

# **ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ**

## **по дисциплине «ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

**для студентов 6 курса лечебного факультета**  
**(субординатура «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА»)**

*Тематический план утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики с курсом ФПКиП (протокол № 10 от 30.08.2024)*

### **1. Организация оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Беларусь**

1) Паллиативная медицинская помощь: цель и задачи. История развития хосписного движения в мире. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание паллиативной медицинской помощи в Республике Беларусь. Медицинские показания к оказанию краткосрочной и долгосрочной паллиативной медицинской помощи пациентам. Порядок перехода от активного лечения заболевания к оказанию паллиативной медицинской помощи. Соблюдение принципов этики и деонтологии при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.

2) Организация паллиативной медицинской помощи в Республике Беларусь. Медицинские показания и противопоказания для оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи. Формы организации паллиативной медицинской помощи (амбулаторные, консультативные, стационарные). Основные методы оказания паллиативной медицинской помощи (паллиативный подход, общая паллиативная помощь, специализированная паллиативная помощь). Место и роли среднего медицинских работников, врача общей практики, врачей-специалистов, врачебно-консультационных комиссий, медико-реабилитационных экспертных комиссий, социальных служб и других организаций в реализации паллиативной помощи пациенту. Уровни оказания паллиативной медицинской помощи. Внебольничная паллиативная медицинская помощь. Команда паллиативной помощи на дому (врач, помощник врача, медицинская сестра), распределение обязанностей; взаимодействие с врачами-психотерапевтами, работниками социальной службы.

3) Обеспечение пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, техническими средствами социальной реабилитации и ухода (инвалидные коляски, ходунки, ортопедические матрасы, средства ухода за лежачими пациентами и др.). Организация медико-социальной экспертизы на выездном заседании комиссии по месту пребывания пациента (на дому, в организациях здравоохранения, в учреждениях социального обслуживания и др.)

4) Цели и задачи выездной патронажной службы, кабинетов паллиативной медицинской помощи. Особенности оказания паллиативной медицинской помощи в отделениях дневного пребывания, отделениях и палатах сестринского ухода, домах-интернатах для пенсионеров и инвалидов. Оказание скорой медицинской помощи пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь, показания и противопоказания для госпитализации. Хоспис: структура, принципы организации, задачи и функции. Порядок осуществления медицинского отбора и направления пациентов под опеку хосписа. Отделение паллиативной медицинской помощи.

5) Психосоциальные аспекты паллиативной медицинской помощи. Онкопсихология. Принципы информирования пациентов о наличии у него тяжелого неизлечимого заболевания. Психологические реакции пациента при развитии тяжелой неизлечимой болезни (по Кублер-Роз). Психологическое сопровождение пациентов в зависимости от типа и выраженности поведенческих реакций. Оценка суицидального риска и профилактика суицидов. Синдром Перегринна.

6) Понятия эвтаназии и ятротаназии, морально-этические аспекты.

7) Особенности оказания паллиативной медицинской помощи детям. Права ребенка, этические и биопсихологические аспекты паллиативной медицинской помощи. Медико – психолого – педагогическое сопровождение. Стимуляция развития зрительных и слуховых ориентировочных реакций. Развитие общей и мелкой моторики, равновесия, координации. Формирование навыков самообслуживания. Формирование понимания речи и активной речи. Группы паллиативной опеки, критерии включения пациентов в группу паллиативной опеки. Коммуникация с больным ребенком, решение его эмоциональных проблем. Психологическая поддержка его ближайшего окружения.

## **2. Диагностика и лечение хронического болевого синдрома**

1) Классификация боли: по длительности (острая, хроническая, прорывная), интенсивности (в соответствии с нумерологической (визуально-аналоговой) оценочной шкалой (НОШ)), механизму возникновения. Опросник DN4 для диагностики нейропатической боли.

2) Диагностика характера боли, оценка ее интенсивности, продолжительности, числа и локализации очагов боли. Анализ эффективности предшествующей фармакотерапии боли. Критерии адекватного контроля боли. Оценка влияния боли на физическую активность, продолжительность ночного сна; возможность приема пищи и другие. Оценка боли у пациентов с когнитивными нарушениями, у детей в разные возрастные периоды.

