РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕДИЦИНЫ

Психосоциальные потребности пациентов, получающих паллиативную помощь

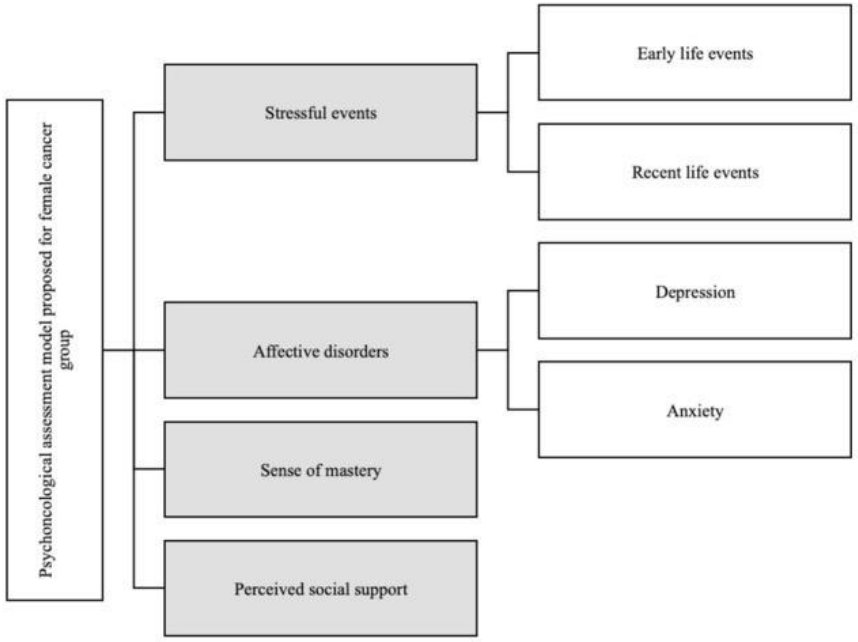
Айдана Канатбек кызы
медицинский психолог, старший преподаватель
кафедры клинической психологии

Онкопсихология

- Влияние онкологического заболевания на психосоциальное функционирование пациента, его родственников и медицинского персонала
- Роль психологических факторов в развитии и прогрессировании онкологического заболевания

Онкологический диагноз - экстремальная и кризисная ситуация в жизни человека, имеющая психотравмирующее воздействие на личность.

Модель психосоциальных факторов онкологического заболевания



Acta Biomed for Health Professions 2021; Vol. 92, Supplement 2: e2021005 DOI: 10.23750/abm.v92iS2.11284 © Mattioli 1885

ORIGINAL ARTICLE: MANAGING PATHOLOGIES

Assessing psychological needs in female cancer patients: a tailored model

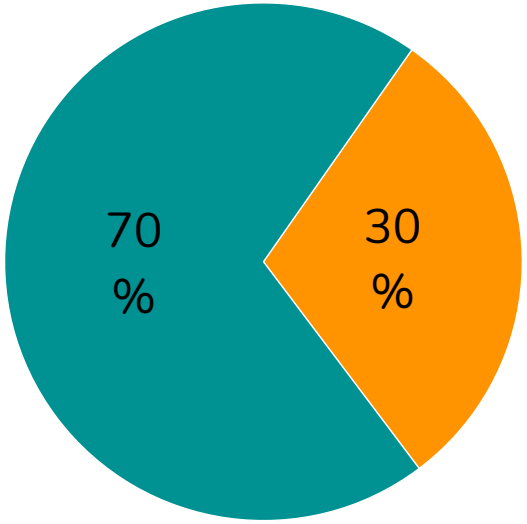
Alessandra Miraglia Raineri[1,2], Rosapia Lauro Grotto[1,3], Giulia Fioravanti[1], Silvia Casale[1], Francesco Rotella[4], Leonardo Fei[5], Alessandro Villanucci[6], Gianni Amunni[7], Carlo Faravelli[1]

[1]Department of Health Sciences, Psychology Unit, University of Florence, Florence, Italy; [2] Department of Neurofarba, University of Florence, Italy; [3] Multidisciplinary Analysis of Relationships in Health Care Laboratory, UNISER, Pistoia, Italy; [4] Psychiatric Unit, AOU Careggi Hospital, Florence, Italy; [5] Psycho-Oncology Unit - AOU Careggi Hospital, Florence, Italy [6]Translational Oncology Unit, AOU Careggi, Florence, Italy; [7] Department of Biomedical, Experimental and Clinical Sciences, University of Florence, Direttore Generale Institute for Cancer Research Prevention and Clinical Network, Florence, Italy.

