

## 8.

**Шкала общих терминологических критериев для нежелательных явлений (The Common Terminology Criteria for Adverse Events (NCI CTCAE 4.3).**

Оценивает: онколог/реабилитолог.

Конкретные состояния и симптомы могут иметь значения или описательные комментарии для каждого уровня, но общее руководство таково: 1 – легкая степень, 2 – умеренная, 3 – тяжелая, 4 – опасная для жизни, 5 – смерть.

Степень 1: определяется как легкие, бессимптомные симптомы. Только клинические или диагностические наблюдения; Вмешательство не показано.

Степень 2: умеренная; требовалось минимальное, местное или неинвазивное вмешательство.

Степень 3: Тяжелые симптомы или значимые с медицинской точки зрения, но не угрожающие жизни, но могут выводить из строя или ограничивать самообслуживание.

Степень 4: последствия, угрожающие жизни; требуется срочное или экстренное вмешательство

Степень 5: Смерть, связанная с неблагоприятным событием или вследствие него

Вид токсичности	Степень				
	0	I	II	III	IV
<i>Гематологическая</i>					
Лейкоциты	>4x10 <sup>9</sup> /л	<4,0-3,0	<3,0-2,0	<2,0-1,0	<1,0
Тромбоциты	>120x 10 <sup>9</sup> /л	75,0-норма	<75-50	<50-25	<25
Гемоглобин г/мл г/л моль/л	ВПН	10,0-норма 100- норма 6,2- норма	8,0-10,0 80-100 4,9-6,2	<8,0 <80 <4,9	Угроза жизни
Гранулоциты	>2 x 10 <sup>9</sup> /л	1,5-норма	<1,5-1,0	<1,0-0,5	<0,5
Лимфоциты	>1,2 x 10 <sup>9</sup> /л	0,8- норма	<0,8-0,5	<0,5-0,2	<0,2
Другие	Нет	Легкие	Средние	Тяжелые	Угрожающие жизни
<i>Кровопотеря</i>					
Клинически установленная	Нет	Небольшая, не требующая переливания	Значительная, 1-2 трансфузии	Значительная, 3-4 трансфузии	Массивная, >4 трансфузий
<i>Инфекция</i>					
Инфекция	Нет	Легкая, не требует активного лечения	Средняя, пероральные антибиотики	Тяжелая, в/в антибиотики, противогрибковые, госпитализация	Угрожающая жизни
Фебрильная нейтропения	Отсутствует	-	-	Нейтрофилы <1000/мм <sup>3</sup> , температура >38,5 °C	Угрожающая жизни
<i>Гастроинтестинальная</i>					

Анорексия	Нет	Потеря аппетита без изменений привычек в еде	Несущественное снижение веса, показано дополнительное пероральное питание	Существенное снижение веса, показание к лапароцентезу	Угрожающая жизни
Ухудшение аппетита	Нет	Незначительное	Существенное	-	-
Асцит (неопухолевый)	Нет	Бессимптомный, выявляемый только во время диагностических исследований	Признаки асцита, показано медицинские вмешательства	Выраженные признаки асцита, показан лапароцентез	Угрожающий жизни, показание к экстренному лапароцентезу
Диарея	Нет	<4 эпизодов стула в день по сравнению с исходным, слабое увеличение отделяемого колостомы	4-6 эпизодов, или стул несколько раз ночью, или умеренное увеличение отделяемого по колостоме	Более 7 эпизодов, недержание, синдром мальабсорбции, значительное увеличение водянистого отделяемого по колостоме	Угрожающая жизни
Эзофагит	Нет	Не требующие лечения или безболезненные язвы при ЭГС	Изменения в питании/глотании, потребность в дополнительном питании	Существенные изменения в питании, требуется трубочное питание, госпитализация	Потеря массы тела, обезвоживание, требуется госпитализация
Сухость рта	Нет	Бессимптомное течение, без существенных изменений в питании	Умеренные симптомы, изменения в приеме пищи	Невозможность адекватного питания, показание к зондовому питанию	-
Изжога	Нет	Слабая	Умеренная	Сильная	-
Фистула (пищевода, тонкой и толстой кишки)	Нет	Бессимптомное течение, признаки только при диагностических исследованиях	Нарушение функции ЖКТ	Существенные изменения в функции ЖКТ, показано оперативное вмешательство	Угрожающая жизни
Желудочно-кишечное кровотечение	Нет	Слабое, не требует переливание	Умеренные симптомы, требуется лечение	Обильное, нуждается в гемотранфузии, эндоскопическим или оперативным вмешательством	Угрожающая жизни, требуется операция
Тошнота	Нет	Потеря аппетита без	Количество потребляемой пищи	Практически не потребляет пищи, показано	-

