



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И  
УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

# **Ладонно-подошвенный синдром и ладонно-подошвенная кожная реакция**

Эта информация поможет вам узнать, что такое ладонно-подошвенный синдром и ладонно-подошвенная кожная реакция. В материале также приведена информация о том, как контролировать симптомы.

## **Что такое ладонно-подошвенный синдром и ладонно-подошвенная кожная реакция?**

Ладонно-подошвенный синдром и ладонно-подошвенная кожная реакция — это состояния, при которых поражается кожа на ладонях рук и подошвах ступней. Некоторые препараты могут вызвать ладонно-подошвенный синдром и кожную реакцию.

## **Какие признаки и симптомы ладонно-подошвенного синдрома и ладонно-подошвенной кожной реакции?**

Симптомы ладонно-подошвенного синдрома и ладонно-подошвенной кожной реакции могут появиться спустя 3–6 недель после начала химиотерапии. Тип симптомов зависит от применяемого препарата.

На ладонях, подошвах ступней или на обеих поверхностях могут быть обнаружены следующие симптомы:

- сухая, потрескавшаяся, чешуйчатая или шелушащаяся кожа на ладонях или ступнях;
- острое покалывание или боль, похожая на жжение, особенно в кончиках пальцев рук и ног. Это ощущение может возникнуть еще до появления волдырей;
- образование волдырей, чаще на ладонях;
- более толстая и жесткая кожа, внешне напоминающая мозоль. Чаще встречается на ступнях, чем на ладонях;
- слабое или ярко выраженное покраснение;
- отек;

Эти симптомы могут появляться на тех участках тела, которые подвергаются сильному давлению, например на подушечках пальцев ног, между пальцами ног и на

боковых поверхностях ступней.

Симптомы могут варьироваться от легкого дискомфорта до боли. Боль может повлиять на вашу повседневную жизнь. Возможно, вам будет трудно брать небольшие предметы, такие как ручка или вилка. Могут возникать сложности с застегиванием пуговиц на одежде. Некоторые люди испытывают затруднения при ходьбе.

Симптомы обычно проходят после окончания лечения или при снижении дозы химиотерапии. Кожа начинает восстанавливаться спустя несколько недель.

## **Какие препараты могут вызвать ладонно-подошвенный синдром и ладонно-подошвенную кожную реакцию?**

**Препараты, которые могут вызвать ладонно-подошвенный синдром**

Перечисленные ниже лекарства могут вызвать ладонно-подошвенный синдром:

- capecitabine (Xeloda®);
- Doxorubicin (Adriamycin®)
- Fluorouracil (5-FU®)
- Liposomal doxorubicin (Doxil®)

- Cytarabine (Cytosar-U®)

## **Препараты, которые могут вызвать ладонно-подошвенную кожную реакцию**

Перечисленные ниже лекарства могут вызвать ладонно-подошвенную реакцию.

- Sorafenib (Nexavar®)
- Sunitinib (Sutent®)
- Cabozantinib (Cometriq®)
- Regorafenib (Stivarga®)
- Axitinib (Inlyta®)
- Pazopanib (Votrient®)
- Vandetanib (Caprelsa®)
- Vemurafenib (Zelboraf®)
- Dabrafenib (Tafinlar®)

## **Какие способы лечения ладонно-подошвенного синдрома и ладонно-подошвенной кожной реакции?**

Чтобы облегчить симптомы ладонно-подошвенного синдрома и ладонно-подошвенной кожной реакции, соблюдайте следующие рекомендации.

**Проконсультируйтесь со своим медицинским сотрудником**

Как только у вас появятся симптомы, скажите об этом своему медицинскому сотруднику. Предупредите его, если у вас есть такие заболевания, как:

- сахарный диабет;
- сосудистые заболевания (состояние, которое влияет на ваши вены, артерии или кровоток);
- Периферическая нейропатия (состояние, поражающее нервы).

Эти заболевания вызывают разрушение кожных покровов, препятствуют заживлению ран и могут стать причиной развития инфекции.

### **Ухаживайте за кожей**

- **Наносите увлажняющее средство.** При ладонно-подошвенном синдроме попробуйте лосьон или крем без отдушки на нефтяной основе, например, Urea, Udderly Smooth® или Eucerin®.
- **Не вскрывайте волдыри.** Наносить мазь на нефтяной основе, например Vaseline®, и накладывать сверху повязку (лейкопластырь Band-Aid®).
- **Не пользуйтесь горячей водой.** Не погружайте кисти рук и ступни в горячую воду или в ванну с горячей водой. Не принимайте горячую ванну.

- **Старайтесь не растирать ладони и ступни.** Не делайте ничего, что требует растирания ладоней или ступней, за исключением нанесения лосьона или крема.
- **Увлажняйте руки и ступни как минимум один раз в день.** Погрузите их в прохладную воду на 20–30 минут. Затем вытрите их насухо и нанесите увлажняющий крем без отдушек.
- **Избегайте некоторых видов деятельности.** В течение первых 2 месяцев лечения постарайтесь не выполнять действия, которые вызывают трение или требуют растирания ладоней или ступней. Это относится к интенсивным физическим упражнениям (таким, как бег, в том числе трусцой, или аэробика) или контактными видам спорта (таким, как футбол или американский футбол).

## **Носите соответствующую одежду**

- **Носите носки.** Надевайте плотные мягкие хлопчатобумажные носки под любую обувь.
- **Носите удобную обувь.** Рекомендуется использовать впитывающие стельки из пеноматериала и амортизирующие вкладыши, чтобы ослабить давление обуви на ступню. Их можно приобрести в розничных аптеках, таких как CVS или Walgreens, или

в интернет-магазинах, таких как Amazon.

- **Защищайте руки.** Надевайте плотные хлопчатобумажные перчатки, выполняя работы по дому или за пределами дома, например, во время уборки дома, работы в саду или покупки продуктов.
- **Не носите тесную одежду.** Не надевайте слишком тесные носки, колготки или обувь.

### **Выполняйте указания своего медицинского сотрудника.**

Для лечения проблемной зоны ваш медицинский сотрудник может назначить лекарства местного действия. Это лекарства, которые наносятся непосредственно на кожу. Они могут включать:

- стероиды;
- увлажняющие средства;
- лекарства, удаляющие лишнюю кожу;
- противомикробные лекарства (лекарства, уничтожающие микроорганизмы);
- обезболивающие лекарства;
- жидкий пластырь, например Dermabond®, для закрытия ран на кистях рук или ступнях.

Если наблюдается ухудшение симптомов, обратитесь к своему медицинскому сотруднику. Он может назначить

пероральные лекарства (которые принимаются внутрь через рот) для снятия боли или отека.

## **Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику**

Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникло что-либо из перечисленного ниже:

- температура 100,4 °F (38 °C) или выше;
- озноб;
- симптомы не проходят или усугубляются;
- на ладонях или подошвах ступней могут быть обнаружены следующие симптомы:
  - твердая, теплая или горячая на ощупь кожа;
  - выделения ярко-желтого или зеленого цвета;
  - кровотечение;
  - неприятный запах от ладоней и ступней;
  - усиливающееся покраснение или отек;
  - нарастающая боль или дискомфорт;
- возникли какие-либо вопросы или непредвиденные проблемы.



If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe).

---

Hand-Foot Syndrome and Hand-Foot Skin Reaction - Last updated on July 29, 2023

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center