Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О кардиомиопатии вследствие химиотерапии

Эта информация разъясняет, что такое кардиомиопатия, вызванная химиотерапией, включая ее признаки, методы диагностики и лечения.

О кардиомиопатии

Кардиомиопатия — это заболевание, при котором сердечная мышца становится слабой и не перекачивает кровь по организму должным образом.

Существует множество различных типов кардиомиопатии. Тип кардиомиопатии, который может возникнуть после некоторых курсов химиотерапии, называется дилатационная кардиомиопатия. Дилатационная кардиомиопатия возникает, когда левый желудочек (камера) сердца увеличивается и не может перекачивать кровь должным образом (см. рисунок 1). Это может привести к сердечной недостаточности или аритмии. Аритмия — это нарушение сердечного ритма. Он может стать учащенными или замедленным.

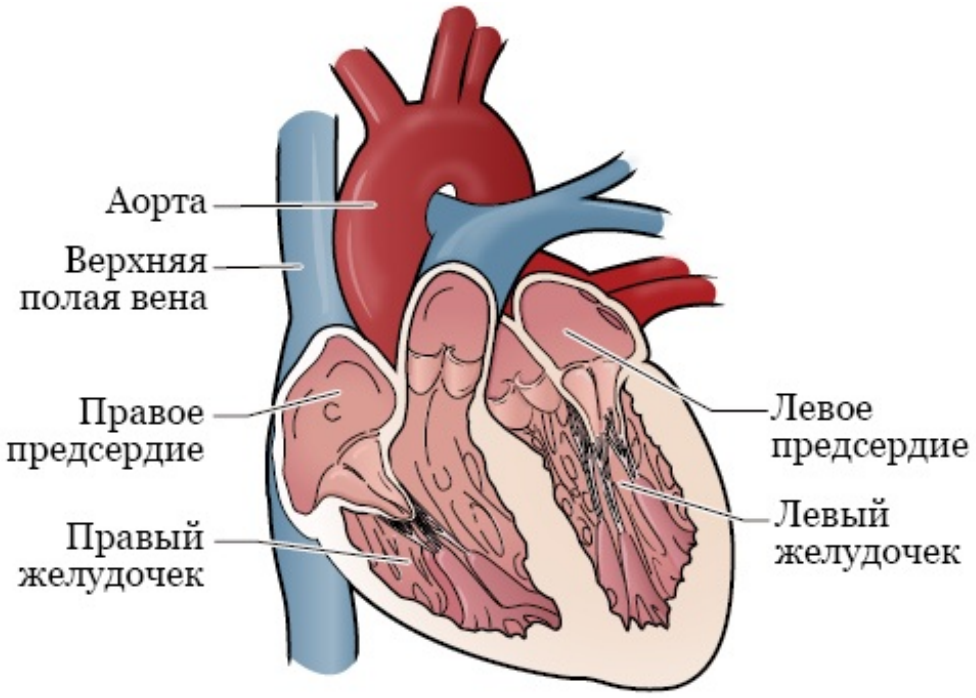


Рисунок 1. 4 камеры вашего сердца

Причины кардиомиопатии у больных раком

У больных раком некоторые виды лечения рака могут вызвать кардиомиопатию, особенно если в анамнезе диагностировано заболевание сердца.

- Сердечно-сосудистые заболевания или болезни в прошлом, которые могли вызвать повреждение вашего сердца, такие как ишемическая болезнь сердца и гипертония (повышенное артериальное давление).
- Антрациклины (anthracyclines) — разновидность лекарств для химиотерапии. Они включают doxorubicin (Adriamycin® и Rubex®), daunorubicin (Cerubidine®), epirubicin (Ellence®) и idarubicin (Idamycin®). Риск развития кардиомиопатии из-за этих лекарств возрастает, если вы получите их в больших дозах.
- Trastuzumab (Herceptin®). Этот тип лекарств для химиотерапии используется для лечения рака молочной железы и может вызвать кардиомиопатию. Во многих случаях после прекращения приема кардиомиопатия должна частично или полностью исчезнуть.
- Радиотерапия грудной клетки также может повысить риск развития

кардиомиопатии.

