

Tytuł: Stany nagłe w onkologii i hematologii dziecięcej / Emergencies in pediatric oncology and hematology

Słowa kluczowe: DZIECI LECZENIE WSPOMAGAJĄCE STANY NAGŁE NOWOTWORY

Keywords: CHILDREN EMERGENCIES SUPPORTIVE CARE NEOPLASMS

Autorzy:

Katarzyna Derwich - Klinika Onkologii, Hematologii i Transplantologii Pediatricznej UM w Poznaniu

Paulina Szymańska - Klinika Onkologii, Hematologii i Transplantologii Pediatricznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Streszczenie:

Odsetek przeżyć pacjentów pediatrycznych z chorobą nowotworową uległ znaczącej poprawie nie tylko dzięki nowym możliwościom terapii przeciwnowotworowej, lecz także w wyniku doskonalenia umiejętności opanowania stanów nagłych, zagrażających życiu. Do najczęstszych stanów nagłych zalicza się: zespół lizy guza, hiperleukocytozę, leukostazę, zespół nieadekwatnego wydzielania wazopresyny, nadciśnienie śródczaszkowe, zespół uciskowy rdzenia kręgowego przez guz, zespół żyły głównej górnej i śródpiersia górnego oraz neutropeniczne zapalenie jelit. Stany nagłe w onkologii i hematologii wymagają niezwłocznego podjęcia decyzji terapeutycznych mających na celu ustabilizowanie stanu pacjenta.

W niniejszej pracy opisano wybrane sytuacje kliniczne oraz zalecane w ich przypadku postępowanie terapeutyczne.

Abstract:

The survival rate in pediatric hematooncology has significantly improved, not only thanks to the new possibilities of anticancer therapy, but also due to the improvement in controlling the life-threatening states of emergency. The most common emergencies include hiperleukocytosis, leukostasis, tumor lysis syndrome, syndrome of inappropriate antidiuretic hormone hypersecretion, increased intracranial pressure, spinal cord compression, vena cava syndrome, superior mediastinal syndrome and neutropenic enterocolitis. The emergency states demand immediate therapeutic decisions aimed at stabilizing the patient's condition. This article describes a selection of clinical situations and their recommended treatment.