

## ȘTIRI

### **Îngrijirea paliativă funcționează, deci de ce este folosită rar?**

Cu un deceniu în urmă, cercetările au arătat că un nou tratament pentru cancerul pulmonar avansat a îmbunătățit semnificativ calitatea vieții pacienților, a redus simptomele depresiei, a scăzut probabilitatea de a fi internat la spital pentru o complicație a bolii lor și a îmbunătățit supraviețuirea. Cercetările ulterioare au descoperit efecte benefice similare în alte tipuri de cancer și boli. Tratamentul nu este numai un medicament sau o procedură. Este vorba de îngrijiri paliative: o echipă formată din medici specializați, asistenți medicali, asistenți sociali și capelani care se concentrează pe îmbunătățirea calității vieții și reducerea poverii bolii pentru persoanele grav bolnave și familiile lor. Acest lucru este diferit de îngrijirea hospice pentru cei care mor, care se concentrează pe confort. Îngrijirile paliative sunt oferite alături de alte tratamente persoanelor de orice vârstă care se confruntă cu afecțiuni grave. Odată angajată, o echipă paliativă poate trata durerea și alte simptome supărătoare, poate să răspundă nevoilor familiei, să coordoneze îngrijirea și să ofere sprijin emoțional și spiritual.

Pentru mai multe informații, consultați: Morrison RS, Jacobson M. Îngrijirea paliativă funcționează, așa că de ce este folosită rar? Urmărește banii. <https://www.statnews.com/2021/03/23/palliative-care-works-so-why-is-it-rarely-used-follow-the-money/>

### **Prea puțini pacienți beneficiază de îngrijire la sfârșitul vieții**

Jumătate din toți pacienții diagnosticați cu cancer în Marea Britanie mor în continuare de această boală. Marea majoritate a finanțării cercetării este direcționată spre dezvoltarea de noi opțiuni de tratament sau către strategii de îmbunătățire a diagnosticului precoce - cu mai puțin de 0,3% din cei 500 de milioane de lire sterline cheltuiți pentru cercetarea cancerului alocată îngrijirilor paliative (la sfârșitul vieții). De obicei, pacienții care necesită îngrijire la sfârșitul vieții primesc în continuare tratament anticancer. Atât prin îngrijirea de rutină, cât și prin participarea la studiile clinice, pacienții și medicii lor oncologi sunt uniți în scopul comun de a păstra viața cât mai mult posibil. Dar ciclurile repetate de tratament și efectele secundare cumulative pot avea adesea un impact dăunător asupra calității vieții unei persoane, cu beneficii minime în ceea ce privește extinderea supraviețuirii.

Pentru mai multe informații, consultați: Geriatria și medicina paliativă sunt necesare acum mai mult ca niciodată: Care sunt lacunele de formare? Pelleg AR și colab. <https://doi.org/10.1111/jgs.17050>

### **Mai mulți pacienți aleg să moară acasă**

„A fost bine la spital, dar aș prefera să fiu acasă” și „Îngrijirea paliativă la domiciliu, dacă i se oferă 24ore/7zile pe săptămână, a fost un cadou și un privilegiu și a făcut ca cele mai dificile momente să fie mai ușor de suportat”. Ce este necesar: expertiză și cooperare între profesioniștii din domeniul sănătății.

Pentru mai multe informații, consultați: <https://www.bbc.com/news/uk-england-gloucestershire-56587985>

### **Coronavirus: medicii îndeamnă la discuții despre moarte**

Medicii de îngrijire paliativă îi îndeamnă pe oameni să se gândească, să discute despre ceea ce și-ar dori dacă ei, sau cei dragi, ar deveni grav bolnavi de coronavirus. Ar trebui să discutăm toate scenariile posibile - chiar și cele despre care nu ne simțim „confortabil să vorbim”.

Pentru mai multe informații, consultați: <https://www.bbc.com/news/health-51981099>

## NEWS

### **Palliative care works, so why is it rarely used?**

A decade ago research showed, that a new treatment for advanced lung cancer significantly improved patients' quality of life, reduced symptoms of depression, lowered the likelihood of being admitted to the hospital for a complication of their disease, and improved survival. Subsequent research has found similar beneficial effects in other cancers and diseases. The treatment is not a drug or a procedure. It is palliative care: a team of specially trained doctors, nurses, social workers, and chaplains who focus on improving quality of life and reducing the disease burden for seriously ill individuals and their families. This is different than hospice-care for those who are dying, which focuses on comfort. Palliative care is provided alongside other treatments to people of any age facing serious ailments. Once engaged, a palliative team can treat pain and other distressing symptoms, address family needs, coordinate care, and provide emotional and spiritual support.

For more, see: Morrison RS, Jacobson M. Palliative care works, so why is it rarely used? Follow the money.  
<https://www.statnews.com/2021/03/23/palliative-care-works-so-why-is-it-rarely-used-follow-the-money/>

### **Too few patients get end-of-life-care**

Half of all patients diagnosed with cancer in the UK still die of the disease. The vast majority of research funding is directed towards developing new treatment options or towards strategies to improve early diagnosis – with less than 0.3 per cent of the £500m spent on cancer research allocated to palliative (end-of-life) care. Typically, patients who require end-of-life care still receive anticancer treatment. Through both routine care and participation in clinical trials, patients and their oncologists are united in the common goal of preserving life for as long as possible. But the repeated cycles of treatment and cumulative side effects can often have a detrimental impact upon the quality of a person's life, with minimal benefits in terms of extending survival.

For more, see: Geriatrics and palliative medicine leadership is needed now more than ever: What are the training gaps? Pelleg AR et al.  
<https://doi.org/10.1111/jgs.17050>

### **More patients choosing to die at home**

"It's been good at hospital but I'd still rather be at home," and "Palliative care at home, if given 24/7 was a gift and a privilege and made the most difficult of times easier to bear". What is needed: expertise and cooperation between health care professionals.

For more, see:  
<https://www.bbc.com/news/uk-england-gloucestershire-56587985>

### **Coronavirus: Doctors urge conversations about dying**

Palliative care doctors are urging people to have a conversation about what they would want if they, or their loved ones, became seriously unwell with coronavirus. We should discuss all possible scenarios - even those we are not "comfortable to talk about".

For more see: <https://www.bbc.com/news/health-51981099>