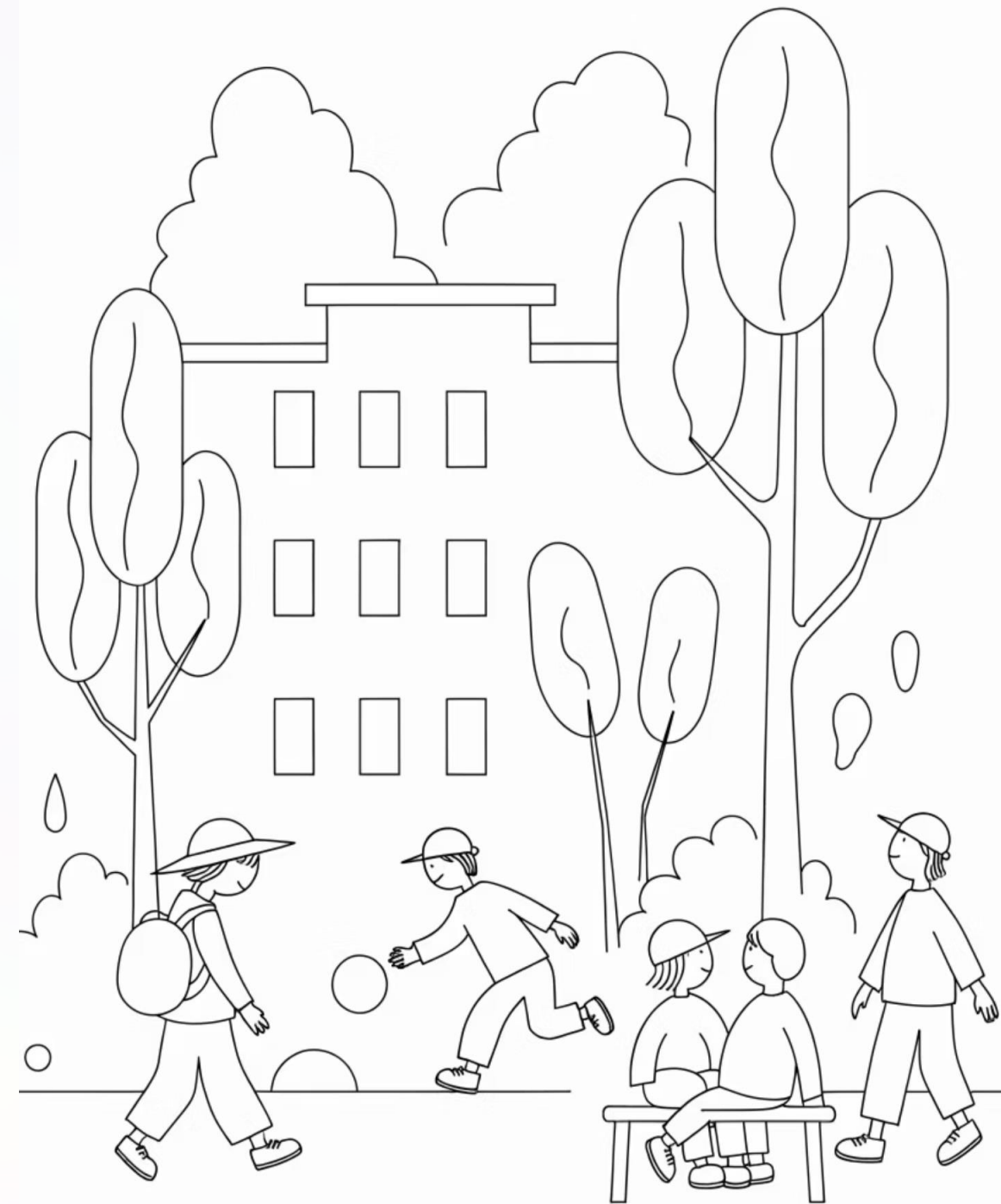


Организация II и III этапов медицинской и психолого- социальной реабилитации детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями

Часть 2: Долечивание, санаторный этап, семейная реабилитация и уникальный опыт ЛРНЦ «Русское поле»

Учреждения: ЛРНЦ «Русское поле» и ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева
Минздрава России, Москва



Трёхэтапная система реабилитации

Комплексная реабилитация детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями реализуется через последовательную трёхэтапную систему — от острого стационарного периода до полной социальной реинтеграции.

