

УДК 616-08-039.75:55.145

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ  
ПАЦИЕНТАМ СО СПИД В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Сойчик Е. С.*

**Научный руководитель: ассистент *Е. Н. Щербакова***

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Практически все хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии (онкологические заболевания, СПИД, неврологические заболевания, заболевания опорно-двигательной системы и т. д.) связаны с большими страданиями пациентов и их родственников. Улучшение качества жизни данных пациентов стало в цивилизованных странах важнейшей медико-социальной проблемой. Помочь решить ее призвана паллиативная помощь [8].

***Цель***

Оценить отношение общества к проводимой паллиативной помощи людям со СПИД, определить перспективы и проблемы развития паллиативной помощи пациентам, живущим с ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь.

***Материал и методы исследования***

В работе использованы информационные материалы Всемирной организации здравоохранения, отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», анонимное анкетирование 110 человек в возрасте от 17 до 40 лет разных сфер деятельности. Проведен анализ данных литературных источников, освещающих современные аспекты паллиативной помощи. Статистический анализ результатов исследования проводился с использованием программы «Microsoft Excel 2016».

***Результаты исследования и их обсуждение***

Паллиативная помощь — направление медицинской и социальной деятельности, целью которой является улучшение качества жизни неизлечимо больных и их семей посредством предупреждения и облегчения их страданий, благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других симптомов — физических, психологических и духовных [3]. В Беларуси этот вид медицинской помощи оказывается преимущественно пациентам с различными формами злокачественных образований. В меньшей степени паллиативную медицинскую помощь получают пациенты с нарушением иммунного статуса (ВИЧ/СПИД), они входят в категорию пациентов с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, нуждающиеся в симптоматической терапии.

По состоянию на 1 октября 2019 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 21566 человек, живущих с ВИЧ. За январь-сентябрь 2019 г. зарегистрирован 1591 новый случай ВИЧ-инфекции (16,81 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости достоверно снизился на 9,7 % по сравнению с аналогичным периодом 2018 г. Преимущественным путем передачи ВИЧ является половой. На его долю приходится 81 % всех выявленных случаев за 9 месяцев 2019 г. (по сравнению с 2015 г., где доля полового пути передачи составляла 63,9 %) [1]. По данным ВОЗ только 5,7 % всей паллиативной помощи в мире оказывается людям, живущим со СПИД (пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями — 38,5 %, раком различных локализаций — 34 %, с хроническими респира-

торными заболеваниями — 10,3 %, сахарным диабетом — 4,6 % [2]. Поэтому вопрос организации оказания паллиативной помощи пациентам с терминальной стадией ВИЧ-инфекции не теряет своей актуальности.

В настоящее время важно отношение общества к решению вопроса паллиативной помощи, т. к. он имеет множество морально-этических аспектов: где должна оказываться помощь, вопрос о наркотических болеутоляющих средствах и т. д. Чтобы выяснить мнение общества по выделенным аспектам оказания паллиативной помощи людям со СПИДом, было проведено анкетирование людей в возрасте от 17 до 40 лет. По данным анкетирования 86,4 % опрошенных считают, что нужна паллиативная помощь пациентам со СПИД и 96,1 % убеждены в том, что необходима социальная поддержка общества данным пациентам.

В основе паллиативной помощи лежит многопрофильный подход, значит в процессе оказания помощи должен участвовать не только медицинский персонал, а также социальные службы, психологи, волонтеры. Также в процесс оказания помощи вовлекается сам пациент и его родственники. Результаты анкетирования показали, что 52,4 % респондентов высказалось, что паллиативной помощью должны заниматься специально обученные люди, обладающие медицинскими навыками, которые способны оказывать социальную, психологическую и морально-духовную помощь. В Российской Федерации данным специалистом является врач паллиативной помощи. Врачей данной специальности в Республике Беларусь не подготавливают [3]. В отделениях паллиативной медицинской помощи учреждений Республики Беларусь оказывают помощь врач-специалист, психотерапевт, хирург, физиотерапевт, анестезиолог-реаниматолог [9].

В рамках решения проблемы паллиативной помощи может быть полезен опыт Германии, где активно развивается система специализированного амбулаторного паллиативного ухода (Spezialisierte Ambulante Palliativversorgung, SAPV). Назначить такой уход на дому имеет право врач общей практики. Чаще оказание паллиативной медицинской помощи начинается в стационарных условиях. В паллиативном отделении данные пациенты проводят несколько дней или недель, а затем их выписывают домой или переводят хоспис. Выполняет назначение SAPV мобильная паллиативная бригада. В особо тяжелых случаях она обеспечивает круглосуточный уход за умирающим безнадежно больным пациентом, а также обучает уходу родственников, при необходимости обеспечивает пациентов болеутоляющими препаратами [4].

