

**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ  
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

**ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ"  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



# **ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ.**

**МУЛЮКОВ ТАРАС АНДРЕЕВИЧ  
ШЕМЕТОВ АЛЕКСАНДР  
ВЛАДИМИРОВИЧ**

**КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И  
РЕАНИМАЦИИ НГИУВ.**

**Вопросы онкологии  
необходимо  
рассматривать в связи с  
психологическими  
проблемами,  
присущими данному  
заболеванию.**

**ЦЕЛЮ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ  
ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПРИЧИН БОЛИ,  
ДОСТОВЕРНАЯ ОЦЕНКА  
ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ,  
МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВОГО  
СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С  
ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.**



# Определение Международной ассоциацией изучения боли

## Боль



International Association for the Study of Pain

# IASP

*Working together for pain relief*

**НЕПРИЯТНОЕ ОЩУЩЕНИЕ И  
ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ  
ПЕРЕЖИВАНИЕ,  
СОЧЕТАННОЕ С  
ИМЕЮЩИМСЯ ИЛИ  
ВОЗМОЖНЫМ  
ПОВРЕЖДЕНИЕМ ТКАНИ,  
ИЛИ ЖЕ ОПИСЫВАЕМОЕ  
БОЛЬНЫМ В ТЕРМИНАХ  
ТАКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ**

# БОЛЬ, КАК СЛОЖНЫЙ СИНДРОМ



Специфичность болевого синдрома, у пациентов онкологического профиля

ПОСТОЯННО  
НАРАСТАЮЩАЯ  
ИНТЕНСИВНОСТЬ  
БОЛИ

СОЧЕТАНИЕ С  
ТЯЖЕЛЫМ  
ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ  
СОСТОЯНИЕМ

ЗАТЯЖНОЕ  
ЛЕЧЕНИЕ  
ОСНОВНОГО  
ЗАБОЛЕВАНИЯ

# ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА



Прямое  
воздействие роста  
и  
метастазирования  
опухоли

Паранеоплас-  
тический  
синдром

Локальные  
воспалитель-  
ные  
процессы

Следствие  
астенизации

Специфические  
реакции на фоне  
противоопухолевой  
терапии.

# БОЛЬ, КАК СЛОЖНЫЙ СИНДРОМ

---

Хронический болевой синдром является следствием появлением ряда патологических изменений в периферической и центральной нервной системах на фоне продолжительной болевой стимуляции.

Эти изменения со временем приобретают характер патологического процесса.

# ОЦЕНКА БОЛЕВОГО СИНДРОМА

Одной из главных задач при диагностике болевого синдрома является обучение пациента правильно и адекватно оценивать собственную боль.

Для диагностики болевого синдрома используются оценочные шкалы: вербальных оценок; визуально-аналоговая; нумерологическая.

