[Основные направления додипломной подготовки врачей по оказанию паллиативной помощи онкологическим больным](http://www.irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis_nbuv/cgiirbis_64.exe?C21COM=2&I21DBN=UJRN&P21DBN=UJRN&IMAGE_FILE_DOWNLOAD=1&Image_file_name=PDF/rpm_2016_2_26.pdf)

В.И.Стариков, И.А. Сенников.

Современная концепция подготовки врача в Украине ставит в острие угла подготовку врача общей практики – семейного доктора. Исходя из последнего при преподавании узкоспециальных дисциплин, в частности онкологии, нужно понимании с какими разделами семейный врач будет сталкиваться наиболее часто и должен быть «вооружен знаниями». Касательно онкологии несомненным является во-первых, вопросы диагностики, особенно ранней и паллиативной помощи, и во вторых оказания паллиативной помощи онкологическим больным.

Украина входит в первую десятку стран мира с наиболее высокой онкозаболеваемостью населения, ежегодно выявляются более 180 тысяч больных с различными злокачественными новообразованиями, а на учете находятся около 750-800 тысяч пациентов, из которых многие требуют разных видов паллиативной помощи. Несмотря на очевидные успехи современной онкологии, большинство онкобольных все же погибает в результате прогрессирования заболевания, поэтому проблема оказания паллиативной медицинской помощи в том числи екстренной, остается актуальной во всем мире.

При этом ознакомление студентами с вопросами паллиативной помощи проходит с элементами своего рода «информационного шока», так как весь их предыдущие знания получались для лечения с целью последующего выздоровления пациентов. А целью паллиативной медицины является забота о пациентах, на стадии заболевания которые не поддаются излечению.

В деонтологическом аспекте студенты должны понять, что невозможно излечить данных пациентов, акцент необходимо делать скорее на качестве, а не на продолжительности жизни больного, устранение неприятных и тягостных симптомов с помощью лечения, главная и единственная цель которого – сделать жизнь пациент как можно комфортнее.

Читаемый на кафедре онкологии на 6 курсе в рамках дисциплины «хирургия с детской хирургией и онкологией» курс паллиативной медицинской помощи составляет 15 часов.

Целью мы видим овладение студентами следующими навыками и знаниями:

Понимание концепции и принципов паллиативной медицинской помощи. Умение правильно оценивать клинические проявления онкозаболевания при его прогрессировании и обоснования перехода от радикального до паллиативного лечения.Знание применения основных методов инструментальной и медикаментозной коррекции боли. Знание психологических, этических, социальных и религиозных аспектов паллиативной медицины и подготовки ухода из жизни. Умение давать оценку качеству жизни и обозначить наиболее значимые факторы, которые влияют на нее. Будущий врач общей практики, на кафедре онкологии получает знания, как правильно и быстро оценить состояние больного, его нужды и возможности их удовлетворения; знать, какие советы необходимо дать больному и членам его семьи. Они должны знать современный спектр применения различных лекарственных препаратов при проведении симптоматического лечения, в частности, анальгетиков, в том числе и препаратов наркотического ряда, для борьбы с болью. Он должен обладать навыками психологической поддержки и помощи больному и, что немаловажно, членам его семьи.

Обучаясь на кафедре, студенты получают сведения о хосписе, куда пациент направляется, если невозможно осуществить ему помощь в домашних условиях или в дневном стационаре. Хоспис является государственным учреждением, предназначенным для инкурабельных онкологических больных для обеспечения паллиативного (симптоматического) лечения, подбора необходимой обезболивающей терапии, оказания медико-социальной помощи, ухода, психосоциальной реабилитации, а также психологической поддержки родственников на период болезни и утраты близкого. Полученные знания в будущем помогут врачам как в понимании показаний для направления в хоспис так и разъяснения пациенту и его близким в целесообразности этого шага.

Исходя из практики, часто врач общей практики курирует больных, получивших курсы паллиативной полихимиотерапии и лучевой терапии. Нередко, ввиду ослабленности данной категории больных, после получения системного лечение у пациентов могут возникать различные ятрогенные осложнения и врач общей практики должен быть владеть вопросами диагностики и оказания первичной врачебной помощи в этой ситуации.

Выводы

Из–за отсутствия как достаточно эффективных мер профилактики, раннего выявления и радикальной терапии рака, так и удовлетворительной медицинской базы в предстоящие годы активная поддерживающая терапия будет единственной реальной помощью и проявлением гуманизма по отношению ко многим больным раком. В этой связи распространение и применение уже полученных в ВУЗе знаний в отношении борьбы с болями и другими симптомами этой болезни сможет в наибольшей степени облегчить жизнь больным.

«Вооруженный» полученными знаниями сможет дать адекватную помощь этой сложной категории больных, при этом понимая что, продолжая жизнь больному он не может продолжать его страдания.