Если вас беспокоит возможность развития кардиомиопатии после лечения рака, проконсультируйтесь с вашим медицинским сотрудником.

Симптомы кардиомиопатии

Ниже приведены общие признаки кардиомиопатии:

- Проблемы с дыханием во время физической активности или в состоянии покоя. Некоторым людям также приходится спать сидя или подкладывая большое количество подушек под голову, чтобы облегчить дыхание.
- повышенную утомляемость (вы чувствуете более сильную, чем обычно, усталость или слабость);
- Отек ног, лодыжек или ступней.
- Кашель, усиливающийся в ночное время в положении лежа.
- Резкая прибавка в весе.
- Вздутие в области брюшной полости (живота).
- Головокружение, слабость или предобморочное состояние.
- Учащенное сердцебиение, которое может ощущаться как трепетание или стук в груди.

Предотвращение кардиомиопатии

Вы не можете полностью предотвратить кардиомиопатию, но следующие советы помогут снизить риск ее возникновения:

- Если у вас гипертония, высокий уровень холестерина или диабет, вы должны контролировать течение таких заболеваний. Ознакомьтесь с материалом *О гипертонии (высоком артериальном давлении)* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-hypertension) для получения дополнительной информации об этих заболеваниях.
- Откажитесь от употребления алкоголя, курения или легких наркотиков.

Диагностика кардиомиопатии

Существует множество различных исследований, позволяющих диагностировать кардиомиопатию. Вам могут назначить одно или несколько из следующих исследований. Ваш медицинский сотрудник расскажет вам, чего ожидать.

рентген грудной клетки;

Это исследование поможет вашему медицинскому сотруднику увидеть, если ли жидкость в ваших легких, увеличено ли ваше сердце или же наблюдается и то, и другое.

Эхокардиограмма

Это метод визуальной диагностики, который предполагает использование ультразвука (звуковых волн) для получения изображений вашего сердца. Он позволяет увидеть, как бьется ваше сердце, как оно перекачивает кровь, а также может показать, есть ли отклонения в работе сердечной мышцы или клапанов сердца, или же наблюдается и то, и другое.

Электрокардиограмма (ЭКГ)

С помощью электрокардиограммы отображается электрическая активность вашего сердца. Она показывает, к примеру, как быстро бьется ваше сердце и есть ли у вас аритмия. В ходе этого исследования ваш медицинский сотрудник установит датчики (электроды) на вашей груди, руках и ногах или во всех трех позициях. Эти датчики покажут, как работает ваше сердце.

Катетеризация сердца

В ходе этой процедуры ваш медицинский сотрудник введет тонкий катетер (длинную гибкую трубку) в кровеносный сосуд на руке или ноге и продвинет его к сердцу. Когда конец катетера окажется в сердце, медицинский сотрудник введет специальный краситель в артерию вашего сердца. С помощью специального рентгеновского аппарата медицинский сотрудник будет наблюдать за тем, как краситель выходит из сердца и продвигается по коронарным артериям (кровеносным сосудам, по

которым кровь поступает в сердечную мышцу). Это может помочь медицинскому сотруднику выяснить, есть ли в вашем сердце или в кровеносных сосудах закупорки.

Магнитно-резонансная томография сердца (MRI)

В этом методе исследования для создания изображения вашего сердца используется магнитное поле и радиоволны. Это может помочь вашему медицинскому сотруднику увидеть, как работает ваше сердце. Такой анализ также могут выполнить с помощью эхокардиограммы.

Лечение кардиомиопатии

Кардиомиопатию можно лечить с помощью лекарств, имплантированных устройств, трансплантации сердца, а иногда с применением всех трех методов. Ваш кардиолог (врач по лечению болезней сердца) поможет вам решить, какой вид лечения лучше всего подходит для вас.

Лекарства

Кардиомиопатию можно лечить с помощью различных лекарств. Ниже приведены некоторые примеры каждого типа лекарств, но существуют и другие. Какой из этих типов лучше подходит именно вам, решит ваш медицинский сотрудник.