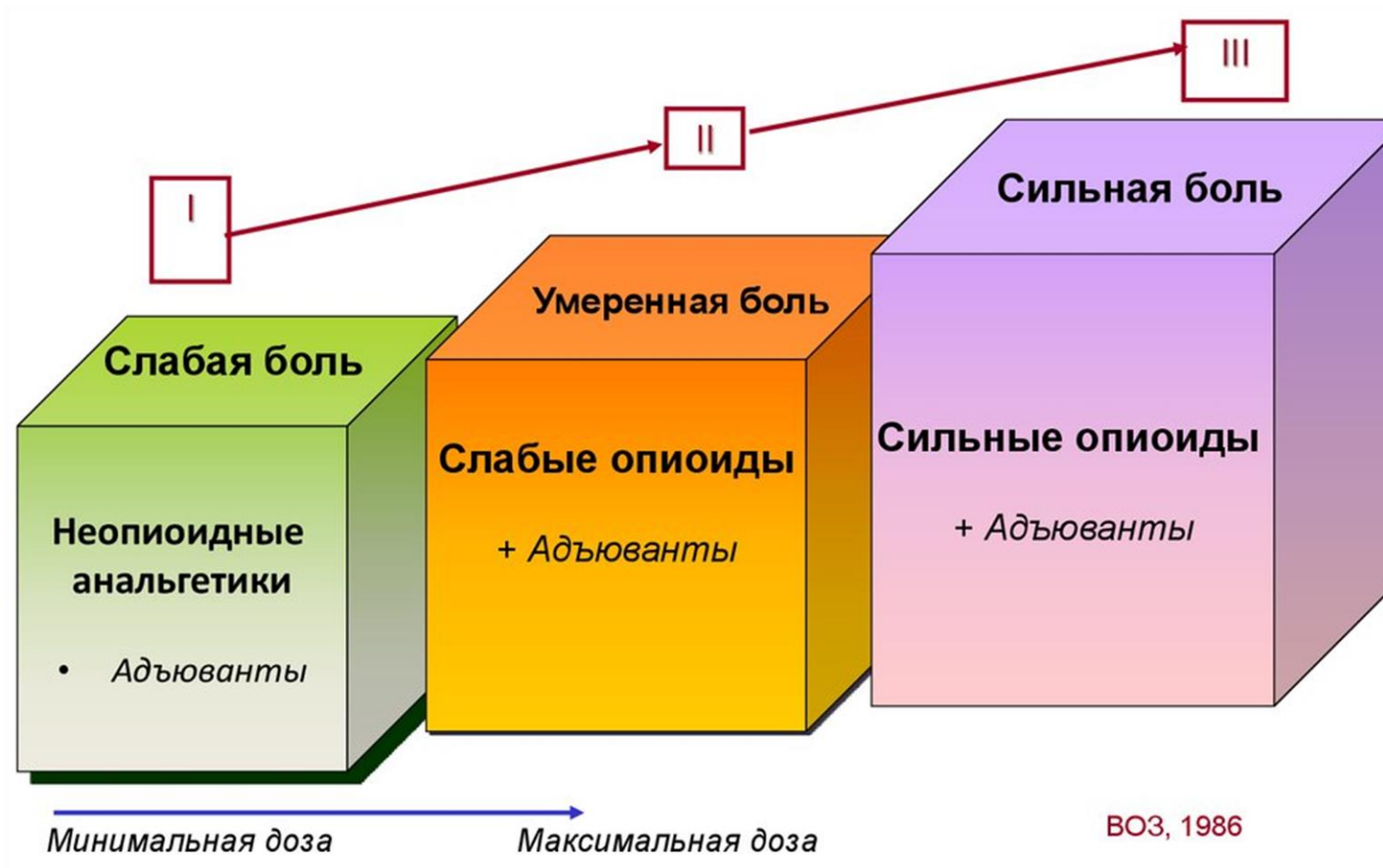




# ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ



- ❑ Лестничный (ступенчатый) подбор препаратов;
- ❑ Индивидуальный подбор доз путем титрования;
- ❑ Прием препаратов в строго отведенное врачом время для предотвращения боли, а не её устранения после возникновения;
- ❑ Использование в терапевтической схеме адъювантных средств(ко-анальгетиков);
- ❑ Предпочтительно использовать не инвазивные формы лекарственных средств.



# ТРАНСДЕРМАЛЬНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ



В РФ зарегистрированы и применяются только системы с фентанилом, что является альтернативой пролонгированного морфина для перорального приема.

