

ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Начало XXI века характеризуется широким распространением таких смертельных заболеваний, как злокачественные опухоли, ВИЧ/СПИД, болезни Альцгеймера, Паркинсона и другие. По мнению экспертов, к 2030 году количество умерших от неинфекционных заболеваний возрастёт до 52 миллионов человек. Подавляющая часть неизлечимо больных пациентов нуждаются в своевременной комплексной медико-социальной помощи. Облегчение болевых симптомов пациента в последние дни его жизни является целью паллиативной медицины.

В соответствии с п. 4 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Основы), «пациенты имеют право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами». Но на сегодняшний день паллиативная медицина в Российской Федерации сталкивается с большим количеством проблем, препятствующих ее развитию и адекватному использованию.

В первую очередь к таким проблемам относится сложность и многоступенчатость процедуры учета и оборота наркотиков. В последние годы неизлечимо больным пациентам и их родным приходилось преодолевать большие трудности в получении необходимых препаратов. В условиях широкого общественного резонанса на фоне участившихся случаев самоубийств онкобольных, не получивших должного обезболивания, был принят Федеральный закон от 31.12.2014 № 501-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах», в котором упрощён процесс медицинского использования наркотических средств и психотропных веществ:

- срок действия рецепта на наркотический обезболивающий препарат увеличен с 5 дней до 15;
- вдвое увеличена предельно допустимая для одного рецепта норма количества выписываемых препаратов;
- в местностях, где нет специализированных аптек по выдаче наркотиков, право выдачи таких препаратов имеет медицинское учреждение;
- отсутствует необходимость возврата первичных и вторичных упаковок для последующего получения обезболивающих препаратов;
- упрощена процедура уничтожения наркотических средств, используемых в медицинских целях;
- оговорено оказание паллиативной помощи по месту фактического проживания пациента.

- назначение наркотических средств и психотропных веществ в амбулаторных условиях осуществляется медицинским работником единолично согласно приказу Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1175 н. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков их учета и хранения».

Принятие этих изменений, безусловно, облегчило способ получения наркотических веществ, но полностью проблема не решена, и многие больные продолжают страдать от отсутствия адекватной помощи.

Проблема недоступности медицинских наркотиков сопровождается весьма *жёсткой наркотической политикой государства*. Из-за опасений врача перед уголовным преследованием, пациенты не в полном объеме получают эффективные наркотики, способные ослабить боль.

Ещё одну проблему российской медицины представляет *несовершенство национальной системы паллиативной помощи*. Оно выражается в дефиците квалифицированных специалистов, обладающих теоретическими знаниями и практическими навыками по оказанию паллиативной помощи, недостаточное количество специализированных учреждений и отсутствие должного информирования населения по данным вопросам.

Стоит отметить, что не все инкурабельные больные совершали самоубийства исключительно из-за боли. Они также страдали от беспомощности, боязни быть неостребованными и одинокими, шли на этот тяжелый шаг для облегчения жизни своих родственников. В Основах охраны здоровья паллиативная помощь рассматривается как медицинская, тогда как в остальном мире она представляется медико-социальной помощью.

Сегодня также крайне остро стоит проблема *ограниченности перечня применяемых наркотических препаратов*. В России для облегчения страданий инкурабельных пациентов используются только опиоиды. Исследования Всемирной организации здравоохранения показали, что эталонным средством для больных в терминальной стадии является таблетки морфина краткосрочного действия. Однако для российских больниц такие таблетки чаще всего недоступны. В странах, где опиоидными анальгетиками обеспечены все нуждающиеся, активно изучаются другие категории наркотиков, которые в дальнейшем будет возможно использовать в качестве обезболивающих препаратов.

В паллиативной помощи некоторых стран Европы (Германия, Голландия, Дания и т.д.) и штатов США и Канады активно используются лекарства, в состав которых входят каннабиноиды. Такие препараты помогают облегчить хронические боли, мышечные спазмы, уменьшить чувство тошноты, возникающей при химиотерапии, улучшить аппетит у больных с диагнозом СПИД. Однако сегодня не все соглашаются с необходимостью применения марихуаны в медицинских

целях. Также возникает вопрос о пределах употреблением таких препаратов, то есть ставится под вопрос необходимости их применения при некоторых заболеваниях (например, при депрессии), поскольку те лечатся без помощи наркотиков.

Без всяких сомнений, длительное и ненормированное употребление наркотических средств вызывает сильнейшую зависимость, которая сама по себе является тяжелым заболеванием, чего иногда так боятся смертельно больные пациенты и их родственники. Но длительное рекреационное применение наркотиков отличается от оказания помощи терминальным пациентам – дозы недостаточны для разрушения их личности и помутнения сознания.

Конечно, стоит отметить, что законодательные изменения ослабили общественное напряжение, возникшее в связи с получением наркотических обезболивающих для инкурабельных пациентов. Однако говорить о том, что жизнь таких пациентов существенно улучшена и облегчена, пока рано.

Чтобы в корне изменить ситуацию, необходимо комплексное развитие паллиативной помощи, гарантированной действующим законодательством Российской Федерации.

Заместитель главного врача
по медицинской части
БУ РК «Яшкульская РБ»

Конникова Б.К.

Список литературы

1. Дай К. Доклад о состоянии здравоохранения в мире: научные исследования в целях достижения всеобщего охвата населения медицинскими услугами. Т. Боэрма, К. Дай, Д. Эванс // Всемирная организация здравоохранения. – 2013.
2. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Сборник законодательства Российской Федерации. – 2011. – № 48. – ст. 6724.
3. Российская Федерация. Законы. О внесении изменений в Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах. Сборник законодательства Российской Федерации. – 2015. – № 1 (часть I). – ст. 54.
4. Тарасов А. Дело о боли мирового масштаба Новая газета. – 2015. – № 100.
5. Слободчикова О. Станет ли легче получить наркотические обезболивающие в России? Русская служба Би-би-си. – 2015.