

# **ПРЕПОДАВАНИЕ ВОПРОСОВ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ЦИКЛЕ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ - СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ: ВЗГЛЯД СТУДЕНТОВ НА СОБСТВЕННУЮ ПОДГОТОВКУ И БИОЭТИЧЕСКУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ ОБУЧЕНИЯ**

*В.Е.Шапкин, канд. мед. наук, доцент кафедры общей практики – семейной медицины и внутренних болезней*

Харьковский национальный медицинский университет  
г. Харьков (Украина)

Актуальность паллиативной медицинской помощи во всем мире возрастает. С одной стороны, это связано с феноменом старения населения, а с другой – с увеличением в популяции количества пациентов с хроническими неизлечимыми болезнями, нуждающимися в перманентной медицинской помощи, которая продлевает им жизнь, но не излечивает. Многообразие данной патологии (онкологические, сердечно-сосудистые, эндокринные, неврологические заболевания, патология психики, легких, почек, печени и многое другое) обуславливает необходимость понимания и знания аспектов паллиативной помощи врачами различных медицинских специальностей. Именно поэтому Всемирная организация здравоохранения призвала к тому, чтобы изучение паллиативной помощи было «интегрировано в качестве обычного элемента» для всех студентов при изучении дисциплин, связанных со здоровьем [1].

Своеобразие обучения паллиативной медицине связано в том числе с тем, что она является не только системой сугубо медицинских технологий. Она не может рассматриваться отдельно от своей социальной, этической и духовной составляющих, что делает процесс обучения более многогранным. Собственно, Всемирная организация здравоохранения определяет паллиативную помощь как «подход, который улучшает качество жизни пациентов и их семей, которые сталкиваются с проблемами, связанными с опасными для жизни заболеваниями, путем предотвращения и облегчения страданий посредством раннего выявления и адекватной оценки, лечения боли и других физических, психосоциальных и духовных проблем» [2]. Поэтому процесс обучения паллиативной медицине требует серьезной и всеобъемлющей проработки.

Сейчас в мире наблюдается устойчивый интерес к преподаванию паллиативной помощи [3,4]. На сегодняшний день в Украине в медицинских ВУЗах студенты изучают «Паллиативную и хосписную медицину» как элективный предмет (курс по выбору). Однако вопросы паллиативной помощи в той или иной степени интегрированы в рабочие программы многих клинических дисциплин. В наибольшей степени эти вопросы представлены в программе по «Общей практике (Семейной медицине)», что является отражением большого значения паллиативной помощи в работе будущих специалистов общей практики – семейной медицины. В настоящее время с одной стороны паллиативная медицинская помощь количественно больше

представлена на амбулаторном уровне, а с другой – именно семейная медицина доминирует на этой стадии оказания медицинской помощи. В учебной программе по «Общей практике (Семейной медицине)», преподаваемой студентам VI курса всех факультетов в Теме №2 имеются вопросы, освещающие основные аспекты паллиативной медицины:

1. Концепция и основные отличия паллиативной медицинской помощи.
2. Основные принципы и методы паллиативной помощи.
3. Порядок предоставления хосписной помощи в амбулаторных условиях.
4. Ведение пациентов в терминальных стадиях заболеваний в практике семейного врача, взаимодействие со специалистами.

Для того, чтобы оптимизировать преподавание паллиативной медицины, сделать его более согласованным с перспективами и потребностями будущих врачей, важно понимать, как студенты выпускники относятся к паллиативной помощи на данный момент времени и каковы их потребности в обучении.

Для оценки состояния сложившейся ситуации с изучением паллиативной помощи в структуре преподавания семейной медицины нами было проведено исследование, целью которого явился сбор мнений студентов-выпускников о паллиативной помощи с точки зрения ее важности, их знаний в этой области и уверенности в себе в случае ее оказания на амбулаторном уровне.