1

I этап — Госпитальный

Стационар, реанимация, химиотерапия, ТГСК

Цель: стабилизация, профилактика осложнений

2

II этап — Долечивание

Реабилитационные центры, в т.ч. ЛРНЦ «Русское поле»

Цель: восстановление и компенсация функций

3

III этап — Амбулаторно-санаторный

Поликлиника, санаторий, выездные бригады, лагерь, клуб

Цель: социализация, качество жизни

Переход на II этап реабилитации

Направление на этап долечивания осуществляется при соблюдении чётко определённых клинических условий. Важно, что дети могут направляться в том числе во время перерыва в специальной терапии.

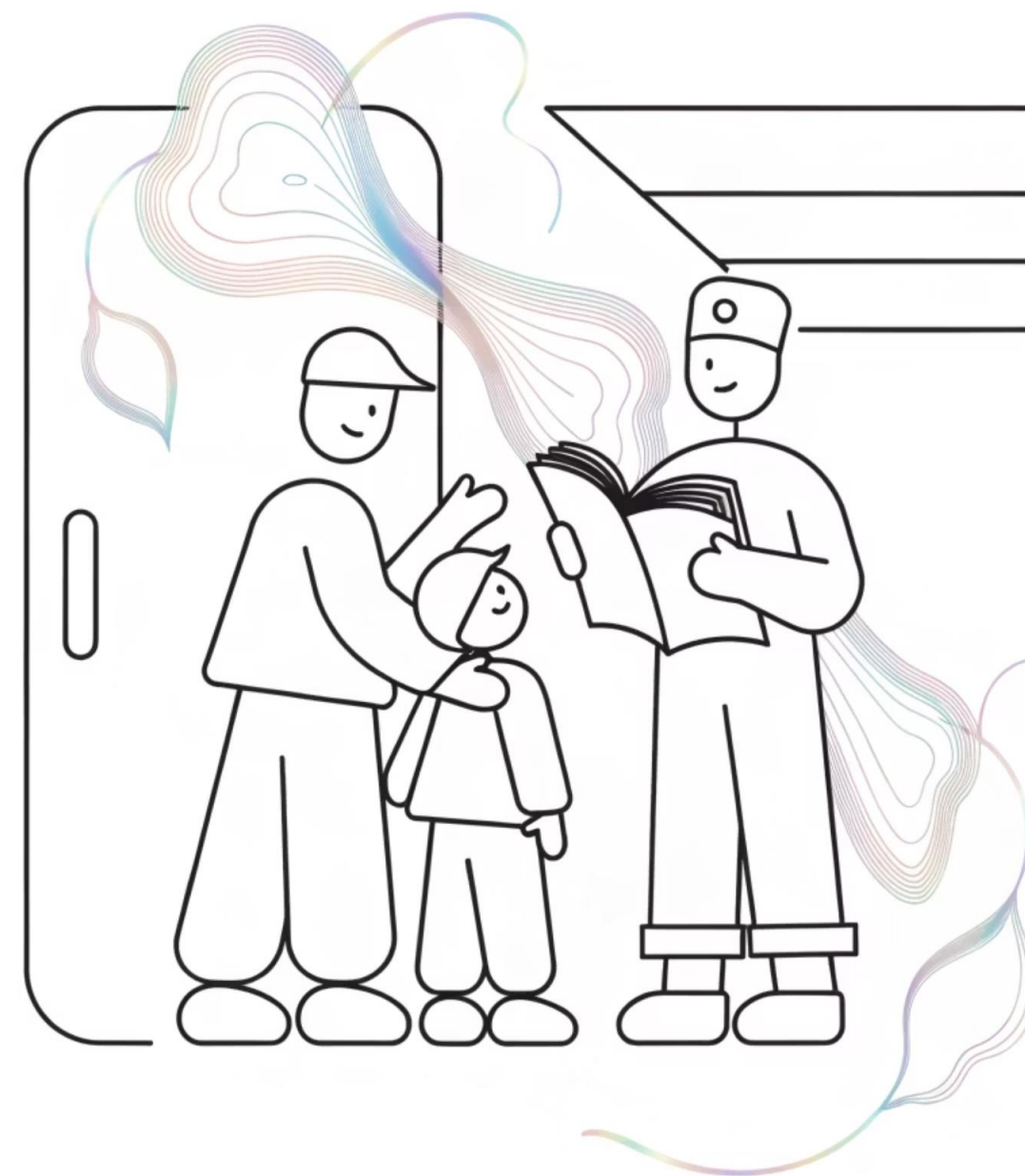
Клинические условия

- Достижение ремиссии или окончание интенсивной фазы лечения
- Процесс поддерживающей терапии
- Ранний и поздний послеоперационный периоды
- Посттрансплантационный период

Реабилитационный потенциал

- Наличие подтверждённой перспективы восстановления
- Отсутствие противопоказаний к методам реабилитации

i Дети, выписанные из стационара, направляются лечебным учреждением, в том числе во время перерыва в специальной терапии.



II этап — Контингент и форматы проведения

Контингент пациентов

- Дети после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК)
- Дети после окончания интенсивной фазы химиотерапии
- Дети после хирургических вмешательств: удаление опухолей ЦНС, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства, малого таза
- Пациенты после эндопротезирования конечностей и суставов

Форматы проведения


- Региональные и межрегиональные профильные лечебно-реабилитационные центры
- Реабилитационные центры (отделения) медицинских организаций
- Загородный ЛРНЦ «Русское поле»

- ✔ Реабилитация должна носить **семейный характер** — по аналогии с опытом ФРГ, применяемым с 1986 года.

II этап — Спектр расстройств и нарушений

Причины расстройств охватывают широкий спектр системных функциональных и органических поражений, возникающих вследствие основного заболевания и проводимого лечения.

Система / орган	Виды поражений
Гемопоз, иммунная, эндокринная	Вторичный иммунодефицит, эндокринопатии
Сердечно-сосудистая	Поражение миокарда
Костно-мышечная	Ортопедические проблемы, контрактуры
Дыхательная	Токсические пневмониты
