

A kezelésről egy rövid leírás

A gyermekek tumoros betegségének megállapítása különféle vizsgálatok segítségével történik. Leggyakrabban a CT, MRI és csontscintigráfias vizsgálatok viszik az orvosokat közelebb a tumor fajtájának konkrét megállapításához, de a legbiztosabb módszer a szövettani vizsgálat. Amennyiben a gyermek tumoros megbetegedése - és annak fajtája - egyértelművé válik, elkezdődik a kemoterápiás kezelés, illetve sugárterápia. /Rutinszerűen tüdő-CT, hasi ultrahang, szív-ultrahang, csontvelőbiopszia előzi meg a kemoterápiás kezelést/.

Mindegyik tumorfajta más - más kezelést igényel, de ami jellemző a gyermekkori tumorok esetében, az az, hogy a kezelés igen hosszúra nyúlik. Ez gyakran egy év is lehet! Minden kemoterápiás kezelésnek van egy protokollja, ami azt jelenti, hogy a világon egységesen a legjobban bevált citosztatikum /sejtméreg/ sort kapják, meghatározott időszakonként. Lássuk akkor miből is áll ez: A beteg gyermeket a klinikán meghatározott időközönként "kezelik": a gyermek befekszik a klinikára és vénásan folyamatosan 2-3-4 napig éjjel nappal kapja a sejtmérget, ami a daganatos sejteket pusztítja. Ez rosszulléttel jár természetesen, hányással és legtöbbször étvágytalansággal, így előfordul, hogy a gyermek a kezelés 4 napja alatt semmit nem eszik. A kezelés elején meghatározzák azokat az ételeket, amiket a gyermek a kezelés alatt nem is ehet.

A kezelés befejezése után a gyermek szüleivel hazamehet és 2-3 nap után kezd jobban lenni. Igen ám, de akkor kezd hatni a sejtméreg, ami azt jelenti, hogy sajnos - ma még - a daganatos sejtek mellett az egészséges sejteket is öli, ezen belül is a legjobban a vérképző sejteket. Így rövid időn belül a gyermekek vérképe - amit a kezelés után szabályos időközönként kontrollálnak - egyre rosszabb lesz, végül aztán általában visszakerülnek a klinikára, ahol gyógyszerek, vérkészítmények adásával ismét jó állapotba kerülnek, hogy kezdhessék a következő kezelést. Ezek a kezeléseket és citopén /sejthiányos/ állapotok az idő multával, egyre jobban összefolynak, így sok gyermek a kezeléseket végén - szinte folyamatosan a kórházban van, vérképe egyre nehezebben jön rendbe, emiatt a kezelés szabályos menete is "csúszik".

A protokollok meghatározzák a műtét időpontját is, tehát bizonyos számú kezelés után távolítják el a daganatot, ezt ismét kemoterápiás kezelés követ. Bizonyos tumorfajtáknál a sugárkezelés is javasolt, nem a kemoterápia és műtét helyett, hanem előtt vagy után! Ma már megengedik, hogy a szülő éjjel-nappal a gyermekkel maradjon a kórházban, ezzel sokban hozzájárulva a gyermek lelkiállapotának javításával a gyermek gyógyulásához. A kezeléseket alatt és végeztével a gyermekeket folyamatosan meghatározott időközökben kontrollálják különböző vizsgálatokkal, hogy hogyan áll a gyógyulási folyamat, s amennyiben a CT, MRI, csontscintigráfias vizsgálatok nem állapítanak meg semmilyen áttétet vagy a daganat újránövekedését, a kezeléseket lezárulnak, de a gyerekeket folyamatosan kontrollálják /hetente, havonta, negyedévente, félévente, évente, az idő előrehaladtával/. Ha a kontrolleredmények nem negatívak, folytatódik a kezelés, így előfordulhat, hogy egy gyermek több évet is tölt a kórházban. Fentiekből következik, hogy egy szülő folyamatosan a gyermek mellett van, kórházban és otthon is, munkáját legtöbbször feladni kényszerül, hiszen nincs olyan munkahely, ahol ilyen hosszú időre valakit nélkülözni tudnának, így létbizonytalanságban és folyamatos stresszhelyzetben van a szülők nagy része évekig.