



Tervise
Arengu
Instituut

Lapseea kasvajakad – elu pärast (diagnoosi)

Keiu Paapsi

epidemioloogia ja biostatistika osakond

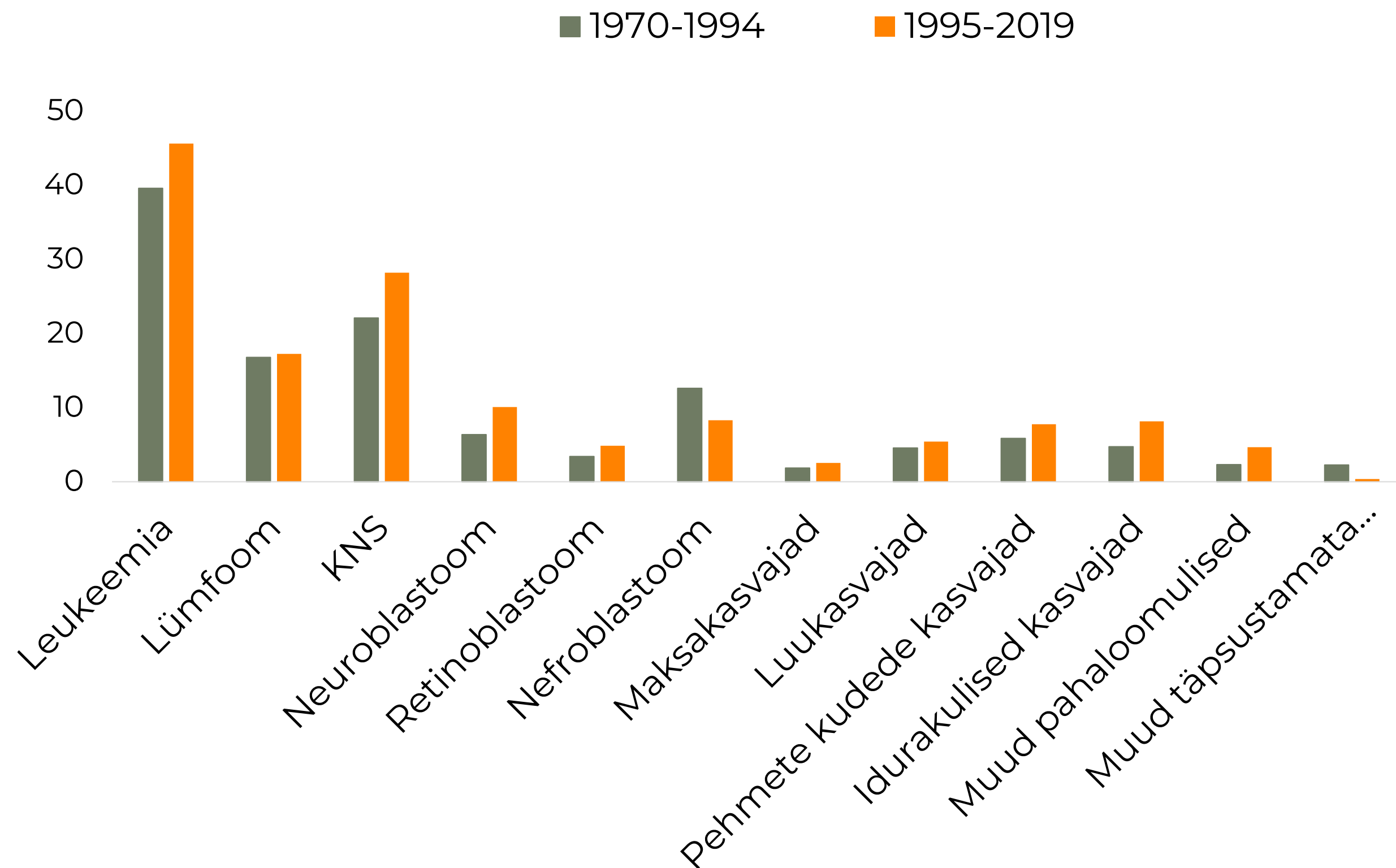
Tervise Arengu Instituut

27.10.2023

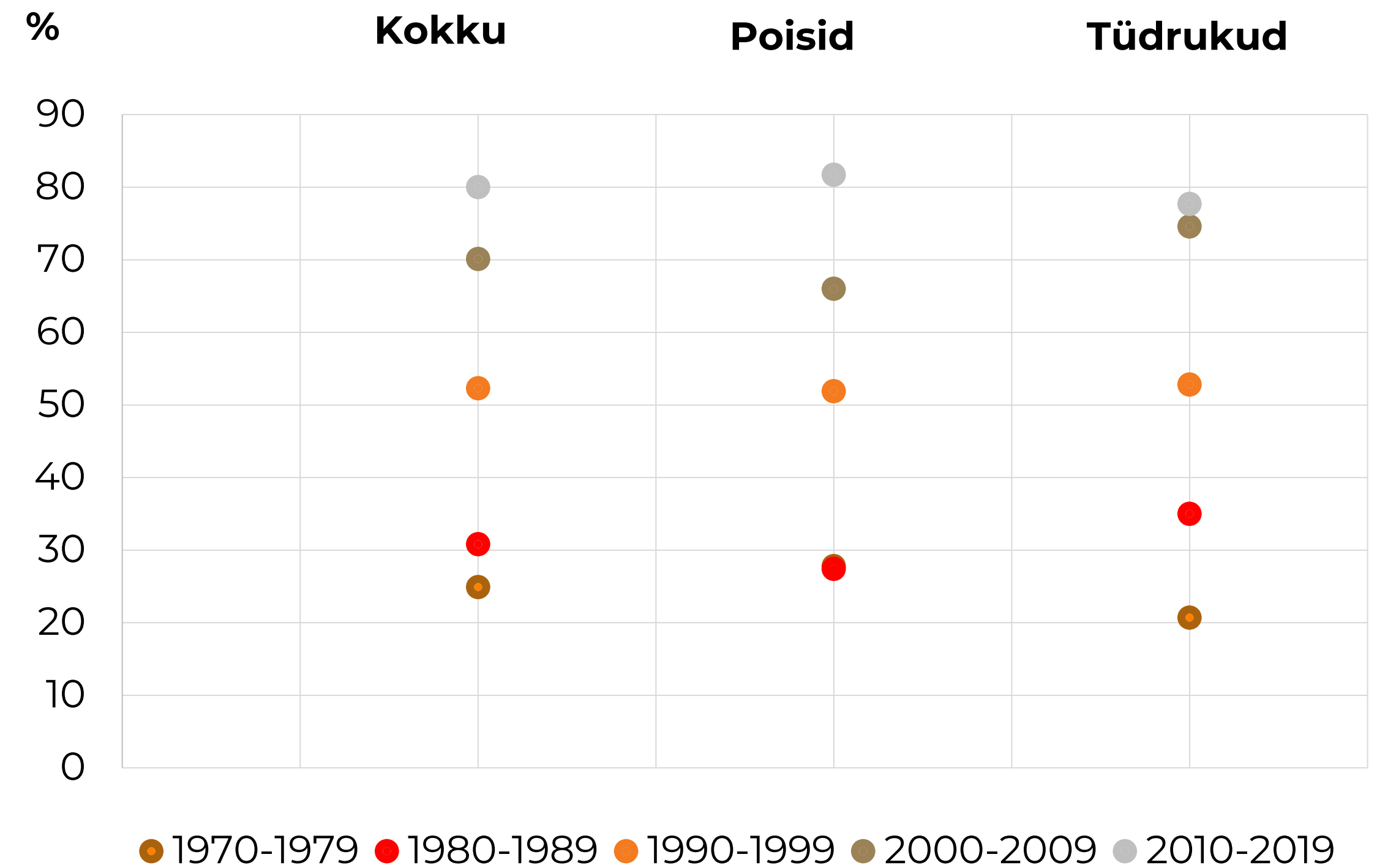
Lapseea kasvajate haigestumus ja elulemus

