

## Меньше лекарств и процедур – здоровее пациент | Moins de médicaments et d'interventions, c'est mieux pour les patients

Автор: Лейла Бабаева, Лугано, 9. 10. 2015.



От решения доктора зависит многое... (gdk-cds.ch)

Так считает швейцарская ассоциация внутренней медицины, участвующая в кампании «Smarter Medicine» («Более продуманная и эффективная терапия»). Последняя включает список процедур, которые в определенных случаях не приносят пациенту пользы и даже могут

навредить. |

Telle est l'opinion de la Société suisse de médecine interne (SSMI), qui soutient le programme Smarter Medicine. Ce dernier inclut une liste des interventions à éviter et est orienté vers l'optimisation du bien-être et de la qualité de vie des patients.

В конце сентября в Лугано прошел конгресс под названием «Мудрая медицина. Поговорим об умных решениях!», в котором приняли участие 400 членов Федерации швейцарских врачей (FMH). Лейтмотивом мероприятия стала фраза «делать больше не значит делать лучше»: речь шла о повышении качества медицинского обслуживания за счет исключения из практики бесполезных для пациентов процедур и лекарств, которые, к тому же, могут вызвать серьезные побочные эффекты. Президент FMH Юрг Шлуп отметил в интервью газете 24heures, что терапевтическая практика нуждается в критическом пересмотре.

Иными словами: в то время как размеры медицинских страховых [взносов](#) в Швейцарии растут из года в год, врачи ищут альтернативы дорогому медицинскому обслуживанию. О чем или о ком больше беспокоятся доктора: о притоке пациентов или об их здоровье?

Отметим, что мероприятия и кампании в поддержку более осмотрительной медицины проводятся и в других странах. В США движение получило название «Choosing Wisely» (англ.: «Выбираем мудро»), и на телеканалах можно увидеть рекламные ролики, в которых врачей и общество в целом призывают проявлять бдительность, так как [избыток](#) медицинских процедур может повлечь за собой больше вреда, чем пользы.

На сегодня американские медицинские компании составили списки (как минимум из десяти пунктов) излишних вмешательств, которых следует избегать.

Примеру США последовали Канада, Австралия, Великобритания, позднее к движению подключились медики из Нидерландов, Италии и других стран. На родине Данте движение получило название «Slow Medicine» (англ.: «медленная медицина»), по аналогии с выражением «Slow Food», означающим качественное питание вместо хот-догов и кока-колы.

Президент Швейцарского общества внутренней медицины (SSMI) Жан-Мишель Гаспо стал инициатором составления первого в Конфедерации списка лишних процедур. «Я внимательно слежу за тем, что происходит в США, так как сам получил образование в Бостоне», - пояснил доктор. Список пока включает пять пунктов, но после годового «обращения» в кабинетах швейцарских терапевтов он, вероятно, станет длиннее.

По мнению главного врача Бернского островного госпиталя Inselspital Николя Родонди, один из приоритетов сегодня – ограничить количество назначаемых лекарств, особенно когда речь идет о пациентах преклонного возраста. Согласно специальным исследованиям, 20% граждан старше 80 лет принимают минимум десять лекарств в день, после выписки из больницы 35% пациентов глотают неподходящие для них медикаменты, а если говорить о жителях домов престарелых (EMS), то доля несчастных пациентов, которые, сами того не зная, принимают совершенно ненужные им препараты, доходит до 60%.

По данным исследования, проведенного сотрудниками Дартмутского колледжа (США), ежегодно в мире на бесполезные лекарства и процедуры «уходит» 200 миллиардов долларов, 5% смертей людей в возрасте от 80 лет происходит из-за приема препаратов, вызывающих серьезные побочные эффекты.



Одной из причин такого положения специалисты считают несовершенство рекомендаций для лечения людей в возрасте, так как почти все медицинские исследования исключают пожилых людей, как особенно склонных к разным заболеваниям. Концентрируясь на простых случаях (один пациент с одной болезнью), авторы исследований способствуют увеличению числа лекарств, не заботясь о вреде, который может нанести их смешение.

Недавно Николя Родонди получил от частного фонда 6,6 миллионов франков на исследование с участием 1900 пациентов в возрасте от 75 лет. Цель исследования: определить лишние или опасные для пожилых людей препараты. Подобные исследования обходятся слишком дорого, и потому не могут получать финансирование Национального исследовательского фонда или Минздрава Конфедерации. Что касается фармацевтических компаний, то они, как правило, не проявляют к таким исследованиям интереса.

*Поможем пожилым (smartermedicine.ch)*

Другая причина чрезмерного использования медицинских средств – конфликт интересов. «Доктор никогда не должен ставить собственные интересы или интересы третьих лиц выше интересов своих пациентов», – подчеркнул Юрг Шлуп.

Президент независимой ассоциации швейцарских экспертов Swiss Medical Board Петер Шутер отметил, что для осуществления описанных выше достойных целей необходимо участие как властей, так и страховых компаний. «Швейцария – богатая страна, и может позволить себе оплачивать много бесполезных вещей, как в медицине, так и в других областях».

Каковы же пять пунктов, представленных Швейцарским обществом внутренней медицины (SSMI), и которые стали краеугольным камнем кампании «Smarter Medicine»? Приведем их в нашей статье:

1. Рентгеновское обследование пациента, страдающего от люмбалгии без чрезмерных болей, которые продолжаются менее шести недель. Исключением в такой ситуации могут стать неврологическая недостаточность или подозрение на инфекционный процесс.
2. Выявление рака простаты посредством теста на уровень простатического специфического антигена (ПСА) без обсуждения рисков и выгод с пациентом. Этот метод в любом случае не следует предлагать пациентам старше 75 лет.
3. Назначение антибиотиков в случае инфекции верхних дыхательных путей без признаков серьезной опасности. Антибиотики в этом случае неэффективны, так как большая часть таких инфекций имеют вирусную природу.
4. Рентгенография грудной клетки в предоперационный период при отсутствии подозрений на патологию. Эта процедура, которая еще часто выполняется в швейцарских больницах, ничего

не меняет для бессимптомных пациентов.

5. Долгосрочное лечение с применением ингибиторов протонного насоса при выявлении симптомов заболеваний желудочно-кишечного тракта без использования минимальной эффективной дозы. Показания к лечению следует регулярно пересматривать, чтобы избежать побочных эффектов.



## Добавить комментарий

Пожалуйста, [войдите](#) или [зарегистрируйтесь](#) , чтобы отправить комментарий

---