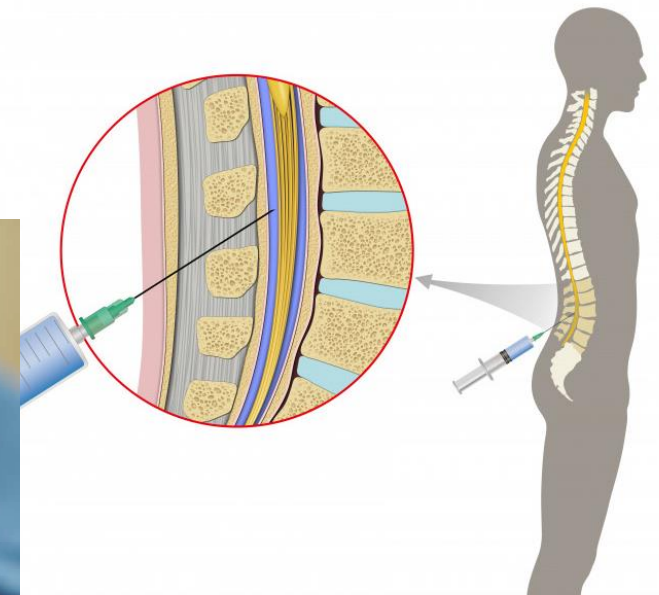


# АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ



*внутривенный, интратекальный, эпидуральный.*

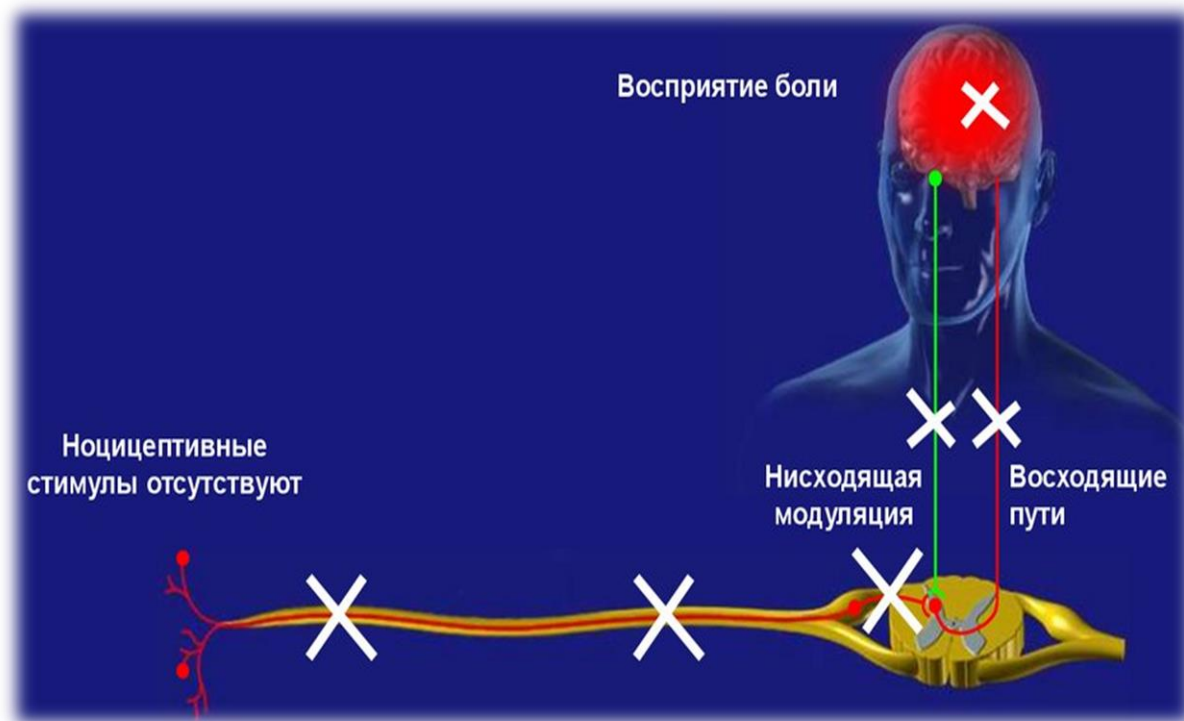
*Возможно применение хирургического вмешательства.*



# АДЬЮВАНТНАЯ ТЕРАПИЯ



Примером служит нейропатическая боль, для лечения которой целесообразно дополнительно назначить антиконвульсанты (Прегабалин).



К данной группе относятся антидепрессанты, спазмолитики, анксиолитики, противосудорожные средства, местные анестетики, антигистаминные препараты, глюкокортикостероиды и т.п.

# ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЬ - ЭТО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА

---



Ее понимание и лечение требует мультисистемного подхода.

Не всегда удастся полностью избавиться от нестерпимой боли, но можно минимизировать ощущения пациента до терпимого уровня, а для этого врачам разных специальностей необходимо иметь знания о том, как правильно подобрать индивидуальную схему лечения при возникновении болевого синдрома.

# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА БОЛЬНЫХ\*



- Онкопсихологами обычно называют себя психологи, работающие в сфере онкологии. Официально в России нет специальности «онкопсихолог». Оказывать психологическую поддержку людям/семьям в ситуации болезни и лечения традиционно обучают медицинских психологов.
- Определить нуждаемость в психиатрической помощи позволяют различные опросники, например, шкала депрессии Бека. Также обратиться к психиатру могут посоветовать врачи и другие помогающие специалисты, работающие с онкологическими больными.

\*Поддержка Высшей школы онкологии  
Благотворительная грантовая программа Фонда "Не напрасно"

«И САМОЕ ЛУЧШЕЕ  
ЛЕКАРСТВО НЕ  
ПОМОЖЕТ  
БОЛЬНОМУ, ЕСЛИ  
ОН ОТКАЗЫВАЕТСЯ  
ЕГО ПРИНЯТЬ»

Мигель де Сервантес  
(1547–1616)





# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

ШЕМЕТОВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ

АДРЕС 654057, Г. НОВОКУЗНЕЦК, ПР-КТ СТРОИТЕЛЕЙ 5,  
КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ.

E-MAIL: AVSHEMETOV@MAIL.RU



**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей**

Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Место нахождения:** Россия, 654005, Кемеровская область, г. Новокузнецк, проспект Строителей, дом №5

**Телефон/факс:** (8-3843)-45-48-73/45-42-19

**Электронная почта:** [postmaster@ngiuv.ru](mailto:postmaster@ngiuv.ru)

**Официальный сайт в Internet:** <http://info.ngiuv.ru>