

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКВЫ»**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ЭМЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ И ЗАПОР У ПАЦИЕНТОВ,
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ»**

Заочная форма обучения
с применением электронного обучения
и дистанционных образовательных технологий
Срок обучения – 16 академических часов

Москва 2024

Организация-разработчик – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный центр паллиативной помощи ДЗМ» (далее – ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»), А. К. Федермессер - директор, А.Н. Ибрагимов – главный врач, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Департамента здравоохранения г. Москвы.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Эметический синдром и запор у пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи» (далее – Программа), А.Н. Ибрагимов, Т.В. Кравченко, Э.В. Кайибханова и др., ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ». – 2024 – 20 с.

Рецензенты:

Сидоров Александр Вячеславович, д.м.н., доцент кафедры фармакологии, заведующий кафедрой фармакогнозии и фармацевтической технологии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет Минздрава России», главный научный сотрудник ФНПЦ ПМП ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России», член Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи, член редколлегии научно-практического журнала "Pallium: паллиативная и хосписная помощь»

Нестеренко Оксана Ивановна, к.м.н, врач-кардиолог, заведующая филиалом «Хоспис «Зеленоград» ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ».

Уникальность и актуальность программы

Согласно Приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 22.06.2018 №409н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи" врач должен знать "принципы и методы обезбоживания при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритмы оказания помощи при хронической боли и других симптомах, отягощающих течение основного патологического процесса". В число распространенных тягостных симптомов входят эметический синдром и запор. По данным исследований частота встречаемости эметического синдрома у пациентов с прогрессирующими онкологическими заболеваниями составляет от 40% до 70%; в терминальной стадии неонкологического процесса на эметический синдром жалуются не менее 40% пациентов, получающих паллиативную помощь. Некупированный эметический синдром приводит к осложнениям – дегидратации, нутритивной недостаточности, анорексии, метаболическим и электролитным нарушениям, ухудшающими качество жизни пациента. Ошибки в терапии эметического синдрома зачастую вызваны неверной оценкой причин его возникновения и вследствие этого неправильным выбором препаратов или одновременным назначением препаратов с одинаковым механизмом действия.

Вопросам профилактики и терапии тошноты и рвоты в онкологии уделено немало внимания, однако существующие клинические и практические рекомендации, образовательные программы и научные статьи в большинстве своем рассматривают проблему возникновения эметического синдрома на фоне противоопухолевой терапии. При этом на этапе получения пациентом паллиативной медицинской помощи эметический синдром зачастую вызывают иные причины: прогрессирование основного или сопутствующего заболеваний, прием лекарственных препаратов, в том числе опиоидов. Программа фокусируется на анализе причин возникновения эметического синдрома у онкологических и неонкологических пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и предлагает врачам способы его профилактики и лечения, основанные на принципах этиотропной терапии.

Еще одним частым симптомом, сопровождающим поздние стадии прогрессирующих хронических заболеваний, является запор. Он обусловлен множеством факторов: приемом опиоидов, недостаточным приемом жидкости, малой мобильностью паллиативных пациентов, сопутствующими заболеваниями. В программе рассмотрены различные причины возникновения данного тягостного симптома и предложены подходы к его профилактике и лечению в зависимости от механизмов возникновения. Отдельное внимание уделено немедикаментозным методам профилактики запора и титрования доз слабительных препаратов, так как их длительное применение способно привести к таким серьезным побочным эффектам как атония кишечника. Программа включает в себя теоретический материал, задания на закрепление полученных знаний и разборы клинических задач. Программа будет полезна всем врачам, оказывающим помощь пациентам с прогрессирующими заболеваниями на позднем этапе развития.

Категория слушателей

Лица, имеющие высшее профессиональное медицинское образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», а также подготовку в интернатуре и (или) ординатуре и/или свидетельство о первичной аккредитации по специальностям: «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Герiatrics», «Дерматовенерология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Колопроктология», «Неврология», «Нейрохирургия», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Пластическая хирургия», «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Пульмонология», «Радиология», «Радиотерапия», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Фтизиатрия», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», «Клиническая фармакология».

Планируемые результаты освоения программы

Врач, освоивший программу, будет знать:

- клинические признаки эметического синдрома при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта;
- клинические признаки эметического синдрома при отсутствии нарушений работы желудочно-кишечного тракта;
- основные причины развития эметического синдрома у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;
- немедикаментозные методы профилактики и терапии эметического синдрома;
- особенности фармакотерапии эметического синдрома в зависимости от причины его возникновения;
- показания для экстренной госпитализации в многопрофильный стационар;
- распространенные ошибки в терапии эметического синдрома;
- причины возникновения запора у пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи;
- как создать комфортные условия для пациента при опорожнении кишечника и понимать их важность;
- немедикаментозные методы профилактики запора;
- особенности фармакотерапии запора в зависимости от причины возникновения;
- группы слабительных средств, используемых для профилактики запоров при назначении пациенту опиоидных анальгетиков;
- распространенные ошибки в терапии запора;
- признаки полной механической кишечной непроходимости и показания для вызова бригады скорой медицинской помощи.