3) Принципы фармакотерапии боли: симптоматическая, патогенетическая и этиологическая терапия; индивидуальный подбор дозы, режима применения и лекарственных форм анальгетиков; применение ко-анальгетиков. Нефармакологические методы лечения боли: повышение физической активности и подвижности, применение лечебной физкультуры, психотерапии, нейрولينгвистического программирования, методик релаксации. Показания для выполнения паллиативной химиотерапии, радиотерапии, анестезиологических и нейрохирургических методов лечения (нейроабляция и нейромодуляция).

4) Особенности лечения болевого синдрома у детей.

5) «Трехступенчатая лестница обезболивания» по ВОЗ, лекарственные препараты, используемые для контроля боли.

6) Наркотические анальгетики (морфин, гидроморфон, оксикодон+налуксон, фентанил, трамадол, тапенталол): клиническая фармакология, лекарственные формы и методы применения. Наиболее частые нежелательные реакции при использовании опиоидных анальгетиков (развитие толерантности, физической и психической зависимости, угнетение дыхания, запоры, тошнота и рвота, нарушения со стороны центральной нервной системы и др.), возможности их коррекции. Титрование доз опиатов до достижения «стабильного состояния» (аналгезия, контролируемая пациентом). Определение понятий «опиоид-наивный пациент» и

«опиоид-толерантный пациент», значение этих характеристик при выборе лечебных доз наркотических анальгетиков. Ротация опиоидов, правило эквивалентности доз. Признаки передозировки опиоидов, оказание медицинской помощи. Преимущества и недостатки различных форм наркотических анальгетиков. Купирование прорывной боли.

7) Порядок оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в амбулаторно-поликлинических организациях, обеспечение контроля их применения. Получение информированного согласия пациента при назначении наркотических средств, психотропных веществ. Порядок выписки рецепта врача на бесплатное и льготное обеспечение лекарственными препаратами, в том числе содержащими наркотические средства и психотропные вещества.

8) Лечение нейропатической боли. Особенности лечения при локальных нейропатиях с преобладанием болевых расстройств кожной чувствительности (аллодиния, гипералгезия, патологический зуд и др.).

9) Рефрактерный болевой синдром, не поддающийся купированию: возможные причины, тактика ведения пациента. Алгоритм принятия решения о лекарственной седации и ее выполнение.

### **3. Диагностика и коррекция основных гастроэнтерологических, неврологических нарушений и психических расстройств**

1) Алгоритм диагностического поиска и дифференциальной диагностики причин патологических синдромов и симптомов: основное заболевание (новообразование, хроническая сердечная недостаточность, цирроз печени и др.), осложнения основного заболевания; метаболические нарушения (гиперкальциемия, уремия и др.); инфекции (сепсис, кандидозный эзофагит, и др.); осложнения лечения (фармакологического, лучевого, оперативного); особенности питания, психогенные факторы и другие.

2) Паранеопластические синдромы: этиология, патогенез, классификация.

3) Основные гастроэнтерологические нарушения (тошнота, рвота, запор, диарея, анорексия-кахексия, дисфагия, желтуха, ксеростомия, гиперсаливация (сиалорея), мукозит), дифференциальная диагностика этиологии симптомов, особенности лечения (выбор лекарственного препарата на основании индивидуального ответа на лечение, нефармакологическая коррекция), тактика ведения пациентов при раке толстого кишечника, желудка, циррозе печени.

4) Асцит различной этиологии (при портальной гипертензии, сердечной недостаточности, канцероматозе брюшины, местном лимфостазе, обусловленном метастазами рака в регионарные лимфатические узлы, гипопропротеинемии, перитоните и др.), особенности лечения в зависимости от этиологии, тактика ведения пациентов.

5) Скорая медицинская помощь при желудочно-кишечном кровотечении, кровотечении из расширенных вен пищевода, при кишечной непроходимости.

6) Неврологические, эмоциональные и психические нарушения. Клинические проявления неврологических заболеваний и нарушений, требующих оказания паллиативной медицинской помощи, их диагностика и коррекция. Паранеопластические неврологические синдромы: миастенический синдром Ламберта-Итона и др.

7) Судорожный синдром и миоклония, дифференциальная диагностика,

фармакотерапия.

8) Скорая медицинская помощь при остром нарушении мозгового кровообращения. Скорая медицинская помощь при компрессии спинного мозга.

9) Эмоциональные расстройства (депрессия, тревога, фобии, раздражительность, эйфория, апатия, растерянность и др.), психотические расстройства (измененное сознание и внимание; искажения восприятия, зрительные иллюзии и галлюцинации; нарушения абстрактного мышления и понимания) и психомоторные расстройства. Клинические проявления тревоги и депрессии, их диагностика при помощи госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS, алгоритм дифференциальной диагностики.