- Lapsed 0–14a 35 juhtu aastas

Haigestumus

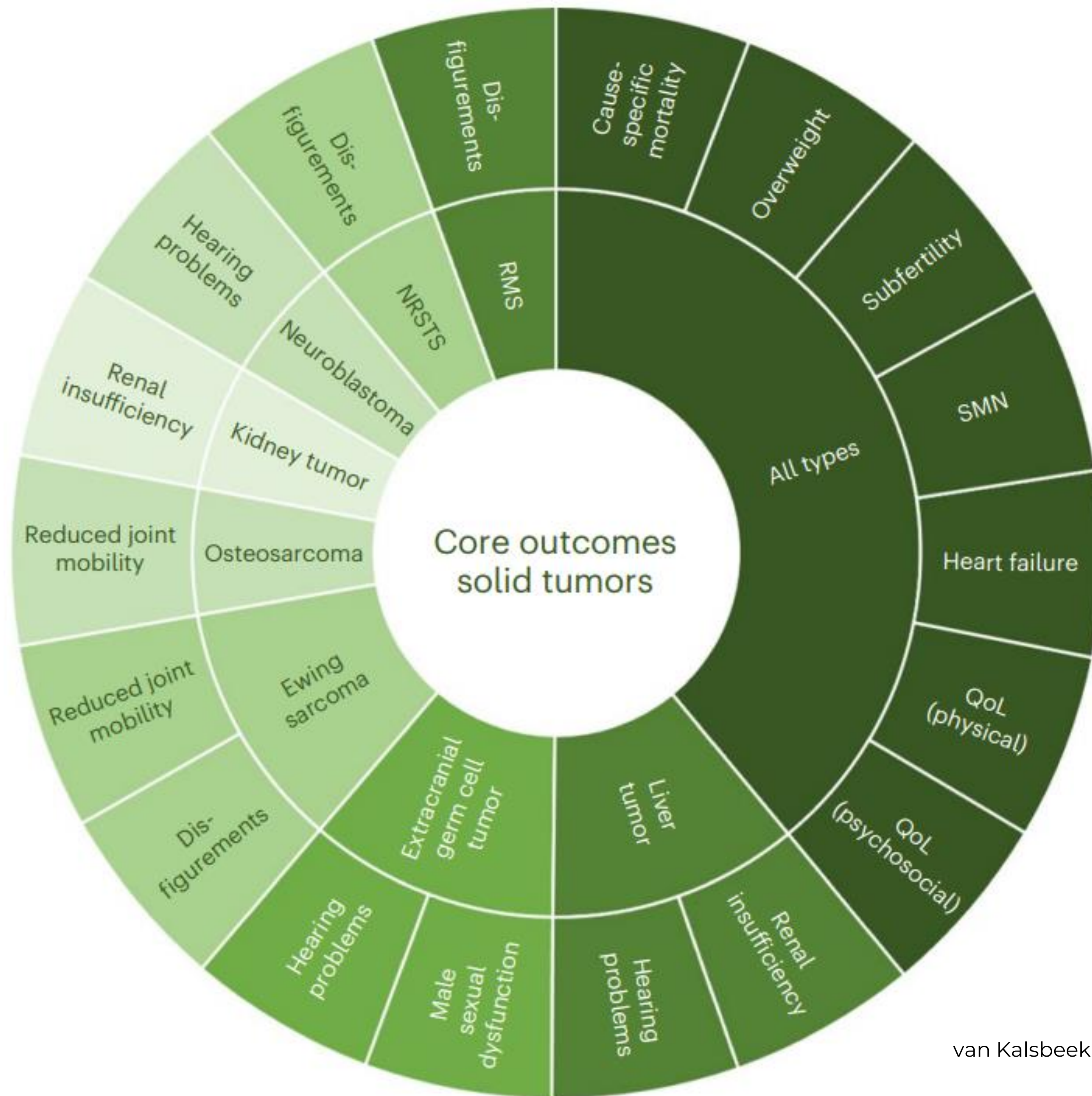


Elulemus



Ravi ja kõrvaltoimed

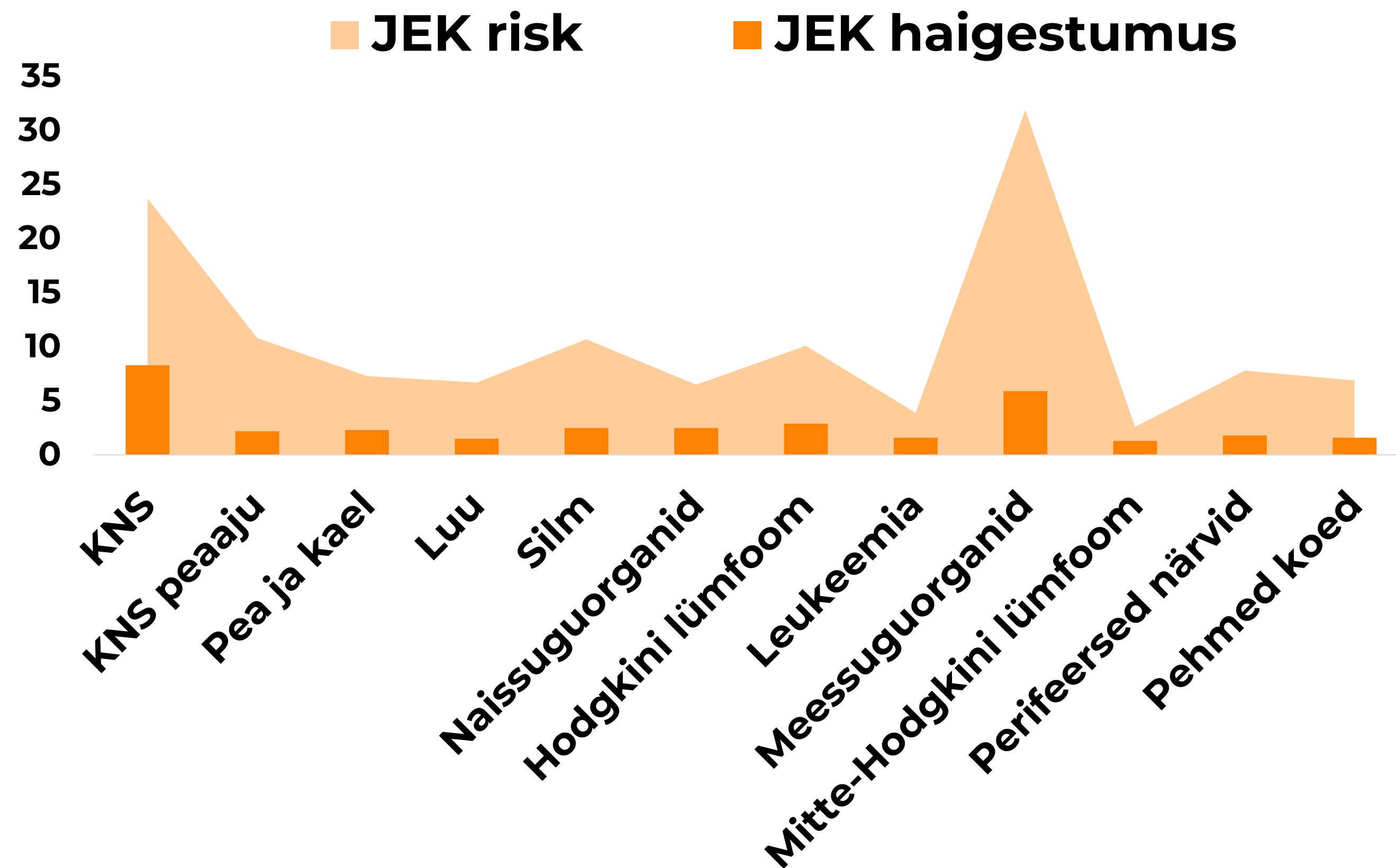
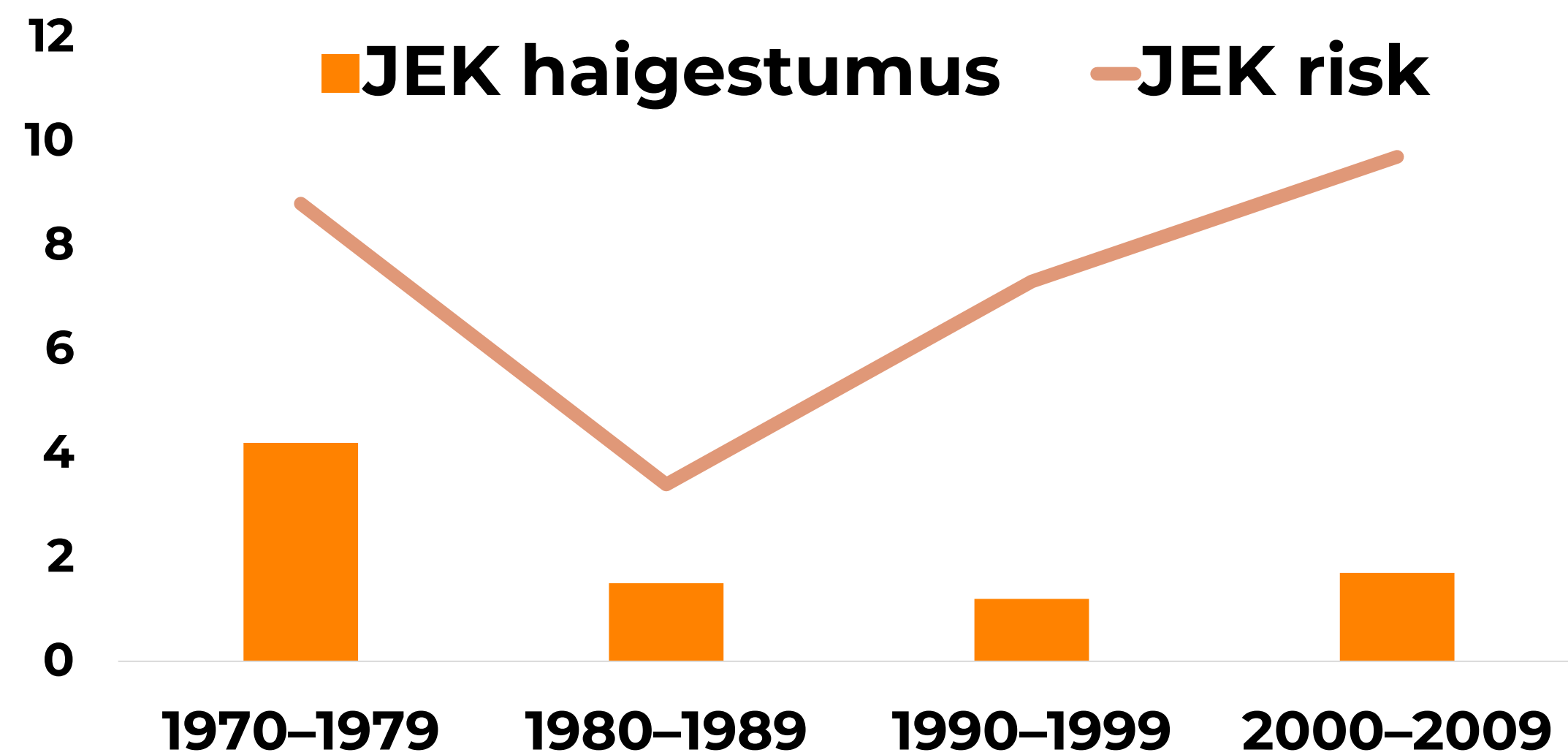
- **60–70% ellujäänutel esineb üks või mitu haigusest ja selle ravist tingitud kõrvaltoimet, mis vajavad eluaegset jälgimist ja ravi!**
 - Kirurgia, keemiaravi, kiiritusravi
 - Kasvajate ravi pikk ja toksiline (lümfoidleukeemia 2–3 aastat)
 - Ravi hilistüsistused, mis mõjutavad elukvaliteeti:
 - kognitiivsed
 - psühhosotsiaalsed
 - sotsiaalmajanduslikud
 - meditsiinilised
- järgnev esmane kasvaja**
- Võrdväärsest oluline on toetav ja järelravi
 - **Eestis hetkel tervistumise järgset jälgimist korraldatud ei ole!**



