

Abstrakt

Leukémie je nejčastějším onkologickým onemocněním v dětském věku, tvoří v České republice (ČR) 30-35 % všech onkologických onemocnění u dětí. Nejčtenější formou leukémie u dětských pacientů je akutní lymfoblastická leukémie (ALL). Tato forma tvoří 80 % leukémie u dětí. Mezi další typy patří akutní myeloblastická leukémie (AML), myelodysplastický syndrom (MDS) a chronická myeloidní leukémie (CML). Léčba se odvíjí od typu a podtypu diagnostikované leukémie a obvykle trvá 1-2 roky, za předpokladu, že nedojde k relapsu. Primární léčba s sebou nese mnoho nežádoucích účinků mimo jiné i na pohybovém aparátu, příkladem je chemoterapií indukovaná polyneuropatie (CIPN) či svalová myopatie jako nežádoucí účinek léčby glukokortikoidy. Součástí komplexní léčby je podpůrná léčba, do které spadá i rehabilitace (RHB).

Cílem této práce je zjistit a porovnat, zda a za jakých podmínek RHB u dětských hematologických pacientů probíhá v ČR a vybraných zemích Evropy, kdo a podle čeho u pacientů RHB indikuje a zda mají kliniky nějaké programy týkající se RHB u těchto pacientů.

Obecná část přibližuje problematiku dětských pacientů s leukémií včetně možností a nežádoucích účinků léčby. Speciální část se věnuje průzkumu vycházejícím z komunikace s klinikami z ČR a vybraných zemí Evropy, zpracování výsledků a stručnému představení klinik, které ke zpracování poskytly potřebné informace.

V rámci průzkumu v zahraničí bylo kontaktováno 140 klinik ze 30 evropských zemí pomocí emailu a později telefonickým hovorem. Výsledkem je 13 odpovědí ze 12 zahraničních klinik (jedna duplicitní). Odpovědi z České republiky byly získány s pomocí Mgr. Filipa Jeviče a doplněny o chybějící odpovědi formou dotazníku rozeslaného emailem.

Výsledky ukazují, že v 11 ze 12 případů je RHB nebo aerobní zátěž v určité podobě součástí léčby dětských pacientů s leukémií.

Odpovědi jsou různorodé a pokrývají široké spektrum od propracovaného programu ucelené RHB, obsahující vyšetření standardizovanými testy, následné ambulantní RHB péče po ukončení hospitalizace, a vlastní výzkumy týkající se RHB během léčby těchto pacientů až po indikaci RHB pouze na vyžádání pacienta, bez návazné ambulantní RHB péče.

Součástí práce je kazuistika, obsahující shrnutí průběhu rehabilitační léčby dětského hematoonkologického pacienta od stanovení diagnózy, až po aktuální ambulantní RHB ve FN Motol.