Паллиативной помощью на дому в РБ занимается «Общество Красного креста», а также оказание паллиативной медицинской помощи (ПалМП) возлагается на «Больницу паллиативной помощи «Хоспис» в г. Минске. ПалМП пациентам осуществляется в форме плановой медицинской помощи в учреждении ПалМП, отделениях ПалМП, отделениях дневного пребывания, кабинетах ПалМП, выездными патронажными службами, амбулаторно-поликлиническими и (или) больничными организациями здравоохранения. Но ВИЧ(СПИД) в активной фазе является противопоказанием для госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи [9].

По результатам проводимого опроса только 5,9 % опрошенных считают, что помощь должны оказывать на дому, 38,8 % — в хосписах, 55,3 % — в государственных учреждениях здравоохранения (больницах, госпиталях, диспансерах и т. д.). Эти показатели свидетельствуют о том, что общество пока не готово брать на себя ответственность по уходу за больным, т. к. зачастую родственники сталкиваются с незнанием и неумением ухода за больными, потому что не обучены этому.

Существует еще одна проблема: нехватка хосписов и благотворительных организаций специализирующихся на пациентах со СПИДом. Это демонстрируют результаты проведенного анкетирования: 72 % не знают о существовании хосписов и центров пал-

паллиативной помощи в своем городе и 73 % респондентов высказалось за увеличение количества хосписов и благотворительных фондов для больных СПИДом во всех крупных и средних городах. Недостаточность хосписов связана с тем, что все финансирование в паллиативную и хосписную помощь идет из государственного бюджета и малая часть — это помощь ВОЗ, UNAIDS, Красного креста и других международных организаций. Отсутствует активное участие предприятий, банков, предпринимателей в финансовой поддержке системы специализированного паллиативного ухода. Только 39 % готовы пожертвовать свои деньги либо поддержать крупные предприятия в финансировании хосписов. Если опираться на международный опыт, есть много примеров, когда хосписы и клиники функционируют только благодаря благотворительности: больница Миссии «Майлдмэй» в Лондоне, организация поддержки больных СПИДом (ТАСО) в Уганде, СПИД, центр в Москве, Центр помощи «Сахара Майкл» в Индии и другие [5].

### **Выводы**

Полученные результаты демонстрируют:

- 1) готовность общества оказывать поддержку людям страдающим СПИДом;
- 2) увеличения специализированных учреждений (хосписов) для больных СПИДом;
- 3) создание благотворительных фондов для финансирования паллиативной и хосписной помощи;
- 4) осуществление подготовки врачей по специальности врач паллиативной помощи.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Эпидситуация по ВИЧ/СПИД в Беларуси [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://www.belaid.net/epidsituaciya-po-vichspid-v-belarusi/>. — Дата доступа: 15.03.2020.
2. Паллиативная медицинская помощь [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/palliative-care>. — Дата доступа: 15.03.2020.
3. Невзорова, Д. В. Острые проблемы на пути становления паллиативной медицинской помощи в России / Д. В. Невзорова [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Kopiya-Pall.pomoshh-v-Rossii%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Kopiya-Pall.pomoshh-v-Rossii%20(1).pdf). — Дата доступа: 01.03.2020.
4. Паллиативная помощь в Германии: никто не должен терпеть боль [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://www.dw.com/ru/паллиативная-медицина-в-германии-никто-не-должен-терпеть-боль/a-42069866>. — Дата доступа: 05.03.2020.
5. Паллиативная помощь при СПИДе // ЮНЭЙДС Технический обзор [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/jc453-pallicare-tu\\_ru\\_0.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/jc453-pallicare-tu_ru_0.pdf). — Дата доступа: 07.03.2020.
6. Беларусь [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/belarus>. — Дата доступа: 10.03.2020.
7. Шахильдян, В. И. Паллиативная помощь больным ВИЧ-инфекцией как составная часть общей системы паллиативной медицины и реабилитации / В. И. Шахильдян // Паллиативная медицина и реабилитация. — 2019. — № 2. — С. 13–21.
8. Леонова, О. Н. Паллиативная помощь для пациентов с ВИЧ-инфекцией. Оценка ситуации в России / О. Н. Леонова, В. В. Рассохин, Н. А. Беляков // Паллиативная медицина и реабилитация. — 2016. — № 3. — С. 22–30.
9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению от 04.11.2019 №1314 [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/1314.pdf>. — Дата доступа: 19.03.2020.

**УДК 614.258.1**

## **СРАВНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСНОВНЫМИ КЛАССАМИ БОЛЕЗНЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Тимошилов В. И., Жеребцова В. Д.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. И. Тимошилов**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Курск, Российская Федерация**

### **Введение**

Здоровье населения является важным показателем перспектив социально-экономического развития территорий — составляющей в оценке человеческого капита-