- Kilpnäärme talitlushäired
- Kopsude tüsistused
- Endokriinsüsteemi funktsioonihäired
- Südame-veresoonkonna probleemid
- Neuroloogilised funktsioonihäired
- Kuulmislangu
- Neurovaskulaarsed haigused
- Viljatusprobleemid
- Kasvupeetus
- Seedesüsteemi häired
- ATH/PTSD
- Õpiraskused
- Tööhõive
- Sotsiaalne kohandumine
- Abieluprobleemid
- Uneprobleemid
- Valu
- Ülekaal
- Väsimus
- Hambaravi
- Psühholoogilised probleemid
- Füüsiline aktiivsus
- Tervishoiusüsteemi kasutatavus
- Käitumuslikud häired
- Suitsetamine
- Alkoholi tarbimine
- Enesetapud

Järgnevate esmaste kasvajate (JEK) haigestumus ja risk

Lapseeas vähidiagnoosi saanutel on JEK risk 6 korda suurem võrreldes tavarahvastikuga



Ainult ravist ei piisa!



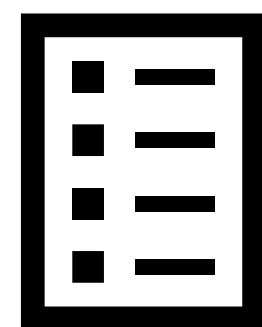
Tervenemute võimestamine – oma
otsuste ja heaolu juhtimine



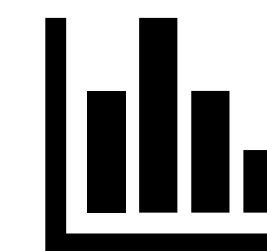
Kõrvaltoimete uuringud



Teadlikkuse tõstmine
elust pärast vähki



Riiklikud juhised – tervenemute
terviseseisundi jälgimiseks



Jätkusuutlik rahastus eesmärkide
saavutamiseks



Vähitõrje
tegevuskava
2021–2030

Vähitõrje tegevuskavas lapsed ja noored eraldi tähelepanu all:

- Toetavad teenused
- Kaasatus kliinilistesse uuringutesse
- Uute ravimite kättesaadavus
- Kasvaja sündroomiga laste jälgimine
- **Survivorship passport**
- Kliiniliste andmete kogumine

Millised on võimalused?

- Patsiendist lähtuv
- Perearsti töölaud/UPTIS (SIOP EUROPE, *Survivorship Passport*)
- Riiklik jälgimisjuhised (PanCare, IGHG)



Our mission is to ensure equal access to optimal long-term care and to improve quality of life for every child and adolescent in Europe after their cancer treatment.

Who needs breast cancer surveillance?

Breast cancer surveillance is recommended for female childhood, adolescent and young adult cancer survivors treated with ≥ 10 Gy chest radiation (level A evidence, strong recommendation).

At what age should breast cancer surveillance be initiated?

Initiation of breast cancer surveillance is recommended at age 25 years or ≥ 8 years from radiation for female childhood, adolescent and young adult cancer survivors treated with ≥ 10 Gy chest

Survivorship Passport



For Childhood Cancer Survivors

Survivor Healthcare Passport **SWIM**
ACROSS AMERICA
MOVING WAVES TO FIGHT CANCER

Treatment History

Name: Jane Doe **DOB:** 1/1/2010
Diagnosis: Non-Hodgkin's Lymphoma **Date of Diagnosis:** 2/2/2012
Protocol: Name **End of therapy:** 3/3/2013

Chemotherapy/Biotherapy Agent	Cumulative Dosage (Approximations)	Systems at Risk
Doxorubicin	75mg/m2	Cardiovascular/Secondary Malignancy
Cyclophosphamide	1GM/m2	Reproductive/Sec Malignancy/Urinary
Dexamethasone		Musculoskeletal/Ocular
Cytarabine IT, IV-LD		--
Vincristine		Cardiovascular/Peripheral Nerv System
Methotrexate IT, IV-LD, PO		CNS/GI/Hepatic/Musculoskeletal/Urinary
6-Mercaptopurine		GI/Hepatic
6-Thioguanine		GI/Hepatic

Please refer to www-survivorshipguidelines.org for detailed Long-Term Follow-Up Guidelines from COG

