

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ**  
**УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»**  
**ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России**

---

Факультет	<u>Лечебный</u>
Кафедра	<u>Паллиативной медицины</u>

## **АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

---

### **Паллиативная медицина**

*Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)/практики*

---

### **31.05.01 Лечебное дело**

*Код и Наименование специальности/Направления подготовки/Направленность*

---

### **2 зачетных единицы (72 академических часа)**

*Трудоемкость дисциплины и Модуля (при наличии)*

#### **Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель:**

Формирование знаний и умений по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи, направленной на улучшение качества жизни неизлечимых пациентов.

**Задачи:**

Изучить основные симптомы и состояния, ухудшающие качество жизни неизлечимых пациентов.

Показать организационно-методологические подходы, необходимые для оказания качественной паллиативной медицинской помощи.

Освоить общие принципы оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам.

#### **Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Паллиативная медицина» реализуется в вариативной части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело очной формы обучения и изучается на шестом курсе в двенадцатом семестре.

#### **Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины**

ОПК-3 Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

### **Содержание дисциплины**

**Раздел 1.Основные принципы и философия паллиативной медицины. Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.**

**Тема 1. Определение, цели и задачи паллиативной медицины. Принципы и философия паллиативной медицины.**

#### **Содержание:**

История и медико-социальные предпосылки становления паллиативной медицины в мире и Российской Федерации. Международные тенденции, рекомендации ВОЗ и Европейской Ассоциации Паллиативной Помощи. Право человека на облегчение боли и других физических страданий. Законодательные основы и стратегия развития паллиативной медицинской помощи в России. Концептуальная структурно-организационная модель системы паллиативной медицинской помощи взрослому населению.

**Тема 2. Основные понятия и термины, определенные федеральным законодательством.**

#### **Содержание:**

Положение о паллиативной медицинской помощи в Федеральном Российском законодательстве и государственных программах. Определение понятий «медицинская помощь», «лечебие», «заболевание», «состояние», «тяжелое заболевание или состояния», «паллиативная медицинская помощь». Виды, формы и условия оказания медицинской помощи.

**Тема 3. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению.**

#### **Содержание:**

Основные организационные формы паллиативной медицинской помощи. Амбулаторная паллиативная медицинская помощь: задачи и возможности. Паллиативная медицинская помощь в стационаре: отделение паллиативной медицинской помощи, хоспис, отделение сестринского ухода: задачи, штатное расписание, оснащение. Междисциплинарный подход при оказании паллиативной медицинской помощи. Взаимосвязь медицинских организаций/отделений паллиативной медицинской помощи с медицинскими организациями, оказывающими специализированную и первичную медико-санитарную помощь.

**Раздел 2.Диагностика и лечение хронической боли различного генеза.**

**Тема 1. Этиология, патогенез и диагностика хронической боли.**

#### **Содержание:**

Основные причины развития хронической боли; патогенетические типы боли и механизм их развития. Классификация типов боли. Болевое поведение. Многофакторная концепция хронической боли. Роль психологических и социальных факторов в переживании хронической боли. Особенности диагностики ноцигенной, неврогенной и дисфункциональной боли, оценка эффективности обезболивания. Объективизация клинических данных с использованием оценочных шкал и опросников.

**Тема 2. Принципы и методы лечения хронической боли у неизлечимых пациентов.**

#### **Содержание:**

Основы терапии хронической боли. Фармакотерапия неопиоидными и опиоидными анальгетиками, побочные эффекты и осложнения лекарственного лечения. Тolerантность, физическая и психологическая зависимость. Адьювантные лекарственные средства. Роль и место регионарных методов обезболивания. Нелекарственное лечение хронической боли. Некупируемая (резистентная) боль. Оценка качества противоболевого лечения. Психологические и психосоциальные аспекты лечения хронической боли.

**Раздел 3. Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний.**

**Тема 1. Паллиативная медицинская помощь при болезнях органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.**

#### **Содержание:**

Причины развития тяжелых проявлений заболевания и особенности курации неизлечимых пациентов при болезнях органов дыхания и сердечно-сосудистой системы (оценка состояния пациента, критерии исхода). Международные рекомендации по организации и методам улучшения качества жизни. Психологические и социальные аспекты паллиативной медицинской помощи при болезнях органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. Возможности респираторной поддержки. Особенности ухода на дому.