Пищеварение	Анорексия, стоматиты, эзофагиты, гастродуодениты, поражения печени и поджелудочной железы
ЦНС	Паранеопластические и нейротоксические эффекты, органические и функциональные поражения
Почки, мочевыводящие пути	Поражения почек и мочевыводящих путей

 Особые категории: хроническая РТПХ после ТГСК, ортопедические проблемы у пациентов с опухолями костей и гемофилией.

II этап — Направления реабилитации детей



Медицинская реабилитация

- Медикаментозное и немедикаментозное лечение системных и органических дефектов
- Природные и преформированные лечебные факторы
- Персонализированная ЛФК, дыхательная гимнастика, кинезиотерапия
- Аппаратная реабилитация с БОС, нейропсихологическая коррекция



Диетология и питание

Диетологическое сопровождение и организация индивидуального лечебного питания с учётом клинического состояния ребёнка.



Логопедия и психология

Логопедическое пособие — особенно для детей младшего возраста.
Психологическое сопровождение: психотерапия, арт-терапия, игровая терапия.



Госпитальная педагогика

Дистанционное обучение и интернет-школа для поддержки образовательного процесса в период реабилитации.

II этап — Работа с родителями и семьёй

Семья — полноправный участник реабилитационного процесса. Акцент в комплексе реабилитационных воздействий переносится на обеспечение качества жизни пациентов и их близких.

Обучение родителей

- Лечебная физкультура и дыхательная гимнастика
- Аппаратная кинезиотерапия
- Контроль клинических проявлений заболевания

Психологическое сопровождение

- Индивидуальная и групповая психотерапия
- Семейное консультирование

Социальная поддержка

- Юридическое консультирование
- Помощь в решении социальных проблем семьи



II этап — Особенности работы с подростками

Почему подростки требуют особого внимания

- Плохая переносимость химиотерапии
- Нарушения в репродуктивной системе
- Серьёзные изменения поведения из-за косметических дефектов и снижения сексуальной привлекательности
- Конфликтность в семье

Организация реабилитации для подростков

Реабилитационный процесс рекомендуется организовывать **без участия родителей**, в группе сверстников, с акцентом на совместную деятельность:

- Трудовые и творческие проекты
- Развлечения, праздники, досуг
- Участие в соревнованиях
- Групповая психотерапия

