

# **Когда химиотерапия усугубляет диабетическую нейропатию: защита стоп во время онкологического лечения**

Некоторые лекарства от рака могут вызывать сухость, утолщение, растрескивание или образование волдырей на коже ладоней и подошв ног. Ногти на ногах обесцвечиваются, утолщаются и становятся ломкими. Ногти становятся вросшими и болезненными. Они легко инфицируются, и иногда лечение рака приходится прекращать из-за активной инфекции. Как и у людей с диабетом, инфекции стопы могут привести к язвам стопы и необходимости ампутации.

Класс химиотерапевтических препаратов, которые подавляют определенные сигналы между клетками, чтобы остановить рост опухолей. Например, ингибиторы мультикиназы могут вызывать множество изменений кожи. К распространенным побочным эффектам химиотерапии относятся сыпь, изменение цвета кожи, сухость кожи и синдром "рука-нога". Синдром "рука-нога", также известный как пальмарно-плантарная эритемная дизестезия или ППЭ, вызывается воздействием препаратов химиотерапии и может стать причиной появления волдырей, а также красной и шелушащейся сыпи, похожей на солнечный ожог. СИЗ поражает те части тела, где кровь имеет тенденцию скапливаться, например, руки и ноги. Во время химиотерапии лекарство может с большей вероятностью вытекать из мелких кровеносных сосудов.

В течение недели или двух после начала химиотерапии вы можете почувствовать жжение или оловянную боль в руках и ногах. Жжение в руках и ногах. В течение нескольких дней может появиться покраснение ладоней и подошв. Иногда реакция останавливается на

этом, и это может быть болезненным и мешать повседневной деятельности, иногда она прогрессирует до волдырей или скопления жидкости под ногтевыми пластинами, что может быть очень болезненным. В конечном итоге ногти на ногах обесцвечиваются, утолщаются и становятся ломкими, что напоминает грибковую инфекцию ногтей на ногах. Если образуются волдыри или болезненные ногти на ногах, основным лечением является правильный уход за ранами. Разумеется, вы должны обратиться к своему врачу. Что вы должны делать: ежедневно осматривать пораженные участки, мыть их мягким мылом и водой, носить защитные носки и обувь, закрывать открытые язвы соответствующими повязками. Конечно, первым делом вы должны обсудить все симптомы с вашим врачом, который может направить вас на лечение к подиатрам или специалистам по лечению ран. Лично я использую преднизон или стероид местного действия, который может помочь справиться с этим состоянием. Сухость кожи - еще один распространенный побочный эффект химиотерапии. Она варьируется от легкой до тяжелой, и хотя она может не вызывать изъязвления кожи. Вы должны спросить своего врача, как можно предотвратить это и другие осложнения, которые могут угрожать вашим ногам. Главное - правильный уход за ногами. Мыть ноги следует мягкими моющими средствами. В барное мыло обычно добавляют меньше раздражающих веществ, таких как консерванты и отдушки, чем в жидкое мыло. Не используйте на коже агрессивные химические вещества, такие как спирт, йод, перекись, если ваша кожа не повреждена. Нежные очищающие средства убивают бактерии, живущие на коже, поэтому вам не нужно использовать антибактериальное мыло, если *ваша* кожа еще не повреждена. Избегайте жесткого мыла. После очищения тщательно высушите кожу. Используйте полотенце или холодный фен, и не забудьте высушить кожу между пальцами ног - это самое распространенное место для роста грибов и бактерий. Затем нанесите увлажняющее средство. Обычный вазелин (например, вазелиновое масло) - отличный вариант, он недорогой и нежный для кожи. При толстой коже стоп используйте кератолитический увлажняющий крем, который помогает отшелушить кожу с помощью молочной кислоты или мочевины. Амлактин, Кералак, Эucerin работают именно так. Профилактика всегда лучше, когда речь идет о сохранении стоп во время химиотерапии. Если кожа стопы начинает разрушаться, обратитесь к врачу и немедленно получите помощь, чтобы избежать осложнений.