

**СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД ПО ВЫБОРУ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ
ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ
COVID-19.**

Андижанский Государственный Медицинский Институт.

**Ассистент Ибрагимова М. С. кафедры Онкологии и Медицинской
Радиологии.**

Аннотация. Новая коронавирусная инфекция, вызывающая COVID-19, на сегодня не в полной мере поддаетсяциальному контролю. В периодических изданиях часто появляются сообщения о высоком риске тяжелых осложнений у онкологических пациентов при развитии COVID-19. В обзоре представлены сведения из литературных источников, основанных на полученном опыте преодоления этого грозного заболевания и его последствий на примерах зарубежных коллег клиницистов, а также отечественный опыт и рекомендации по лечению онкологических заболеваний во время пандемии COVID-19.

Ключевые слова. COVID-19, группы риска, иммунотерапия, исход.

**A MODERN VIEW ON THE CHOICE OF CANCER TREATMENT
TACTICS DURING THE COVID-19 PANDEMIC.**

Andijan State Medical Institute.

**Assistant Ibragimova M.S. of the Department of Oncology and Medical
Radiology.**

Annotation. The new coronavirus infection causing COVID-19 is not fully controllable today. Periodicals often report a high risk of severe complications in cancer patients with the development of COVID-19. The review presents information from literary sources based on the experience gained in overcoming this formidable disease and its consequences on the examples of foreign colleagues

of clinicians, as well as domestic experience and recommendations for the treatment of oncological diseases during the COVID-19 pandemic.

Keywords. COVID-19, risk groups, immunotherapy, results.

Онкологические пациенты относятся к группе риска тяжелого течения коронавирусной инфекции из-за угнетенного иммунитета на фоне противоопухолевого лечения, независимо от сроков его проведения. Анализ данных, проведенный в Китае, показал, что у онкопациентов по сравнению с пациентами без онкологических заболеваний в 5 раз выше риск заражения COVID-19 и выше вероятность тяжелого течения инфекции с необходимостью применения интенсивной терапии.

Представляет интерес и проведенный авторами сравнительный анализ течения COVID-19 у пациентов с разными видами рака. В результате было установлено, что пациенты с гематологическим раком, включая лейкемию, лимфому и миелому, имеют наиболее высокий уровень смертности, высокую частоту госпитализации в ОРИТ, высокий риск развития тяжелых/критических симптомов и высокую вероятность использования инвазивной искусственной вентиляции легких. Второй группой по уровню риска тяжелого течения и неблагоприятных исходов коронавирусной инфекции стали пациенты с раком легких[1,3].

Вполне закономерен результат, полученный той же группой исследователей – у пациентов с метастатическим раком (IV стадия) отмечался еще более высокий риск смерти, госпитализации в ОРИТ, тяжелых состояний и использования инвазивной искусственной вентиляции легких, чем у пациентов с начальными стадиями. Более того, не было выявлено статистически значимых различий тяжести течения коронавирусной инфекции у пациентов с неметастатическим раком по сравнению с пациентами без рака. Дифференцированный анализ особенностей течения коронавирусной инфекции у онкологических пациентов в зависимости от вида получаемой

терапии позволил авторам этого исследования установить, что пациенты, получавшие иммунотерапию, как правило, имели высокие показатели смертности и высокие шансы развития критических симптомов. У пациентов, перенесших хирургическое вмешательство, отмечались более высокие показатели смертности, более высокие шансы на госпитализацию в ОРИТ и развитие тяжелых или критических симптомов, а также более частое использование инвазивной вентиляции легких, чем у пациентов, получавших другие методы лечения, исключая иммунотерапию. Однако у пациентов с раком, получавших лучевую терапию, не было статистически значимых различий в наличии каких-либо тяжелых событий по сравнению с пациентами без рака[2] .

Следовательно, учитывая вышеописанные особенности течения новой коронавирусной инфекции у онкологических пациентов, представляется вполне рациональным рассматривать их как группу повышенного риска тяжелого течения заболевания. При этом наиболее высокий риск отмечается у больных гематологическим раком и раком легких, с метастатическим раком (IV стадия), а также получающих иммунотерапию и хирургическое лечение. В этой связи rationalной представляются рекомендации L. Zhang с соавт. - онкологические больные, получающие противоопухолевое лечение, должны проходить интенсивный скрининг на инфекцию COVID-19, в их лечении следует избегать терапии, вызывающей иммunoупрессию, или уменьшать дозы таких препаратов в случае коинфекции COVID-19.[4]

Литература.

1. Секачева М.И., Русанов А.С., Фатьянова А.С., Борода А.М., Истронов А.Л., Русанов С.Н., Бабаева Ю.В., Поддубская Е.В. Особенности ведения онкологических пациентов во время пандемии коронавирусной инфекции COVID-19 // Сеченовский вестник. – 2020. – Т. 11, №2. – С. 62-73

2.Dai M., Liu D., Liu M. et al. Patients with Cancer Appear More Vulnerable to SARS-CoV-2: A Multicenter Study during the COVID-19 Outbreak // Cancer Discov. – 2020. – Vol. 10(6). – P. 783–791. doi: 10.1158/2159-8290.CD-20-0422

3.Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19).

4.Zhang L. et al. Clinical characteristics of COVID19-infected cancer patients: a retrospective case study in three hospitals within Wuhan, China. Annals of Oncology. – 2020. – Vol. 31(7). pp. 894-901