



ГАЗЕТА РОССИЙСКОГО ВРАЧА

МЕДИЦИНСКИЙ

ВЕСТНИКЪ

№ 29 /570/
21 октября 2011

Не забудьте подписаться на газету «Медицинский вестник» (подробности на стр. 13)

В НОМЕРЕ

6 ПАЛОЧКА-ВЫРУЧАЛОЧКА

Лекарственное страхование, по мнению экспертов, может спасти систему ОМС от финансового коллапса

7 НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ

Развитие частной медицины невозможно в отрыве от системных преобразований здравоохранения

9-17 ШКОЛА КЛИНИЦИСТА

- Профессиональные заболевания органов дыхания у медицинских работников
- Лечение бронхообструктивного синдрома на догоспитальном этапе
- КСТАТИ... Синдром мостомозжечкового угла
Синдром Сладера

18 МАЛ, ДА УДАЛ

Чем болели жители Сибири много веков назад, изучают российские и французские ученые в международной ассоциированной лаборатории КрасГМУ

21 СЕНТЯБРЬСКИЕ ТЕЗИСЫ

На конференции в Самаре обсуждали непреходящие проблемы качественной подготовки специалистов

ФУНДАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



В течение двух последних дней сентября в Ростове-на-Дону проходил II съезд терапевтов Юга России. Его организаторами выступили Минздравсоцразвития РФ, Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ), Европейская федерация внутренней медицины (EFIM), Ростовский государственный медицинский университет, Минздрав Ростовской области и Ростовское научно-медицинское общество терапевтов. Поддержку съезду оказали 33 крупные фармацевтические фирмы, а сам форум был приурочен к 135-летию со дня рождения выдающегося отечественного клинициста Николая Дмитриевича Стражеско, внесшего большой вклад в развитие учения о внутренних болезнях.

Часть настоящего

Обменяться накопленным опытом, повысить профессиональный уровень в столицу Дона съехались более тысячи практических врачей из Москвы, Краснодара, Ставрополя, Волгограда и других городов России, а также ученых и организаторов здравоохранения. В работе съезда приняли участие их итальянские коллеги, выступившие с содержательными лекциями. Это обстоятельство еще раз подчеркнуло растущее международное признание российского терапевтического сообщества, каждый раз поднимающего актуальные проблемы повышения уровня качества своевременной медицинской помощи.

В президиуме съезда заседали: первый вице-президент РНМОТ академик РАМН Анатолий Мартынов, генеральный секретарь РНМОТ доктор медицинских наук Андрей Спасский, профессор Лоренцо Данья (Италия). Каждый из них, начиная свой доклад, вспоминал основателя Российского научного медицинского общества терапевтов Николая Дмитриевича Стражеско. Генеральным спонсором мероприятия выступила компания Фармстандарт. Официальными спонсорами были: ООО «Штада СНГ», ЗАО «Сандоз», ОАО «Мосхимфарм-препараты» им. Н.А.Семашко, ГлаксоСмит-Кляйн, ООО «МСД Фармасьютикалс», ОАО «Гедеон Рихтер», ООО «Берингер Ингельхайм»,

В Южном и Северо-Кавказском федеральных округах за пять лет заболеваемость онкопатологией возросла с 10,4 до 14,4; эндокринной патологией с 9,4 до 10,5; патологией органов дыхания — с 309,1 до 322,6; патологией ЖКТ — с 36,6 до 38,9 на 1000 населения. Распространенность ССП возросла с 181,8 до 208,9; болезней эндокринной системы — с 48,3 до 59,0; болезней органов пищеварения — с 129,0 до 136,3 на 1000 населения.

ООО «Эбботт Лэбораториз» Д-р Редди'с Лабораторис Лтд.

— Прошлое — часть настоящего и дорога в будущее, — с этих слов начал свой доклад о Н.Д. Стражеско генеральный секретарь РНМОТ. — История — динамичный процесс, при изучении которого нельзя допускать потерь, даже самых незначительных. И потому, вспоминая Николая Дмитриевича, давайте назовем имена других наших учителей, для которых медицина была жизнью.

Экскурс в историю сделали выступившие на заседании профессор Ростовского ГМУ Михаил Батюшин, профессор Ставропольской ГМА Мария Евсеева. В их докладах нашли отражение этапы большого пути, пройденного отечественной

медициной. Участникам съезда подали книгу, посвященную истории Ростовской терапевтической школы — одной из ярких представительниц научных сообществ страны.