III этап — Условия перевода и цели

Условия для перевода

- Поздний реабилитационный период и период остаточных явлений
- Пациенты, независимые в повседневной жизни при самообслуживании, общении и перемещении
- Наличие реабилитационного потенциала

Форматы проведения

- Отделения реабилитации, физиотерапии, ЛФК, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии
- Кабинеты логопеда, сурдопедагога, тифлопедагога
- Выездные бригады на дому

Цели III этапа

- Улучшение функционального состояния систем организма
- Частичный или полный отказ от медикаментозного лечения
- Повышение толерантности к физическим нагрузкам
- Улучшение психологического статуса
- Повышение социальной адаптации и качества жизни

III этап — Задачи и направления



Санаторно-курортное оздоровление

Природные и преформированные физические факторы, бальнеотерапия, ЛФК, адаптивная физическая культура, кинезиотерапия, аппаратная реабилитация с БОС.



Лечение осложнений

Лечение сопутствующих заболеваний и осложнений химиолучевой терапии с применением современных протоколов сопроводительной помощи.



Психолого-социальная реабилитация

Комплексная работа с пациентом и семьёй: психотерапия, социальная адаптация, групповые и индивидуальные программы поддержки.



Академическая реабилитация

Коррекция школьной неуспешности и помощь в реинтеграции в школу — ключевое направление социальной реабилитации ребёнка-инвалида.

Показания для направления на санаторный этап

Злокачественные солидные новообразования

- Состояние ремиссии

Срок не менее **1 года** после окончания радикального лечения (хирургического, лучевого, химиотерапевтического)

- Общее удовлетворительное состояние

Гемобластозы и заболевания иммунной системы

- Состояние ремиссии

Срок не менее **1 года** после окончания специального лечения

- Общее удовлетворительное состояние

- ☑ При ремиссии **5 лет и более** пациенты могут направляться в соответствующие профильные санаторно-курортные организации общего типа.

Противопоказания для направления в санаторно-курортные организации

Перечень состояний, при которых санаторно-курортное лечение не показано и может нанести вред пациенту:

- Заболевания в острой стадии; хронические заболевания в стадии обострения с острым гнойным процессом
- Острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции, бациллоносительство
- Венерические, заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз
- Кахексия любого происхождения
- Состояния, требующие стационарного лечения или хирургических вмешательств
- Эхинококк любой локализации
- Часто повторяющиеся или обильные кровотечения
- Туберкулёз лёгких и других органов в активной стадии
- Психические заболевания и расстройства поведения
- Все формы наркомании, хронический алкоголизм
- Эпилепсия и эписиндром с различными формами припадков более 2 раз в год
- Амилоидоз внутренних органов

ЛРНЦ «Русское поле» — История создания

1

1992 год

Открытие санатория «Русское поле» — первого и единственного в России центра реабилитации детей с онкогематологическими заболеваниями

2

1992–2013

За 20 лет работы комплексную реабилитацию получили более **13 000 детей** в возрасте 4–18 лет из **75 регионов** Российской Федерации

3

12 марта 2014 года

Санаторий реорганизован путём присоединения к НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева с образованием обособленного подразделения — **ЛРНЦ «Русское поле»**



ЛРНЦ «Русское поле» — Инфраструктура

200

Мест

Вместимость реабилитационного центра

130

Гектаров

Территория с лесом, прудами и площадками для прогулок и игр

75

Регионов РФ

География пациентов, прошедших реабилитацию в центре

13K+

Детей

Получили комплексную реабилитацию за 20 лет работы

Центр предоставляет широкий спектр водных, грязевых и физиопроцедур, адаптированных для детей с онкологическими и гематологическими патологиями. Программа включает восстановление двигательных функций, устранение соматических нарушений, интеллектуально-психологическую коррекцию и социальную адаптацию.

Научно-методические достижения «Русского поля»

За 20 лет работы впервые в России были разработаны фундаментальные организационно-методические основы комплексной онкореконструкции.

Методологическая база

Разработаны организационно-методические принципы и основные подходы к комплексной реконструкции детей с онкологическими заболеваниями в период ремиссии. Определены показания и противопоказания к комплексной реконструкции.