Стрессовые события в анамнезе и текущие триггерные ситуации, тревога и депрессия, контроль болезни, восприятие социальной поддержки - факторы, требующие

- внимания и наблюдения при оказании медицинской помощи;
- психологической помощи онкологическим пациентам!

Психологический дистресс у онкопациентов



25% - тревога, тревожно-депрессивный синдром

7% - депрессия

5% - панические атаки


Неврология РМЖ Смежные проблемы

Тревожные нарушения у больных с онкологическими заболеваниями: влияние на течение онкологического процесса и возможности коррекции

Профессор О.С. Левин[1], к.м.н. А.Ш. Чимагомедова[2], А.П. Арефьева[1]

[1] ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Москва
[2] ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, Москва

Динамика психического состояния онкологического пациента в зависимости от этапа лечения



ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

боль, смерть и отсутствие гарантированной социальной помощи

Психосоматический статус онкопациентов при паллиативной помощи

Когорта:

87 пациентов с генерализованным опухолевым процессом, получающих паллиативную помощь.

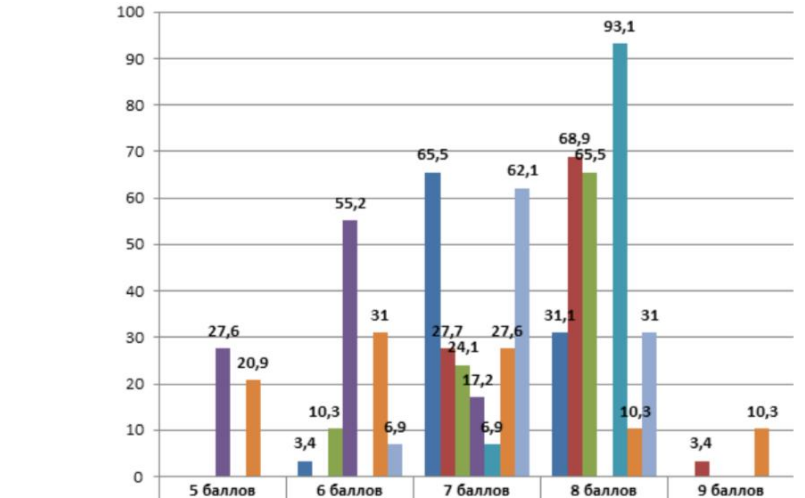
Методы исследования:

Эдмонтонская система оценки симптомов ESAS.

Результаты:

У 85% пациентов выявленные выраженные психологические реакции: страх, депрессия, тревога (8-9 баллов из 10).

Пациенты, у которых медикаментозная терапия дополнялась психологической коррекцией, быстрее и лучше справлялись с физическими страданиями (болью).



	5 баллов	6 баллов	7 баллов	8 баллов	9 баллов
боль		3,4	65,5	31,1	
усталость			27,7	68,9	3,4
сонливость		10,3	24,1	65,5	
тошнота	27,6	55,2	17,2		
потеря аппетита			6,9	93,1	
одышка	20,9	31	27,6	10,3	10,3
депрессия		6,9	62,1	31	

Рис. 1. Показатели симптомов по шкале Эдмонтона у исследованных больных (n=87), %

ASSESMENT OF PSYCHOSOMATIC STATUS IN PROVISION OF PALLIATIVE CARE TO ONCOLOGICAL PATIENTS

[1]State Establishment «Republican Oncological Scientific Center» of Ministry of Health and Social Protection of Population of Republic of Tajikistan
[2]Department of Oncology of the Tajik Medical State University named after Abuali-ibn-Sino
[3]Department of Psychiatry and Narcology of the Tajik Medical State University named after Abuali-ibn-Sino

The article analyzes the necessity of evaluation of psychosomatic status in oncological patients with neglected stages of tumor processes in provision of palliative care. The use of Edmonton symptom intensity evaluation system allows to provide adequate control over the most painful onsets of tumor processes