— История коллектива кафедры внутренних болезней №1 РостГМУ является одновременно историей становления и развития терапевтической службы на Юге России, — отметила, подводя итоги первого заседания, председатель Ростовского областного научного медицинского общества терапевтов профессор Анна Чесникова. — Низкий поклон нашим корифеям терапии. Накопленный опыт мы обязуемся приумножить, осмысленно осваивая современные технологии,

(Окончание на стр. 22)

(Окончание. Начало на стр. 1)

формируя научно-практические ориентиры и методологическую установку на свое отношение к профессии. Мы хотим, чтобы визитной карточкой воспитанника кафедры внутренних болезней, молодого ученого-инноватора всегда были пылкий ум, целеустремленность, энергичность и творчество.

Фундамент здравоохранения

Терентьев. — Но, увы, половина терапевтов ЮФО не имеют категории. Недостаточно хорошо обстоят дела и с сертификацией специалистов. А ведь неграмотный врач не вправе лечить больного.

Кавказском федеральном округе, профессора Александра Ягоды, необходимо совершенствование нормативно-правовой базы, определяющей профессиональную деятельность врача. Подготовка

и не захотят нести персональную ответственность за состояние здоровья пациентов. Такие врачи, увы, уже есть, и они получили прозвище «стрелочники» или «бюллетенщики».

эпидемиологии распространенных неинфекционных заболеваний, вопросов повышения эффективности профилактических программ. Традиционно большое внимание было уделено наиболее важным проблемам клинической медицины: диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем, патологии пищеварительного тракта и органов дыхания, а также особен-

Валентина Александровна ПЕТРЕНКО — председатель Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению: — В настоящее время особую актуальность приобретает вопрос постдипломного обучения и сертификации врачей, в том числе терапевтов. В большинстве европейских стран именно профессиональные медицинские общества взяли на себя ответственность за постдипломную подготовку врачей, повышение их квалификации. А потому Российское научное медицинское общество терапевтов и его региональные подразделения могут и должны стать ведущими организациями, занимающимися образовательной и сертификационной деятельностью на всей территории Российской Федерации. И об этом говорилось на II съезде терапевтов Юга России.



Андрей Спасский



Анатолий Мартынов



Владимир Терентьев

Нужны ли России терапевты-стрелочники?

Тон обсуждаемому вопросу задал проректор РостГМУ, главный терапевт ЮФО, полномочный представитель РНМОТ в ЮФО, профессор Владимир Терентьев. Он отметил, что сегодня терапевтическая служба, воплотившая в себе лучшие традиции отечественной медицины, решает проблемы сложных, хронически больных пациентов, в том числе и лиц пожилого возраста. Лечение многих терапевтических больных требует от врача знания психологии, неврологии, геронтологии и других смежных дисциплин. Ведь прежде чем пациент попадет к узкому специалисту, он обращается к

Своего коллегу поддержала и заведующая кафедрой общей врачебной практики РостГМУ, профессор Галина Шавкута, однако в своих суждениях она была более категорична:

— Сегодня участковому врачу доверяют не более 40% населения. Ориентация идет не на профилактику, а на синдром боли. Оценка деятельности врача проводится не по качеству выполненных услуг, а по количеству осмотренных больных. Работа в первичном звене здравоохранения не престижна, а потому выпускники медицинских вузов не хотят работать ни участковыми, ни семейными врачами.

Есть ли выход из создавшегося положения? Безусловно, считали многие докладчики, четко обо-

специалистов должна проходить согласно потребностям практического здравоохранения и задачам структурной перестройки отрасли.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии Кубанского ГМУ, председатель Краснодарского научно-практического общества кардиологов, профессор Виталий Скибицкий считает первостепенным делом разработку

Наука и практика всегда рядом

Основой научной программы съезда традиционно были доклады отечественных экспертов.

— Возможность живого общения, когда можно увидеться, лично задать вопросы, представляет наибольшее информативное значение и, несомненно, в перспективе сыграет свою роль во внедрении достижений, которыми так богаты наша медицин-

ностям современной фармакотерапии больных с полиморбидными состояниями в практике врача-интерниста. Доклады, как правило, сопровождались бурными прениями, множеством вопросов, а мастер-классы вызвали такой интерес, что даже огромные аудитории РостГМУ, где они проходили, не могли вместить всех желающих.

Небольшая ремарка: на лекции, с которыми выступали вице-президент РНМОТ, профессор Григорий Аруто-

Таблица 1. Обеспеченность регионов Юга России врачами на 01.01.2011 г.