Документация и преемственность

Разработана специальная сопроводительная документация, обеспечивающая преемственность в работе с пациентами. Отработана чёткая система связи с региональными органами здравоохранения.

Системообразующая роль

Разработанные принципы послужили основой для создания в стране системы комплексной реконструкции детей с новообразованиями и заболеваниями крови на всех этапах специализированной помощи.



Городской семейный клуб — Дополнительный ресурс III этапа

О клубе

Эффективная форма организации психолого-социальной реабилитации, работающая с **2004 года** при организационной и научно-методической помощи ФНКЦ ДГОИ.

Основная цель: создание условий для социально-психологической реабилитации детей, перенёсших онкологические заболевания, их сиблингов и семьи в целом.

Задачи клуба

- Развитие коммуникативных навыков и поддержка связей между детьми
- Формирование активной социальной позиции
- Школьная адаптация и профессиональная ориентация
- Помощь в решении психологических проблем
- Организация досуга и здорового образа жизни
- Семейная реабилитация и юридическая поддержка
- Организация взаимопомощи

Участие в работе Клуба даёт детям чувство уверенности в том, что, несмотря на перенесённое заболевание, они могут быть успешными как в общественной, так и в личной жизни.



Реабилитационный лагерь — Инновационный формат

Реабилитационный лагерь — инновационная для России форма психолого-социальной реабилитации, реализуемая с **2006 года** при поддержке ФНКЦ ДГОИ. Зарубежный опыт (Ирландия, Германия, США) подтверждает высокую эффективность данного подхода.

Особенности программы

- Эффективная психотерапевтическая программа
- Обязательное участие сиблингов
- Групповые и индивидуальные занятия с психологами

Задачи лагеря

- Оздоровительный отдых и развивающий досуг
- Психологическая коррекция и психотерапия
- Коррекция сиблинговых отношений
- Социализация в группе сверстников

Мероприятия

- Занятия в творческих мастерских
- Культурно-досуговые программы
- Спортивно-оздоровительные мероприятия

Академическая реабилитация и госпитальная педагогика

Госпитальная педагогика

Неотъемлемая часть реабилитационного процесса, обеспечивающая непрерывность образования в период лечения и восстановления.

Проект «УчимЗнаем» (с 2014 г.)

- Единое социально-образовательное пространство для детей на длительном лечении
- Новейшие технологии интерактивного и дистанционного обучения
- Индивидуальный подход с учётом уровня подготовки и состояния здоровья

Значение академической реабилитации

- | | |
|---|--|
| → Предотвращение отставания от школьной программы | → Поддержка когнитивного развития ребёнка |
| → Социализация и подготовка к возвращению в обычную школу | → Создание условий, в которых ребёнок не чувствует себя «другим» среди сверстников |

Роль семьи и комплексный подход

Эффективность II–III этапов реабилитации определяется принятием семейно-ориентированного подхода как основополагающего принципа организации всей системы помощи.

1 Семья — объект реабилитации

Реабилитация охватывает всю семью в целом, включая родителей и сиблингов, по аналогии с опытом ФРГ.

3 Клуб и лагерь — взаимодополняющие программы

Городской семейный клуб и реабилитационный лагерь формируют единое пространство психолого-социальной поддержки.

2 Академическая реабилитация — ключевой приоритет

Образовательная программа является центральной в социальной реабилитации ребёнка-инвалида.

4 Международный опыт подтверждает эффективность

Опыт Ирландии, Германии и США демонстрирует высокую результативность реабилитационных лагерей для социально-психологического восстановления детей.

Заключение

Реализация описанного комплекса медицинских, психолого-педагогических и медико-социальных технологий реабилитации детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями позволит повысить эффективность комплексной терапии и улучшить качество жизни ребёнка и его семьи.

Трёхэтапная система

Охватывает весь путь пациента — от госпитального лечения до полной социальной реинтеграции.

Уникальный опыт

ЛРНЦ «Русское поле» — федеральный реабилитационный центр с опытом работы с более 13 000 детьми из 75 регионов РФ.

Инновационные форматы

Разработаны и внедрены клуб, лагерь и госпитальная школа как новые формы психосоциальной поддержки.

Системообразующая роль

Созданные принципы легли в основу развития системы комплексной реабилитации детей по всей Российской Федерации.