10) Нарушения сна и ритма сон-бодрствование, алгоритм дифференциальной диагностики, фармакотерапия (выбор лекарственного препарата на основании индивидуального ответа на лечение с учетом медицинских противопоказаний), нефармакологическая коррекция, психологическая поддержка. Обучение гигиене и режиму сна; увеличение дневной активности.

11) Особенности паллиативной медицинской помощи и тактика ведения пациентов в зависимости от этиологии нарушений (после перенесенного тяжелого острого нарушения мозгового кровообращения с выраженным неврологическим дефицитом; различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера; дегенеративных заболеваний нервной системы, миастении; неврологических проявлениях паранеопластического синдрома), нефармакологическая коррекция, психологическая поддержка.

#### **4. Диагностика и коррекция респираторных, урогенитальных и других нарушений**

1) Основные симптомы и синдромы со стороны органов дыхания (одышка, кашель, плевральный выпот, карциноидный синдром), дифференциальная диагностика. Оценка показателей спирографии, оксигенации крови. Шкала Борга (модифицированная) для оценки пациентом переносимости физических нагрузок и определения степени выраженности одышки. Респираторная поддержка при различных заболеваниях. Показания для неинвазивной вентиляции легких, ее проведение в амбулаторных условиях. Лечение респираторных синдромов в зависимости от их этиологии и индивидуального ответа на лечение, антибиотикотерапия, нефармакологическая коррекция. Неотложная медицинская помощь при кровохарканьи.

2) Синдром верхней полой вены, дифференциальная диагностика, паллиативное лечение в зависимости от этиологии.

3) Урогенитальные симптомы и синдромы (учащенное и/или неконтролируемое мочеиспускание, дизурия, затруднение мочеиспускания, кровь в моче), дифференциальная диагностика, фармакотерапия, нефармакологическая коррекция.

4) Отеки локальные и генерализованные, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от этиологии.

5) Кожный зуд, паранеопластическая патология кожи и слизистых оболочек, дифференциальная диагностика, симптоматическая терапия и нефармакологическая коррекция.

6) Гематологические паранеопластические синдромы и симптомы (анемия,

лейкопения, лейкомоидные реакции, тромбоцитопения, тромбоцитоз, коагулопатии, ДВС-синдром), диагностика и лечение. Факторы риска, лечение и профилактика тромботических осложнений.

7) Геморрагический синдром, дифференциальная диагностика причин, лечение.

8) Паранеопластическая, нейтропеническая лихорадка, дифференциальная диагностика и лечение.

9) Заболевания опорно-двигательного аппарата с выраженным нарушением функции и ограничением жизнедеятельности IV функционального класса (заболевания суставов, хронические контрактуры, парезы и параличи, патологические переломы костей и др.), гиперкальциемия и остеопороз: фармакотерапия основных патологических симптомов и нефармакологическая терапия, тактика ведения пациентов.

10) Обучение ближайшего окружения пациента основам ухода (проведение гигиенических процедур, смена нательного белья и постельных принадлежностей, профилактика пролежней, кормление и др.). Уход за лежачими пациентами при нарушении функции тазовых органов. Уход за пациентами при гипергидрозе, лимфэдеме, контрактурах. Организация ухода и питания пациентов при хронических ранах, инфицировании кожи, образовании пролежней.

11) Виды стом и вспомогательного инвентаря. Уход за трехеостомой, ее замена. Уход за эпицистостомой. Уход за колоностомой. Уход за мочевым катетером и его замена. Уход за зондом для энтерального питания и его замена. Профилактика и лечение инфекций.

12) Правила безопасности при уходе за пациентами в терминальной стадии ВИЧ-инфекции, туберкулеза и при их сочетании.

13) Диагностика фазы умирания пациента и купирование основных симптомов этой фазы. Терминальная респираторная гиперсекреция («предсмертные хрипы»). Принципы психологического сопровождения пациентов на различных этапах переживания реакции горя (утраты). Психологическая поддержка ближнего окружения умершего, обеспечение профилактики, а при необходимости и лечения посттравматического стрессового расстройства, соматических заболеваний, провоцируемых стрессом.

14) Алгоритм действий врача общей практики в случае смерти пациента вне организации здравоохранения.

Заведующий кафедрой,  
к.м.н., доцент

Н.Ф.Бакалец