

Каковы критерии перевода на паллиативную помощь?

В «Белой книге: стандартах и нормах паллиативной помощи в Европе» отмечается, что не существует единого и точного критерия для прекращения лечения основного заболевания и перехода на паллиативную помощь:

«Паллиативная помощь показана всем пациентам с момента диагностирования угрожающего жизни или изнуряющего заболевания. Здесь термин «угрожающее жизни или изнуряющее заболевание» охватывает пациентов любого возраста вне зависимости от диагноза, находящихся в состоянии (постоянно или периодически), отрицательно влияющем на их повседневную жизнедеятельность, или прогнозируется, что они сократят продолжительность жизни. Большому числу пациентов паллиативная помощь потребуется только на стадиях выраженного прогрессирования заболевания, однако некоторые будут нуждаться в паллиативной помощи во время лечения/кризиса/обострения на более ранних стадиях. Период оказания помощи может составлять несколько лет, месяцев, недель, дней. Переход от радикального лечения к паллиативной помощи скорее происходит постепенно, чем в конкретный момент времени, так как цели лечения все больше и больше смещаются от «продления жизни любой ценой» до «обеспечения качества жизни», когда необходимо поддерживать баланс между пользой и вредом, который лечение может нанести».

Согласно российскому законодательству выделяются следующие группы пациентов, которым должна оказываться паллиативная помощь:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований;
- пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
- пациенты с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи.