АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий ВАК

2011 • Том 5 • № 3

Клинические особенности наружного генитального эндометриоза

Итоги XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя»

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su. Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

XII ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ «МАТЬ И ДИТЯ» — НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМОЕ И ОЖИДАЕМОЕ СОБЫТИЕ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И РЕПРОДУКЦИИ

Дижевская Е.В.

Очередной Форум «Мать и Дитя», который по праву является сегодня наиболее значимым и ожидаемым событием для российских специалистов в области акушерства, гинекологии и репродукции человека, прошел в Москве 27–30 сентября 2011 года. Высокий уровень мероприятия обеспечила работа представительного организационного комитета и научного комитета Форума, в который вошли ведущие отечественные специалисты, а также участие в семинарах и заседаниях авторитетных международных экспертов. Организаторами Форума выступили Министерство здравоохранения и социального развития РФ, ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздравсоцразвития России и Российское общество акушеров-гинекологов, а также конгресс-оператор ЗАО «МЕДИ Экспо».

Президентом Форума традиционно был директор ФГУ «НЦАГиП им. акад. В.И. Кулакова» Минздравсоцразвития России, академик РАМН Г.Т. Сухих. Сопредседателями организационного комитета являлись академик РАМН Г.Т. Сухих, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ГОУ ВПО РНИМУ, академик РАМН Г.М. Савельева, президент Российского общества акушеров гинекологов, главный научный сотрудник ФГУ «НЦАГиП им. акад. В.И. Кулакова» Минздравсоцразвития России, академик РАМН В.Н. Серов, директор Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России В.И. Широкова. В состав организационного комитета входили акад. РАМН Л.В. Адамян; акад. РАМН Э.К. Айламазян; д.м.н., проф. Л.А. Ашрафян; д.м.н., проф. Е.Н. Байбарина; д.м.н., проф. Н.В. Башмакова; д.м.н., проф. В.В. Ковалев; чл.-корр. РАМН Л.И. Колесникова; чл.-корр. РАМН В.И. Краснопольский; д.м.н., проф. М.А. Курцер; д.м.н. В.А. Линде; д.м.н. А.И. Малышкина; д.м.н., проф. Л.И. Мальцева; д.м.н.. проф. О.Г. Пекарев; д.м.н., проф. Т.Ю. Пестрикова; д.м.н., проф. В.Н. Прилепская; д.м.н., проф. В.Е. Радзинский; чл.-корр. РАМН И.С. Сидорова; акад. РАМН А.Н. Стрижаков; д.м.н., проф. О.С. Филиппов; д.м.н., проф. Е.М. Шифман.

В работе Форума принимали участие Президент международной федерации акушеров-гинекологов (FIGO) Prof. Gamal Serour; профессор педиатрии университета Осло, руководитель отдела неонатоло-

Пленарное заседание

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

гии, директор исследований в педиатрии при Национальном институте Норвегии Dr. Ola Didrik Saugstad; руководитель отделения перинатологии Национального института здоровья США Dr. Catherine Y. Spong; Президент международного общества по изучению стареющего мужчины, почетный профессор наук о жизни университета Бар-Илан (Израиль) Prof. Bruno Lunenfeld; директор клиники акушерства и гинекологии (Нью-Йорк, США) Prof. Stanley Sanders; руководитель отделения гинекологии госпиталя Сервисио Васко де Салюд (Испания) Dr. Luis Ignacio Lete Lasa; старший преподаватель университета (Тель-Авив, Израиль) Prof. Howard Carp; профессор университета (Тель-Авив, Израиль) Prof. Dror Meirow; руководитель лаборатории эмбриологии университета Ульм (Германия) Dr. V. Isachenko; Представитель ассоциации «Врачи мира», профессор, отдел педиатрии Медицинского центра университета Оклахомы (США) Т.Н. Балашова; зав. кафедрой перинатологии и гинекологии Харьковской медицинской академии последипломного образования (Украина) проф. О.В. Грищенко; зав. кафедрой акушерства и гинекологии Ташкентского медицинского университета (Узбекистан) проф. З.Д. Каримов; зав. кафедрой акушерства и гинекологии Витебского государственного медицинского университета (Беларусь) проф. С.Н. Занько; начальник отдела оказания помощи матерям и детям МЗ Республики Беларусь Е.Л. Богдан; представитель фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в РФ Л.И. Бардакова.

Как и в прошлом году, Форум проходил в Международном выставочном центре «Крокус Экспо». Всего в работе Форума, по данным конгресс-оператора, проводившего регистрацию участников, приняло участие свыше 4000 делегатов из различных регионов России, ближнего и дальнего зарубежья. В течение четырех дней работы Форума пленарные заседания и семинары одновременно проходили в девяти залах Международного выставочного центра «Крокус Экспо». Руководствуясь расписанием, участники мероприятия могли выбрать наиболее актуальные и интересные именно дня них темы семинаров. Как правило, залы, в которых проходили семинары, были практически полностью заполнены.

Параллельно работе Форума проходила международная специализированная выставка «Охрана здоровья матери и ребенка 2011» с участием ведущих фармацевтических и медицинских компаний, представивших свои продукты и инновационные разработки в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний в области женского здоровья. Участниками выставки были и ведущие издательства, представившие учебники, монографии и периодические издания для специалистов здравоохранения. «Акушерство, гинекология и репродукция» распространялся участникам Форума, а также была организована бесплатная

Фотографии предоставлены ЗАО «МЕДИ Экспо».

Выставка «Охрана здоровья матери и ребенка 2011» пользовалась повышенным вниманием участников Форума

Бесплатная подписка на журнал «Акушерство, гинекология и репродукция»

В кулуарах Форума

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

Семинар в рамках XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя»

Мастер-классы в рамках выставки

Желающие могли пройти экспресс-диагностику различных заболеваний непосредственно на выставке

Члены Президиума XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя»

подписка на журнал. Желающие могли посетить стенд издательства и там заполнить купон на подписку. Всего в дни работы Форума «Мать и Дитя» новыми подписчиками журнала «Акушерство, гинекология и репродукция» стали около 1000 специалистов в области женского здоровья из различных регионов России.

Данным репортажем мы открываем цикл статей, посвященным итогам работы XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя». Мы постараемся познакомить читателей с наиболее интересными выступлениями на пленарных заседаниях и семинарах в рамках Форума.

Открытие XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя» состоялось в Крокус-Сити-Холле — современном многоуровневом концертном зале, недавно открытом в третьем павильоне МВЦ «Крокус Экспо». Зрительный зал вместимостью 2200 человек был полностью заполнен участниками Форума. На сцене за столом находились члены Президиума Г.Т. Сухих, В.И. Широкова, В.Н. Серов, Л.В. Адамян, Э.К. Айламазян, Г.М. Савельева, А.Н. Стрижаков, В.И. Краснопольский, И.С. Сидорова, Л.А. Ашрафян, Е.Н. Байбарина, В.В. Ковалев, В.А. Линде, А.Д. Макацария, А.И. Малышкина, Л.И. Колесникова, В.Н. Прилепская, В.Е. Радзинский, Е.М. Шифман.

В начале торжественного открытия XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя» начальник отдела акушерско-гинекологической помощи Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения в Министерстве здравоохранения и социального развития Е.В. Гусева зачитала приветствие министра здравоохранения и социального развития России Т. А. Голиковой. Обращаясь от имени Минздравсоцразвития и от себя лично, Е.В. Гусева поздравила участников Форума с его открытием. В обращении Т.А. Голиковой указано, что охрана материнства и детства, увеличение рождаемости, являются приоритетами государственной социальной политики. При сложившейся демографической ситуации сохранение каждой беременности, каждой новой жизни, становится делом государственной важности. Научный потенциал и современная техническая база — это те составляющие, которые позволяют благополучно решать вопросы акушерской и гинекологической помощи. Государство в последние годы уделяет много влияния этим вопросам: улучшает оснащение родовспоможения, реализует программу родовых сертификатов, ведет строительство перинатальных центров. Модернизация здравоохранения, приобретение нового, более качественного медицинского оборудования, подготовка квалифицированных медицинских кадров, совершенствование организации медицинской помощи на сегодняшний день являются важнейшими задачами, решение которых будет способствовать улучшению качества медицинских услуг, укреплению здоровья матери и ребенка. Объединив усилия, мы сможем достичь существенных

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

результатов на этом стратегическом направлении России. В заключении своего обращения, адресованного участникам XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя», Т.А. Голикова пожелала плодотворной работы, здоровья и благополучия.

Начиная официальную часть, к присутствующим со вступительным словом обратился Президент XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя» акад. РАМН Г.Т. Сухих.

Он сообщил, что накануне на ученом совете Первого московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова проводилась торжественная акция награждения и присвоения ряду коллег почетного звания «Почетный профессор», и в числе первых была профессор кафедры акушерства и гинекологии ГОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова», чл.-корр. РАМН Ираида Степановна Сидорова. Г.Т. Сухих от имени участников Форума, НЦАГиП им. акад. В.И. Кулакова РАМН и Российского общества акушеров-гинекологов наградил Ираиду Степановну почетной грамотой в знак признания выдающихся заслуг перед медицинским сообществом. Обращаясь к И.С. Сидоровой, Г.Т. Сухих сказал: «Глядя на Вас, присутствуя на пленарных заседаниях, встречаясь в кабинете, на наших редакционных коллегиях, которые Вы никогда не пропускаете, я вижу неподдельный интерес и неравнодушие, Вам всегда все интересно. Это поразительно, я бы мечтал обладать хоть частью этого, что несете Вы в своей необъемной, но очень теплой душе». В своем ответном слове И.С. Сидорова произнесла слова благодарности за то, что Геннадий Тихонович, как Президент Форума и директор ведущего центра, который формирует политику в профессии акушера-гинеколога, счел возможным ее поздравить. «Я считаю это большой честью, уважением, почетом» – отметила И.С. Сидорова. Обращаясь к членам Российского общества акушеров-гинекологов и всем присутствующим, Ираида Степановна отметила, что она работает по специальности более 50 лет, из них 31 год заведует кафедрой, при этом в начале трудовой деятельности на восемь лет уехала из Москвы, поскольку была убеждена, что «только на периферии можно научиться настоящей медицине». По возвращении в Москву И.С. Сидорова работала в МОНИИАГ, куда областные врачи направляли пациенток с трудными и нетипичными случаями, что явилось хорошей практикой. И.С. Сидорова выразила благодарность МОНИИАГ за то, что ее обучение акушерству продолжилось именно в этом институте. После этого И.С. Сидорова пришла работать на кафедру преподавателем и прошла все ступени – ассистент, доцент, профессор, заведующий кафедрой. В заключении И.С. Сидорова еще раз поблагодарила сообщество акушеров-гинекологов за высокую оценку ее профессиональной деятельности, и выразила надежду, что интенсивная работа, обмен мыслями и мнениями будет продолжаться. «Рядом с тобой должны быть всегда надежные твои товарищи, –

Сотрудники фармацевтических компаний, участвующих в выставке, были готовы предоставить исчерпывающую информацию о препаратах

Выступление Президента Форума акад. РАМН Г.Т. Сухих

Награждение чл.-корр. РАМН И.С. Сидоровой

убеждена И.С. Сидорова, – только тогда ты вместе с ними решаешь очень сложные задачи».

Затем слово было предоставлено директору ГУ МОНИИАГ, чл.-корр. РАМН Владиславу Ивановичу Краснопольскому. Поздравляя И.С. Сидорову, он рассказал, что в те времена, когда они вместе работали, было «немного другое акушерство»: тогда доля кесарева сечения не превышала 1%, и это значило, что от пациента отходить не приходилось. «Ираида Степановна была и остается совершенно блестящим акушером, – добавил В.И. Краснопольский, – и не потому, что она читает замечательные лекции, проводит мастер-классы, преподает студентам. У нее светлая

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

Ответное слово чл.-корр РАМН И.С. Сидоровой

Чл.-корр РАМН В.И. Краснопольский

Поздравление чл.-корр РАМН И.С. Сидоровой

Выступление акад. РАМН С.И. Колесникова

голова, большой опыт и большие профессиональные знания. Это блестящий акушер, со своей школой, со своими взглядами, подходами, это тот человек, у которого надо спешить учиться. Я от всей души поздравляю Вас и со мной вместе эти поздравления разделяет огромный коллектив института». Также В.И. Краснопольский подчеркнул, что МОНИИАГ всегда был и остается для И.С. Сидоровой родным и близким домом.