Врач, освоивший программу, будет уметь:

- эффективно собирать анамнез для определения причины возникновения эметического синдрома (необходимая и достаточная информация);
- назначать этиотропное медикаментозное лечение эметического синдрома;
- оценивать эффективность терапии эметического синдрома и корректировать терапию при необходимости;
- использовать немедикаментозные методы терапии для уменьшения выраженности эметического синдрома;
- эффективно собирать анамнез для определения причины возникновения запора (необходимая и достаточная информация);
- назначать препараты для разрешения запора (здесь и сейчас);
- назначать плановую этиотропную медикаментозную терапию запора;
- своевременно назначать препараты для профилактики опиоид-индуцированного запора;
- использовать немедикаментозные методы профилактики запора;
- показывать пациенту и его близким техники самомассажа/массажа живота для профилактики запоров;
- определять показания для необходимости вызова бригады скорой медицинской помощи.

Рабочая программа учебных модулей

Модуль	Темы	Содержание теоретического материала и практических занятий
1. Эметический синдром	Актуальность терапии эметического синдрома	<ul style="list-style-type: none"> – распространенность эметического синдрома у пациентов с онкологическими и неонкологическими заболеваниями – важность этиотропного подхода в терапии
	Эметический синдром: случаи из практики	<ul style="list-style-type: none"> – важность точного определения причины возникновения эметического синдрома для выбора эффективной тактики лечения
	Патогенез эметического синдрома	<ul style="list-style-type: none"> – наиболее распространенные механизмы развития эметического синдрома у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи
	Диагностика эметического синдрома	<ul style="list-style-type: none"> – правильные вопросы при сборе анамнеза – диагностические маркеры для определения причины развития эметического синдрома – важность выявления всех возможных причин эметического синдрома
	Тактика действий врача при эметическом синдроме, вызванном заболеваниями ЖКТ	<ul style="list-style-type: none"> – разбор тактики действий врача в типичных клинических ситуациях – обоснование механизма действия каждого рекомендуемого препарата
	Тактика действий врача при эметическом синдроме, вызванном другими заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> – разбор тактики действий врача в типичных клинических ситуациях – обоснование механизма действия каждого рекомендуемого препарата
	Немедикаментозные методы лечения эметического синдрома	<ul style="list-style-type: none"> – роль немедикаментозной терапии в облегчении состояния пациента – перечень немедикаментозных мер
2. Запор	Диагностика запора в практике врача по паллиативной помощи	<ul style="list-style-type: none"> – распространенность запоров у пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи – сбор анамнеза – диагностика запора
	Немедикаментозные методы лечения и профилактики запора	<ul style="list-style-type: none"> – роль немедикаментозной терапии в профилактике запора – создание комфортных условий для пациента при опорожнении кишечника – перечень немедикаментозных мер
	Медикаментозные методы лечения. Классификация слабительных средств	<ul style="list-style-type: none"> – группы слабительных средств, используемые для профилактики и терапии запоров – обоснование механизма действия препаратов каждой группы
	Медикаментозные методы лечения. Тактика ведения пациента	<ul style="list-style-type: none"> – разбор тактики действий врача в типичных клинических ситуациях – важность этиотропного подхода в терапии

		– группы слабительных средств, используемые для профилактики запоров, связанных с назначением опиоидных анальгетиков.
	Разбор клинических случаев	– диагностика и терапия эметического синдрома и запора у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на дому – диагностика и терапия эметического синдрома и запора у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в стационаре

Контроль знаний и критерии оценивания

Цель контроля – получить информацию о достижении целей обучения. При организации и проведении контроля большое внимание уделяется формированию у врачей самообразовательной компетенции как способности осуществлять контроль и оценку собственной деятельности в рамках дистанционных занятий.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация складывается из результатов тестирования по каждому модулю и проходит в форме недифференцированного зачета:

- от 0% до 69% верных ответов (баллов) – незачет;

- от 70% до 100% (баллов) верных ответов – зачет.

Для успешного освоения программы и получение удостоверения о повышении квалификации слушатель должен:

- посмотреть все видеоуроки;
- выполнить практические задания;
- выполнить самостоятельную работу;
- пройти итоговую аттестацию.

Полная версия программы доступна на сайте в разделе:

Учебный центр/Сведения об образовательной организации/Образование.