Потребность в психологической помощи

Ясное утро
Круглосуточная поддержка в борьбе с раком

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

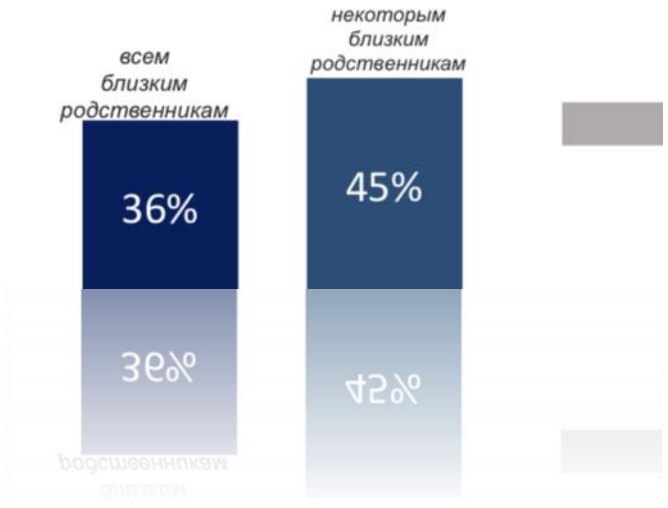
Социология НИИОЗММ

426 родственников

81%

опрошенных считают, что родственники онкопациентов нуждаются в психологической помощи*

*«Психологическая помощь нужна…»**

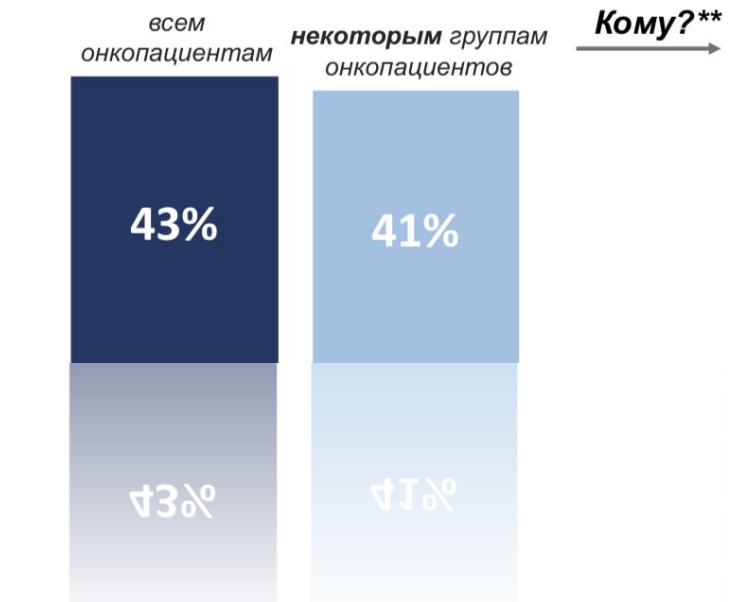


73 онкопациента

84%

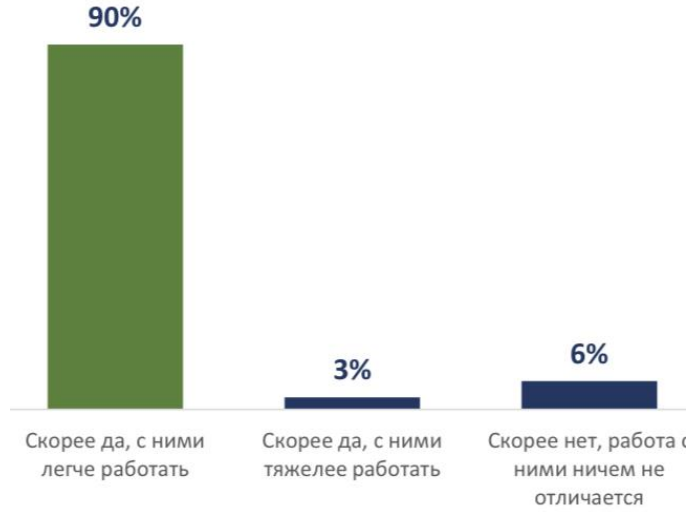
опрошенных пациентов считают, что онкопациенты нуждаются в психологической помощи*

«Психологическая помощь нужна…»



534 врача

позитивное влияние психологической помощи на взаимодействие «врач-пациент»



Запросы паллиативных пациентов и их родственников

- Родственники тяжелобольных пациентов в 3 раза чаще обращаются на горячие линии помощи.
- Пациенты гораздо чаще обращаются за психологической поддержкой для себя (50%) и реже за информацией (13%).
- Родственники нуждаются как в психологической поддержке для себя и пациента, (30%) так и в информации о паллиативной помощи (30%).



Психосоциальные потребности паллиативных пациентов и их близких: анализ обращений на горячие линии помощи пациентам

Гамзаева М.И., Гольдман О.Э., Токарев С.Г.