Обеспеченность врачами на 10 000 населения	Субъекты РФ (данные по Южному и СК ФО)
До 30 врачей	Чеченская Республика (29,04)
	Республика Ингушетия (24,94)
От 30 до 40 врачей	Ростовская область (34,71)
	Республика Адыгея (35,2)
	Карачаево-Черкесская Республика (35,98)
	Ставропольский край (36,59)
	Республика Дагестан (37,77)
	Краснодарский край (38,4)
От 40 до 50 врачей	Кабардино-Балкарская Республика (38,52)
	Волгоградская область (44,94)
50 и более врачей	Республика Калмыкия (46,72)
	Астраханская область (58,25)
	Республика Северная Осетия—Алания (64,33)

Источник: РостГМУ

Таблица 2. Динамика обеспеченности населения РФ врачами на 10 000 населения

	2000 г.	2002 г.	2004 г.	2006 г.	2008 г.
РФ	42,2	42,3	42,7	43,2	43,8
Центральный ФО	45,8	44,4	45,0	46,0	47,2
Северо-Западный ФО	45,0	46,0	47,0	47,9	49,3
ЮФО	39,5	38,4	38,5	38,5	38,7
Приволжский ФО	41,4	41,8	41,7	41,7	41,3
Уральский ФО	34,4	35,2	35,9	36,9	37,2
Сибирский ФО	40,6	42,4	42,8	43,4	44,4
Дальневосточный ФО	44,0	46,3	46,2	46,5	46,6

Источник: РостГМУ

Раиса Рамзановна ГАНУШЕВА — врач-интерн Ростовской областной больницы №2:

— В Ростовский медуниверситет я приехала семь лет назад из Чеченской Республики. Вместе со мной в интернатуре этого вуза проходят обучение еще 15 юношей и девушек нашей республики, и мы обязательно стараемся посещать все научно-практические конференции, симпозиумы, съезды. Нынешний съезд терапевтов Юга России был интересен, так как здесь обсуждались и новые подходы к лечению сердечно-сосудистых заболеваний, и новые методики медикаментозной терапии.

и постоянное совершенствование механизмов взаимодействия терапевтов с узкими специалистами и врачами стационаров, а также разработку стандартов ведения больных.

Если мы срочно не решим эти проблемы, убеждали собравшихся докладчики, то в России появится большая армия новых специалистов-терапевтов узкого профиля, которые будут оказывать помощь по ограниченному кругу проблем

ская наука и практическое здравоохранение, — сказал корреспонденту «МВ» ученый секретарь РНМОТ Валентин Кокорин.

Надо отметить, что все составляющие программы форума вызвали огромный интерес присутствующих — и на пленарном, и на секционных заседаниях тщательно и активно рассматривалась каждая поднятая проблема. Участников форума привлекла возможность коллегиального обсуждения региональных особенностей

нов и заведующий кафедрой клинической фармакологии Московского государственного медико-стоматологического университета, профессор Аркадий Верткин, вместо запланированных 400 пришли 600 человек. Зал живо реагировал на суждения, высказываемые мэтрами терапии.

Отрадно, что наряду с ведущими российскими и европейскими специалистами, а также с представителями Всемирного общества интернистов со своими сообщениями выступали молодые ученые. И их, как продолжателей традиций российской терапевтической научной школы, также слушали внимательно и заинтересованно. Ведь преемственность осуществляется только путем сохранения и воспроизводства научного капитала.

Многие делегаты нынешнего съезда скоро вновь встретятся, уже на Национальном конгрессе терапевтов, который состоится 23—25 ноября в Москве.

Елена КОЗЛОВА
Ростов-на-Дону



терапевту, который в свою очередь несет ответственность за дальнейший диагностический поиск.

— Все отчетливее прослеживается тенденция «наступления» узких специалистов на терапевтического больного. Именно поэтому терапевт всегда и во всем должен быть на высоте, — сделал вывод

значив проблемы, которые надо решать без промедления. Так, по мнению заведующего кафедрой внутренних болезней №1 Ставропольской ГМА, председателя Ставропольского краевого научного медицинского общества терапевтов, полномочного представителя РНМОТ в Северо-

Наталья Викторовна ДРОБОТЯ — проректор Ростовского государственного медицинского университета:

— Реализация нацпроекта «Здоровье» невозможна без консолидации усилий всех звеньев практического здравоохранения, но основная нагрузка падает на плечи врачей первичного звена, участковых терапевтов. Для решения этой задачи не менее важно знание самых современных достижений науки, инновационных методик и их внедрение в практику, доступность высококачественной медицинской помощи всем слоям населения. Уверена, что съезд терапевтов Юга России дал возможность врачам обрести новые профессиональные контакты, синтезировать единый взгляд на приоритеты в сфере терапевтической патологии.