появились и когда. Есть ли температура, боль, изменения в анализах. Когда был последний плановый осмотр.

4

Выполните назначения

Сдайте кровь/мочу по указанию врача. Приедьте на внеплановый осмотр. При необходимости пройдите МРТ/КТ/МЙБГ.

5

Не занимайтесь самолечением

Не давайте ребёнку антибиотики или противовирусные без согласования с онкологом — они могут смазать клиническую картину.

Ложная тревога лучше пропущенного рецидива. Вас не будут ругать за беспокойство — вас поймут.

Резюме — главные тезисы для родителей

Вы прошли через тяжёлое лечение. Теперь ваша задача — помочь врачам вовремя заметить возможные проблемы. Будьте бдительны, но не живите в страхе. **Большинство детей после нейробластомы живут полноценной жизнью.**

1 Наблюдение обязательно

График зависит от группы риска, но минимум 5 лет. Не пропускайте плановые обследования — они спасают жизнь.

2 Первый год — интенсивно

Анализы и УЗИ каждые 6 недель, МРТ/КТ каждые 3–6 месяцев. Это самый важный период наблюдения.

3 Со 2 по 5 год — реже, но регулярно

Осмотры каждые 3 месяца, постепенно переходя к одному-двум разам в год. Нельзя просто «забыть» о наблюдении.

4 Знайте тревожные симптомы

Лихорадка без причины, ночная потливость, потеря веса, новые уплотнения, боль в костях, головные боли, слабость в ногах, повышение маркеров — всё это повод немедленно звонить онкологу.

5 При любом подозрении — звоните

Не ждите, не наблюдайте «ещё пару дней». Онколог всегда лучший советчик в спорной ситуации.