Гамзаева Марьям Ильясовна – старший специалист-психолог АНО Служба "Ясное утро". SPIN-код: 7097-1249. ResearcherID: GWV-2072-2022. ORCID: 0000-0001-9611-4819. E-mail: m.gamzayeva@yasnoeutro.ru. Тел. +7-977-147-62-42.

Гольдман Ольга Эмильевна – директор АНО Служба "Ясное утро". ORCID: 0000-0002-2490-1319. E-mail: o.goldman@yasnoeutro.ru. Тел. +7-985-231-85-87.

Токарев Сергей Геннадьевич – ведущий специалист-психолог, руководитель колл-центра АНО Служба "Ясное

Психологические запросы пациентов:
поиск собственных ресурсов на борьбу с болезнью, совладание с тяжелым состоянием.

Психологические запросы родственников пациентов:
нехватка собственных ресурсов, беспокойство о пациенте и поиск помощи близкому в борьбе с болезнью.

Эффективность психологической помощи онкологическим пациентам

Когорта:

Пациенты с онкологическими заболеваниями (101 пациента с остеосаркомой, 352 женщины со злокачественными новообразованиями репродуктивных органов).

Методы исследования:

1) 8-недельная программа снижения стресса на основе осознанности;

2) 8 сеансов, направленных на расширение копингов и коммуникации.

Результаты:

- **Снижение боли, тревоги и улучшение качества сна у пациентов**
- **Снижение депрессии, дистресса, связанного с заболеванием, улучшение эмоционального состояния пациентов**



BJP Revista Brasileira de Psiquiatria

Braz J Psychiatry. 2019 Nov-Dec;41(6):540-545
doi:10.1590/1516-4446-2018-0346
Brazilian Psychiatric Association

ORIGINAL ARTICLE

Effects of mindfulness-based stress reduction combined with music therapy on pain, anxiety, and sleep quality in patients with osteosarcoma

Haizhi **Liu**,* Xiurong **Gao**,* Yuxin **Hou**

*Liaocheng People's Hospital, Shandong, China. * These authors have contributed equally to this manuscript.*

Objectives: To evaluate the effects of mindfulness-based stress reduction (MBSR) combined with music therapy (MT) on clinical symptoms in patients with osteosarcoma.
Methods: Patients diagnosed with osteosarcoma were assessed for eligibility. A total of 101 patients were ultimately randomized into the intervention and control groups. Both groups received routine care. Eight sessions of MBSR and MT psychotherapy were conducted in the intervention group, while the control group received no psychological intervention. Patients were assessed regarding pain, anxiety, and sleep quality at two distinct stages: before and after the intervention.
Results: There were no significant differences in sociodemographic and clinical parameters between the intervention and control groups at baseline. The intervention program significantly alleviated psychological and physiological complications in patients with osteosarcoma. Specifically, the study revealed that 8 weeks of the combined MBSR/MT intervention effectively reduced pain and anxiety



GYNECOLOGIC ONCOLOGY

Submit

Articles Publish Topics Multimedia About Contact

RESEARCH ARTICLE | VOLUME 144, ISSUE 2, P354-362, FEBRUARY 2017

Download Full Issue

Purchase

A comparison of two psychological interventions for newly-diagnosed gynecological cancer patients

Sharon L. Manne • Shannon Myers Virtue • Melissa Ozga • ... Norman Rosenblum • Mark Morgan • Lorna Rodriquez • Show all authors

Published: November 22, 2016 • DOI: https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2016.11.025 •

Check for updates

Цели и задачи психологической помощи паллиативным пациентам

Цель - улучшение качества жизни путем создания безопасного пространства и поиска способов удовлетворения потребностей пациентов.

1. Психологическая коррекция дистресса, депрессии и других негативных состояний.
2. Актуализация личностных и социальных ресурсов на преодоление тяжелого состояния.
3. Развитие навыков снижения напряжения и боли.
4. Помощь в раскрытии новых жизненных смыслов.
5. Поддержание связи пациента и его близких.

Выводы

- Негативное влияние неизлечимого заболевания на психологическое благополучие и качество жизни обусловливает необходимость оценки эмоционального состояния и когнитивных функций пациентов и их своевременной коррекции.
- Онкопациенты, получающие паллиативную помощь, испытывают тяжелый психологический дистресс, в основе которого интенсивные эмоциональные переживания и истощающие физические страдания, требующие психологического сопровождения последнего периода жизни.
- Специалисты психического здоровья - неотъемлемая часть мультидисциплинарной команды, оказывающей паллиативную помощь пациентам.



Спасибо за внимание!