		изменений в приеме пищи	уменьшено, без существенного снижения веса	зондовое или парентеральное питание, госпитализация	
Рвота	Нет	1-2 эпизода в сутки (с интервалом не менее 5 минут)	3-5 раз в сутки (с интервалом не менее 5 минут)	6 и более раз в сутки (с интервалом не менее 5 минут) показано зондовое или парентеральное питание, госпитализация	Угрожающая жизни
Тонкокишечная непроходимость	Нет	Бессимптомное течение, признаки только при диагностических исследованиях	Клинические признаки нарушения функции ЖКТ	Требуется госпитализация, операция	Угрожающая жизни, требуется экстренная операция
Боль в животе	Нет	Легкая, не требует лечения	Умеренная боль, контролируется анальгетиками	Выраженная боль	-
Стоматит	Нет	Безболезненные язвы, гиперемия, отек или язвы, но питание возможно	Болезненная гиперемия, отек или язвы, питание невозможно	Болезненная гиперемия, отек или язвы, питание невозможно	Требуется парентеральное или зондовое питание
Гастрит	Нет	Бессимптомное течение, признаки только при диагностических исследованиях	Клинические проявления, требует активного консервативного лечения	Выраженные нарушения в питании, требуется парентеральное питание, госпитализация	Угрожающая жизни, требуется экстренная операция
Проктит	Нет	Дискомфорт в перианальной области (зуд)	Дискомфорт в перианальной области, слизистое и кровянистое отделяемое, показано медицинское вмешательство	Выраженные симптомы, недержание стула	Угрожающие жизни, требуется срочное медицинское вмешательство
Нарушение вкуса	Нет	Слабое	Умеренное	Сильное	-
Другие	Нет	Слабое	Умеренное	Сильное	Угрожающее жизни
<i>Печеночная</i>					
ЩФ	ВПН	<2,5 x ВПН	>2,5-5,0 x ВПН	>5,0-20,0 x ВПН	>20,0 ВПН
АлАТ	ВПН	<3,0 x ВПН	>3,0-5,0 x ВПН	>5,0-20,0 x ВПН	>20,0 ВПН
АсАТ	ВПН	<3,0 x ВПН	>3,0-5,0 x ВПН	>5,0-20,0 x ВПН	>20,0 ВПН
Билирубин	ВПН	<1,5 x ВПН	>1,5-3,0 x ВПН	>3,0-10,0 x ВПН	>10,0 ВПН
ЛДГ	ВПН	<2,5 x ВПН	>2,5-5,0 x ВПН	>5,0-20,0 x ВПН	>20,0 ВПН

Клиника	Нет	-	-	Прекома	Печеночная кома
Другие	Нет	Слабые	Умеренные	Сильные	Угрожающие жизни
<i>Мочеполовая система</i>					
Изменения мочевого пузыря	Нет	Легкая атрофия эпителия или незначительная телеангиэктазия	Распространенная телеангиэктазия	Субтотальная телеангиэктазия, петехии или сокращение емкости пузыря < 15 мл	Некроз, фиброз или сокращение емкости пузыря < 100 мл
Креатинин	ВПН	< ВГН-1,5 x ВПН	>1,5-3,0 x ВПН	3,0-6,0 x ВПН	>6,0 ВПН
Цистит (небактериальный)	Нет	Слабые симптомы, микроскопически гематурия	Умеренная гематурия, умеренные симптомы	Массивная гематурия, требуется госпитализация	Тяжелый, угрожающий жизни
Фистула (вагинальная, везиковвагинальная)	Нет	-	Требуется неинвазивное вмешательство	Требуется операция	-
Гематурия	Нет	Только микрогематурия	Макрогематурия без сгустков, показана катетеризация мочевого пузыря	Макрогематурия со сгустками, требуется госпитализация, гемотрансфузия	Угрожающая жизни
Недержание мочи	Нет	Слабое	Спонтанное	Выраженная, показана операция	-
Боль в мочеполовых органах (дизурия, дисменорея)	Нет	Не требует лечения	Умеренная боль	Выраженная боль	-
Протеинурия	Без изменения в сравнении с исходной	1+, или <1,0г/24 ч	2+, или 1-3,4 г/24ч	≥3,5 г/24 ч	-
Вагинит (вагинальные выделения неинфекционные)	Нет	Слабый, не требующий лечения	Умеренный, поддающийся лечению	Сильный, не поддающийся лечению	Угрожающий жизни
Другие	Отсутствуют	Слабые	Умеренные	-	-
<i>Аллергические реакции</i>					