- Ингибиторы ACE и блокаторы рецепторов ангиотензина-II (angiotensin II receptor blockers, ARBs) представляют собой лекарства, расслабляющие кровеносные сосуды и снижающие артериальное давление. С их помощью сердцу проще перекачивать кровь. Примерами таких лекарств являются lisinopril (Prinivil®) и losartan (Cozaar®).
- Бета-блокаторы замедляют частоту сердцебиений и снижают артериальное давление. Это помогает сократить объем работы, которую должно выполнять сердце. Примерами являются carvedilol (Coreg®) и metoprolol (Lopressor®).
- Антиаритмические лекарства помогают контролировать аномальный (ненормальный) сердечный ритм. Одним из примеров является

amiodarone (Cordarone®).

- Диуретики (мочегонные средства) помогают выводить из организма излишки соли и жидкости. Они помогают избавляться от отеков и облегчают дыхание. Одним из примеров таких лекарств является furosemide (Lasix®).

Имплантируемые устройства

- Устройство поддержки левого желудочка (left ventricular assist device, LVAD). Это устройство помогает сердцу перекачивать кровь по всему организму. Это может быть как долгосрочное лечение, так и краткосрочное лечение для людей, ожидающих пересадки сердца.
- Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (implantable cardioverter defibrillator, ICD) Это устройство отслеживает частоту сердечных сокращений. При обнаружении опасной аритмии (аномального сердцебиения) устройство посылает электрический разряд в ваше сердце, чтобы помочь ему вернуться к нормальному ритму работы.

Пересадка сердца

При операции по пересадке сердца очень больное сердце заменяется здоровым, взятым у донора. Такая операция проводится только в том случае, если все другие варианты лечения не помогли.

Изменения образа жизни при лечении кардиомиопатии

Существует множество способов позаботиться о себе при наличии кардиомиопатии. Ниже рекомендации по формированию здоровых привычек и изменению образа жизни, которые могут помочь вам справиться с кардиомиопатией.

- В центре MSK есть специалисты, которые могут помочь вам бросить курить. Если вам необходима дополнительная информация о нашей программе лечения табакозависимости (Tobacco Treatment Program),

позвоните по номеру 212-610-0507. Вы также можете спросить об этой программе у медсестры/медбрата.

- Взвешивайтесь каждый день. Если ваш вес увеличивается больше чем на 2 фунта (900 г) в день или больше чем на 4 фунта (1,8 кг) в неделю, позвоните вашему медицинскому сотруднику. Это может указывать на скапливание жидкости в организме, и, возможно, вам будет необходимо увеличить дозу мочегонного средства.
- Придерживайтесь здорового питания.
    - Ваш рацион должен содержать меньше соли. Большинству людей с кардиомиопатией следует потреблять с пищей не более 2 граммов натрия в день, однако вам следует узнать у вашего медицинского сотрудника, какое количество натрия является оптимальным для вас. Для получения дополнительной информации о малосолевой диете ознакомьтесь с материалом *Диета с употреблением не более 2 г натрия* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/2-gram-sodium-diet).
    - Не употребляйте полуфабрикаты, такие как консервированные супы, замороженные готовые блюда и мясные нарезки.
- Старайтесь вести максимально активный образ жизни. Обсудите с вашим медицинским сотрудником, сколько времени в день вам нужно уделять физической активности.
- Снизьте уровень стресса. Для этого можно, к примеру, медитировать или выполнять глубокую дыхательную гимнастику. Служба интегративной медицины и здоровья (Integrative Medicine and Wellness Service) центра MSK предоставляет услуги для пациентов и ухаживающих за ними лиц, в том числе массажи, иглоукалывание, занятия йогой, рефлексотерапию, медитацию и консультации по вопросам питания. Для получения дополнительной информации позвоните по телефону 646-449-1010 или перейдите по ссылке www.mskcc.org/cancer-care/integrative-medicine.
- Не употребляйте легкие наркотики и алкогольные напитки. Ограничьте употребление алкоголя до 1 порции в день, если вы женщина, и до 2

порций в день, если вы мужчина.

- Спите по 7–8 часов каждую ночь.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center