После эмоциональной процедуры награждения И.С. Сидоровой с острым обращением выступил академик РАМН, председатель Президиума Восточно-Сибирского научного центра Сибирского отделения РАМН, профессор, заслуженный деятель науки России, депутат Государственной Думы Сергей Иванович Колесников. Он рассказал участникам Форума, что сейчас происходят очень драматические, на его взгляд, изменения законодательства, которые отражаются на всей работе акушеров-гинекологов. В частности, предполагается, что до конца года все-таки будет принят Закон об охране здоровья граждан РФ, частью которого является регулирование охраны репродуктивного здоровья и использования репродуктивных технологий. «Вы знаете, – обратился он к присутствующим, – что вокруг этого идет достаточно большой спор. Подключаются не только профессионалы, но и даже церковные деятели. Тем не менее, в Законе об охране здоровья, этот раздел появляется. Это свидетельство того, что наконец-то стали понимать, что репродуктивное здоровье, здоровье детей является приоритетом». С.И. Колесников выразил горячее желание, чтобы Закон об охране здоровья был бы быстрее принят*.

Закон о медицинском страховании утверждает, что лечебно-профилактические учреждения должны переходить на одноканальное финансирование. По мнению С.И. Колесникова, это достаточно тревожный процесс, и он выразил желание, чтобы присутствующие в зале задумывались о том, как дальше будет развиваться наша система здравоохранения, потому что законодательный процесс во многом движет давление профессионалов. Далее С.В. Колесников детально рассказал, что ему кажется спорным в данном Законе и Законе об обязательном медицинском страховании, что может нанести ущерб охране здоровья матери и ребенка. По его мнению, это, прежде всего, стремление включить в систему обязательного медицинского страхования (ОМС) фактически все, что делается в здравоохранении. Это и родовспоможение, это неотложную медицинскую помощь, а с 2015 года и высокие технологии. Он сообщил, что у финансистов есть идея включить в ОМС и высокотехнологичную медицинскую помощь, оказываемую клиниками федерального уровня. Т.е. федеральные клиники, согласно их концепции, будут полу-

* Когда верстался номер, Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» был принят во втором и третьем (окончательном) чтении Государственной Думой 1 ноября 2011 года.

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

чать финансирование только из системы ОМС. Это, в конце концов, может привести к тому, что, несмотря на то, что деньги, получаемые в виде дополнительных страховых взносов – это достаточно большая сумма, их просто не хватит, и мы с 2015 года попадем в новую волну кризиса. «Хотелось бы, – заявил С.В. Колесников, – чтобы наши профессионалы открыто высказывали свою точку зрения, о том, что это делать нельзя. Без активной позиции профессиональных медицинских организаций, мы, к сожалению, не заставим власти действовать так, как нужно системе здравоохранения, как нужно нашим пациентам, а не только нам, медикам».

В заключение выступления, возвращаясь к теме открытия Форума, С.В. Колесников сообщил, что он принимал участие в работе всех предыдущих форумов «Мать и Дитя». Участие в данных мероприятиях для него – это большая школа и возможность встретиться, рассказать в том числе и о том, что происходит в нашей законодательной базе, а также предупредить о возможных предыдущих опасностях.

После выступления С.В. Колесникова, поднявшего проблемы взаимоотношений государственных органов и профессионального сообщества, слово было предоставлено Президенту Российского общества акушеров-гинекологов, главному научному сотрудник ФГУ «НЦАГиП им. акад. В.И. Кулакова» Минздравсоцразвития России, академику РАМН, сопредседателю организационного комитета XII Всероссийского научного форума «Мать и Дитя» Владимиру Николаевичу Серову. Он также поднял тему роли профессионального сообщества акушеров-гинекологов. В.Н. Серов отметил, что в нашей стране в полном объеме нет так называемого гражданского общества. А если нет гражданского общества – то никакие сообщества, в том числе и акушерское, существенного влияния на Минздравсоцразвития не имеют. «Почему я так категорически высказываюсь? – заявил В.Н. Серов, – сколько лет мы говорили о том, что мы не готовы к воспитанию и выращиванию пятисотграммовых детишек? Никто этого не слушает. Поэтому, конечно, ваша активная позиция – необходима».

