

Симптоматическая терапия



Что такое симптоматическая терапия?

- **Симптоматическая терапия это:**

Лечение проявлений болезни (симптомов) без целенаправленного воздействия на основную причину и механизмы её развития (в последних случаях говорят соответственно об этиотропном или патогенетическом лечении). Она нацелена на устранение отдельных симптомов заболеваний (к примеру, применение анальгетиков при боли).

Химические и биологические методы.

- К ним относят основные консервативные способы влияния на больной организм.
Физические консервативные методы. К ним относят физиотерапию, гидротерапию, массаж и лечебную физкультуру. В основном, данные методы считаются вспомогательными.

Цель?

- облегчение страданий больного, например устранение боли при невралгиях, травмах, изнуряющего кашля при поражении плевры, рвоты при инфаркте миокарда и т. п. Нередко С. т. применяют в случаях неотложного лечения - до установления точного диагноза (например, вливание крови или кровезаменителей при остром малокровии, искусственное дыхание и массаж сердца при состоянии клинической смерти). Иногда устранение симптома нецелесообразно (например, введение обезболивающих средств при остром животе затрудняет последующую диагностику).

Основные принципы симптоматической терапии

- 1. Выделение основных причин ухудшения самочувствия и состояния больного (боль, нарушение питания и обменных процессов, расстройства в нервно-психической сфере, компрессия жизненно важных органов, кахексия, диспепсический синдром и другие синдромы).
- 2. Определение ведущего звена, обуславливающего возникновение синдрома (проявление собственно опухолевого процесса, его неспецифических осложнений, паранеопластических нарушений, последствий ранее проведенного противоопухолевого или симптоматического лечения, обострение сопутствующего заболевания, нервно-психических реакций).
- 3. Своевременная диагностика острых обратимых состояний, в том числе требующих оперативного вмешательства, госпитализация при необходимости для интенсивной терапии или хирургического симптоматического лечения.
- 4. Организация системы ухода, общего режима, питания больного, меры по созданию благоприятного психологического климата.
- 5. Коррекция психоэмоциональных нарушений у больного.
- 6. Назначение лекарственных средств по показаниям, используя ступенчатую схему – от мягкодействующих препаратов к сильнодействующим со своевременной сменой препаратов в целях предупреждения привыкания и развития зависимости.
- 7. Выбор рациональных и удобных для использования в домашних условиях путей введения лекарств с учетом характера функциональных нарушений, препятствующих проявлению обычных фармакологических эффектов.

Условно всю терапию можно поделить на следующие

разделы:

- **1. Химиотерапия** – лечение препаратами, полученными химическим путем. Препараты могут быть в виде инъекций, таблеток, настоек, мазей, и т. д. Препараты этой группы назначают на всех этапах ведения пациента.
- **2. Биотерапия** - лечение препаратами, полученными из тканей человека и животных. Препараты могут быть в виде инъекций, вытяжек, мазей, эмульсий, таблеток и т.д. – чаще имеют комбинированный эффект и наименее вредны для организма

- **3. Фитотерапия** - лечение препаратами, полученными из растительного лекарственного сырья. Препараты могут быть в виде настоек, настоев, вытяжек, отваров, мазей, эмульсий, таблеток и т.д. – чаще имеют комбинированный эффект и наименее вредны для организма
- Фитопрепараты желательно назначать на всех этапах ведения пациента.
- **4. Физиотерапия**- это лечение инфекционных больных с применением лечебных приборов. Физиотерапия при лечении больных применяется довольно часто, преимущественно в период выздоровления, но может также применяться на всех этапах терапии больных.
- **5. Бальнеотерапия и гидротерапия**- это лечение затяжных и хронических форм болезней с использованием природных источников. Чаще бальнеотерапию и гидротерапию проводят в санаторно-курортных условиях. В крупных лечебных поликлинических учреждениях создаются отделения бальнеотерапии и гидротерапии, где лечение проводят в искусственно созданных условиях привозными грязями и минеральными водами.

Симптомы, при которых назначают симптоматическую терапию

При болях.

Особенностью болей при опухолях являются их постоянство, прогрессирование и необратимость. Боли могут возникать вследствие прямого повреждения нерва при опухолевой или параканкрозной воспалительной инфильтрации, сдавления его при перитуморальном отеке, некрозе, нарушении кровотока, обструкции внутренних органов, паранеопластических проявлениях в виде артритов и периостозов. При назначении противоболевого лечения следует придерживаться определенных правил. Необходимо оценить ситуацию с точки зрения того, насколько исчерпаны возможности симптоматического, хирургического, лучевого или химио-терапевтического лечения, и получить формальное заключение онколога о проведении симптоматического лечения по месту жительства и, возможно, некоторые рекомендации по его применению. При болях умеренной и слабой интенсивности следует начинать терапию с применения ненаркотических анальгетиков. Препараты нужно принимать “по часам”, заблаговременно и, если нужно, чаще, чем предписано, при первых признаках дискомфорта. Развившиеся боли труднее контролируются, при этом требуются большие дозы препаратов.

ПРИ ТОШНОТЕ И РВОТЕ.

Причины тошноты и рвоты разнообразны: метастазы в головном мозге, гиперкальциемия, непроходимость желудочно-кишечного тракта; они также могут быть связаны с лечением, прежде всего химиотерапией, лучевой терапией, приемом наркотических анальгетиков. Цель приема антиэметических средств – предотвратить тошноту и рвоту. Обычно используют комбинации препаратов, усиливающих действие друг друга.

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ЛИХОРАДКЕ.

Диагноз опухолевой лихорадки устанавливают путем исключения инфекционного осложнения онкологического заболевания. Чаще всего она наблюдается у больных лимфогранулематозом, со злокачественными лимфомами, с лейкозами, при раке толстой кишки, гепатоцеллюлярном раке, раке почки, поджелудочной железы, саркомах костей, метастазах рака в печени. Задача терапии – избежать резких изменений температуры, поскольку повышение ее обычно сопровождается ознобом, а снижение – потливостью и слабостью, что приводит к быстрому истощению пациента. Необходимо установить характер температурной кривой, антипиретики нужно применять заблаговременно и “по часам”, чтобы “перекрыть” весь период предполагаемого повышения температуры. Терапию начинают с максимальных разовых доз и затем “отрабатывают” оптимальные дозы.

Часто химиотерапия и другие виды лечения очень сильно ухудшают общее физическое состояние пациента, вызывая сильную интоксикацию (тошнота, рвота, отсутствия аппетита, слабость, скачки давления). Здесь мы можем предложить провести курс поддерживающей терапии на дому, для снятия вышеперечисленных синдромов, которые в свою очередь, не позволяют проводить дальнейшие методы лечения заболевания



Заключение

Врядли целесообразно рассматривать весь возможный комплекс лечебных мероприятий симптоматической терапии, так как необходим индивидуальный подход к лечению каждого больного. Важно отметить, что для реализации целей симптоматической терапии не существует противопоказаний, и его нужно осуществлять в возможно более полном объеме с целью купировать или уменьшить выраженность осложнений опухолевого процесса, перенесенного специального лечения или сопутствующих заболеваний.

Спасибо за внимание!