Были опрошены студенты VI курса медицинских факультетов Харьковского национального медицинского университета. Анкетирование включало в себя вопросы, касающиеся практических аспектов паллиативной медицины, внесенных в рабочую программу по «Общей практике (Семейной медицине)»:

- основные методы паллиативной помощи;
- порядок предоставления хосписной помощи в амбулаторных условиях;
- ведение пациентов в терминальных стадиях заболеваний в практике семейного врача;
- взаимодействие семейного врача с узкими специалистами в процессе оказания паллиативной помощи населению.

Студенты самостоятельно оценивали свое владение этими вопросами с точки зрения уверенности в случае их практического применения в своей врачебной деятельности по пятибалльной шкале Лайкерта (1 - не смогу практически применить, 2 - едва смогу, 3 – смогу удовлетворительно применить, 4 – хорошо смогу, 5 – смогу квалифицированно применить).

Также студентов попросили указать, насколько важны вышеизложенные аспекты деятельности для будущих семейных врачей. Для чего также использовалась пятибалльная шкала Лайкерта (1 – совершенно не важно, 2 - едва важно, 3 - нейтрально; 4 – важно, 5 - очень важно).

Последний вопрос был открытым: «Что в преподавании паллиативной помощи в семейной медицине следует изменить или добавить?»

В общей сложности в опросе приняло участие 43 студента. В целом, студенты не чувствовали достаточной уверенности в своем умении предоставлять паллиативную помощь. Балл «2» («едва смогу применить») фигурировал в 24 анкетах (55,8%), особенно при ответе на пункт «ведение пациентов в терминальных стадиях заболеваний в практике семейного врача». Следует отметить, что наиболее частой оценкой своих умений было «3» («смогу относительно удовлетворительно применить»).

Отвечая на вопрос о важности изучения вышеизложенных аспектов паллиативной медицины для будущих семейных врачей большинство респондентов выбрало оценку «4» («важно») в большинстве пунктов. Эта оценка фигурировала в 100% анкет, а в 35 (81,4%) доминировала.

При ответе на вопрос «Что в преподавании паллиативной помощи в семейной медицине следует изменить или добавить?» большинство респондентов (27 человек – 62,8 %) высказалось за увеличения объема практической работы с пациентами. В 20 анкетах (46,5 %) было высказано мнение о необходимости внесения в программу обучения вопросов, освещающие биоэтические аспекты оказания паллиативной помощи.

Следует отметить, что биоэтика как дисциплина преподается студентам на ранних курсах. Говоря о пожелании внесения биоэтической составляющей в программу обучения студенты сделали акцент на принцип «не навреди» (13 человек – 30,2%) и принцип «автономии и уважения человеческого достоинства» (9 человек – 20,9%). Речь идет об адекватной оценке соотношения вероятности получения положительных эффектов и осложнений в результате планируемых мероприятий. А также о проблемах, связанных с предоставлением информации пациентам, касающейся состояния их здоровья и прогноза.

Таким образом, студенты-выпускники считают обучение паллиативной медицине достаточно важным для подготовки семейного врача. При этом они не продемонстрировали достаточной уверенности в своем умении предоставлять паллиативную помощь на амбулаторном уровне. Также было отмечено пожелание расширения практической части занятий и включение вопросов по биоэтике. Полученные результаты прямо указывают на меры, которые способны улучшить качество обучения паллиативной медицине будущих семейных врачей.

#### Литература

1. WHO. Strengthening of palliative care as a component of comprehensive care throughout the life course - WHA67.19 resolution 2014.
2. World Health Organization (WHO). 2018. WHO definition of palliative care. [accessed 2019 July 5].
3. Barclay S, Whyte R, Thiemann P, Benson J, Wood DF, Parker RA, et al. An important but stressful part of their future work: medical students' attitudes to palliative care throughout their course. J Pain Symptom Manag. 2015.
4. Fitzpatrick D, Heah R, Patten S, Ward H. Palliative Care in Undergraduate Medical Education-how far have we come? AJHPM. 2017.