

## ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Л.М. Пасиешвили, д-р. мед. наук, проф., зав. Кафедрой общей практики – семейной  
медицины и внутренних болезней

О.Н. Ковалева, д-р. мед. наук, профессор кафедры общей практики – семейной  
медицины и внутренних болезней

В.С. Гниденко, врач-интерн кафедры общей практики – семейной медицины и  
внутренних болезней

Харьковский национальный медицинский университет

г. Харьков (Украина)

«Речь идет не о том, чтобы дать жизни  
больше дней, но о том, чтобы дням  
дать больше жизни».

Сесилия Сандерс

На протяжении многих веков умирание больных происходило в обстановке привычного домашнего окружения, и самый тяжелый период больной находился в кругу родных и близких. Их поведение определялось семейными традициями, нормами социального поведения, религиозными ритуалами, либо опиралось на интуицию и чувства к больному. Во всяком случае, вопрос потребностей больного и необходимости научно выверенной стратегии поведения фактически не стоял. Врачи прошлого (Египет, античный мир) не лечили больных, которым не могли помочь, помощь им считалась оскорблением богов.

Однако, с возникновением христианства идея любви к ближнему, вера в возможность исцеления умирающих способствует развитию помощи таким пациентам. На сегодняшний день все большее число больных завершают свои дни в медицинских учреждениях. Это связано с медикамизацией смерти, развитием помощи умирающим больным, а также более осознанной и ответственной позицией современного врача. Когда исчерпаны возможности патогенетического лечения основного заболевания, для облегчения страданий больного прибегают к паллиативному лечению.

Под паллиативным лечением (лат. palliatus – покрытый плащом) понимают применение лекарств, средств и методов, которые приносят временное облегчение, но не излечивают болезнь. Главной его целью является создание максимально возможного комфорта для больного, улучшение качества его жизни. Как отмечают многие исследователи, этические аспекты паллиативной медицины складываются в результате определения главных ценностей.

В последнее время признанию ученых завоевали принципы биоэтики, сформулированные американскими исследователями Т. Beauchamp и J. Childress в 1994 г. Принцип уважения автономии пациента и его человеческого достоинства, принцип непричинения зла – «не навреди», принцип благодеяния, принцип справедливости. Из

этих принципов вытекают требования правдивости, приватности, конфиденциальности, верности и информированного согласия. Выделяются 4 уровня паллиативной помощи: паллиативный подход, общая ПП, специализированная ПП, центры передового опыта. Именно общая ПП оказывается медработниками первичного звена медицинской помощи – врачами общей практики (семейными врачами). Как правило, больные, которые получают медицинскую помощь от семейного врача, находятся на дому.

Паллиативная помощь на дому – это предоставление ухода и лечения на дому по месту проживания пациента с хроническими, угрожающими жизни проблемами здоровья, такими как рак, прогрессирующие кардиологические, почечные или респираторные заболевания, ВИЧ/СПИД и хронические неврологические расстройства. Многие пациенты чувствуют себя гораздо комфортнее дома, нежели в медицинском учреждении. Оказание услуг на дому предусматривает вовлеченность членов семьи в этот процесс, что, в свою очередь, означает облегчение доступа пациента к лечению и уходу. С одной стороны, уход и лечение на дому помогают пациенту и семье сохранять право на личное пространство и конфиденциальность, с другой – они помогают повысить осведомленность местного населения о паллиативной помощи.

Основные принципы работы семейных врачей с пациентами, нуждающимися в ПП: устранение болевого синдрома (НПВС, легкие наркотические анальгетики, морфин и его аналоги), борьба с кахексией, устранение тошноты и рвоты, профилактика и лечение декубитальных язв, обучение родственников уходу за больным, психологическая помощь больному и его родственникам. Итак, целью профессиональной деятельности врачей в паллиативной медицине является такой результат, когда смерть пациента может быть определена как «достойная». И, наконец, главное: сама постановка вопроса о необходимости паллиативной медицины, её развитие, совершенствование ПП доказывает, что человечество становится мудрее, милосерднее, несмотря на все катаклизмы, с которыми оно сталкивается на пути своего развития.