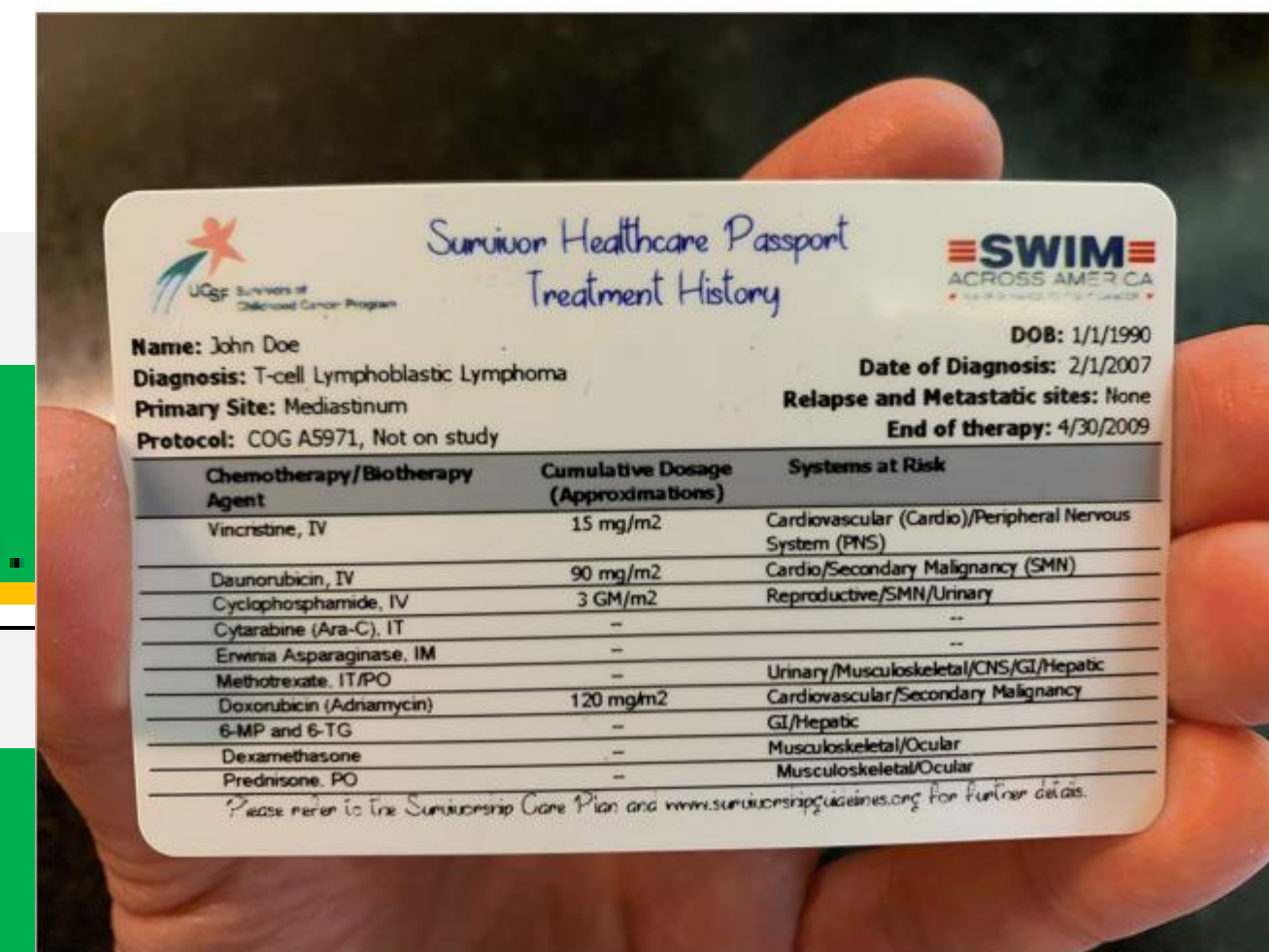
Recommended Follow-Up **CureSearch**
Children's Oncology Group

Physician: Provider, MD **Phone:** (415) 000-0000 **Updated:** 12/2019

History, Physical Exam and Psychosocial Assessment Yearly; Dental Exam Every 6 Months

System	Specific Therapy-related Risks Exams	Time Frame
Cardiovascular	Detailed cardiovascular history and exam; ECHO Hx of vasospasm of hands/feet/face/ears; exam of area	Yearly; Every 5yrs Yearly; As Indicated
Central Nervous	Educational/vocational progress Hx of cognitive/motor/sensory deficits/seizures, Neurologic Exam	Yearly Yearly
GI/Hepatic	Exam for scleral icterus/jaundice/ascites/hepatosplenomegaly	Yearly
Musculoskeletal	Hx of joint pain/swelling/immobility/limited ROM Musculoskeletal exam	Yearly Yearly
Ocular	Hx of visual difficulties, eye exam w/ funduscopic exam/visual acuity	Yearly
PNS	Hx of peripheral neuropathy/weakness/foot drop/paresthesia/dysesthesias w/ symptoms	Yearly
Reproductive	Pubertal/menstrual/sexual function/medication use hx; Tanner staging	Yearly
Secondary Malignancy	Evaluation for benign/malignant neoplasms Exam for lymphadenopathy/splenomegaly Hx of fatigue/bleeding/easy bruising/pallor/bone pain, derm exam, CBC/diff	Yearly Yearly Yearly
Urinary	Detailed voiding hx; BP	Yearly

Please refer to www-survivorshipguidelines.org for detailed Long-Term Follow-Up Guidelines from COG



Elama jäämine ei ole ellujäämine!

survival is NOT survivorship!

- Laste haigestumus kasvab keskmiselt 0,6% aastas
- 5-aasta elulemus paranenud võrreldes eelmise perioodiga 14%
- Lapsevanema mälu ei ole igavene
- **Meie lapsed vajavad riiklikult korraldatud jälgimisüsteemi ellujäänutele kvaliteetse elu tagamiseks!**