**Тема 2. Паллиативная медицинская помощь при ВИЧ/СПИДе.**

#### **Содержание:**

Этиология, патогенез и диагностика патологических симптомов у пациентов с ВИЧ/СПИДом. Основные составляющие паллиативной медицинской помощи при ВИЧ/СПИДЕ (облегчение физических страданий; оказание медико-социальной и правовой помощи при ограниченных функциональных возможностях). Психологическая поддержка на этапе прогрессирования заболевания и в период ухода из жизни; обеспечение ухода при значительном снижении функциональных возможностей. Психосоциальное консультирование, духовная и эмоциональная поддержка членов семьи больного, находящегося на заключительной стадии заболевания и в период тяжелой утраты.

**Тема 3. Паллиативная медицинская помощь при психических расстройствах у неизлечимых пациентов.**

**Содержание:**

Психические расстройства у неизлечимых пациентов как результат тяжелых физических симптомов. Тревожные расстройства, депрессия и когнитивные нарушения – основной источник усиления дистресса. Психотерапевтические модели сопровождения пациентов: поддерживающая психотерапия, психодинамическая психотерапия, когнитивно-поведенческая психотерапия, экзистенциальная психотерапия. Комплексный междисциплинарный подход – основа паллиативной медицинской помощи при психических расстройствах у неизлечимых пациентов.

**Раздел 4. Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам.**

**Тема 1. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях.**

**Содержание:**

Паллиативная медицинская помощь как неотъемлемая часть клинической онкологии. Специализированные подразделения для оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам в амбулаторных условиях (в том числе на дому) и в стационаре. Взаимодействие подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь онкологическим пациентам. Выездной патронаж и уход на дому.

**Тема 2. Контроль симптомов лекарственными препаратами.**

**Содержание:**

Этиология, патогенез основных симптомов, ухудшающих качество жизни пациентов при злокачественных новообразованиях различной локализации: одышка, кашель, запор и т.п. Специфика болевого синдрома, основные клинические проблемы. Лекарственные методы улучшения качества жизни онкологических пациентов. Паллиативная медицинская помощь при неотложных состояниях.

**Тема 3. Контроль симптомов хирургическими и минимально инвазивными технологиями.**

**Содержание:**

Создание условий для сохранения и/или восстановления функционирования отдельных органов и систем жизненно важных органов у неизлечимых пациентов как одна из приоритетных задач паллиативной медицины. Явные и доказанные преимущества современных минимально инвазивных хирургических технологий в улучшении качества жизни пациентов. Показания и противопоказания к чрезкожной функциональной эндоскопической гастростомии; эндоскопическому стентированию пищевода и кардии желудка, двенадцатиперстной, толстой кишки; эндоскопическому стентированию желчевыводящих протоков; методике эндоскопического лигирования вен пищевода и желудка.

**Раздел 5. Психологические, социальные и этические аспекты паллиативной медицинской помощи.**

**Тема 1. Общение с неизлечимыми пациентами и их семьями.**

**Содержание:**

Актуальность психологической поддержки неизлечимого пациента и членов его семьи. Фазы психологической адаптации к стрессовой ситуации (по Элизабет Кюблер-Росс). Коммуникативная компетентность специалистов команды паллиативной медицинской помощи: вербальные навыки эффективной коммуникации; эмпатический способ общения. Основные методы психотерапии, применяющиеся в паллиативной медицине: поддерживающая; смысл-ориентированная; когнитивно-поведенческая; семейная; терапия образами терминальных больных.

**Тема 2. Профессиональные риски в работе с неизлечимыми пациентами. Профилактика синдрома эмоционального «выгорания» медицинских работников.**

**Содержание:**

Актуальность проблемы, теоретические аспекты синдрома профессионального «выгорания» медицинских работников. Физическое и эмоциональное истощение как следствие

эмоциональной перегруженности проблемами других людей. Основные детерминанты возникновения и развития профессионального «выгорания» личности медицинского работника. Формы и методы профилактики синдрома профессионального «выгорания». Основные направления профилактики эмоционального «выгорания»: организация деятельности, улучшение психологического климата в коллективе и работа с индивидуальными особенностями специалистов.

**Тема 2. Морально-этические проблемы эвтаназии**

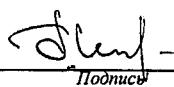
**Содержание:**

Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Правовые, социальные и этические аспекты эвтаназии. Неправомерность эвтаназии как средства прекращения страданий. Отказ от бесполезного вмешательства как возможность естественной достойной смерти для неизлечимого пациента. Паллиативная медицина – альтернатива эвтаназии. Главенство принципов медицинской этики «делай благо», «не навреди», «уважай автономию» и «будь справедлив».

**Вид промежуточной аттестации**

Зачет.

Заведующий кафедрой

  
Подпись -

Г.А. Новиков  
ФИО

04.05.2018г.

Дата