В.Н. Серов выразил озабоченность недостаточно активной работой региональных Обществ акушеров-гинекологов. Нередко об Обществе вспоминают, по словам Владимира Николаевича, лишь в каких-то сложных ситуациях, в то время как необходима повседневная активная деятельность.

Продолжая выступление, В.Н. Серов от имени Российского общества акушеров-гинекологов произвел награждение памятными дипломами. Были награждены главный специалист ЦКБ РАН, Заслуженный врач РФ, д.м.н., проф. К.Г. Серебренникова, главный акушер-гинеколог Калининградской области Ю.М. Авакян, зам. главного врача по акушерству и гинекологии, ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр», главный акушер-гинеколог Тульской

Выступление акад. РАМН В.Н. Серова

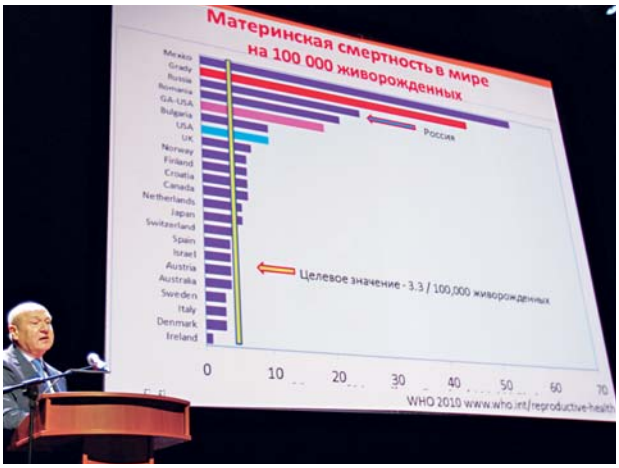
Награждение памятными дипломами Российского общества акушеров-гинекологов

области, Заслуженный врач РФ, к.м.н. Н.Н. Гранатович.

В ходе заседания Г.Т. Сухих представил доклад «Вопросы модернизации системы охраны здоровья матери и ребенка», в котором привел цели развития тысячелетия, разработанные ООН в 2000 году. Тогда планировалось, что данные цели должны быть реализованы к 2015 году усилиями всех стран Содружества объединенных наций. Цели включают снижение крайней нищеты и голода в 2 раза; обеспечение всеобщего начального образования; поощрение равенства мужчин и женщин; сокращение на 2/3 смертности среди детей в возрасте до 5 лет; снижение показателей материнской смертности на 3/4; уменьшение распространения ВИЧ/СПИД, малярии, туберкулеза и других заболеваний; обеспечение экологической устойчивости и формирование глобального партнерства в целях развития медицинской помощи, торговли и облегчения долгов.

Конечно же, прежде всего, интересует, каков же глобальный прогресс в достижении целей по сокращению детской и материнской смертности. По данным ВОЗ зарегистрировано снижение ежегодной материнской смертности с 546000 до 358000 (на 34%) в период с 1990 по 2008 г. В то же время целевой показатель снижения материнской смертности к 2015 г. – снижение на 75%. Снижение ежегодной

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС



детской смертности произошло с 12,5 млн. до 8,8 млн. (на 30% в период с 1990 по 2008 г.). Однако, целевой показатель снижения детской смертности к 2015 г. – снижение на 66%. ВОЗ характеризует это как недостаточный прогресс: материнская смертность остается неприемлемо высокой, а детская смертность снижается, но темпы снижения недостаточны для достижения цели. Какова же ситуация в России? В России в период с 1990 по 2009 г. снижение ежегодной материнской смертности произошло с 74/100000 до 39/100000 (на 47%), а снижение ежегодной детской смертности – с 27/1000 до 12/1000 (на 50%). Выводы похожи: материнская смертность снижается, но остается высокой по западноевропейским меркам, а детская смертность снижается, но недостаточно. Россия при этом продолжает оставаться на одном из первых мест в мире по материнской смертности на 100000 живорожденных.

Следует отметить, что динамика материнской смертности в России является положительной, в то время как в странах ЕС динамика отсутствует, а в США наблюдается отрицательная динамика. Уровень мертворождений и ранней перинатальной смертности в России значительно превышает таковой в странах ЕС.

Геннадий Тихонович подчеркнул, что низкий уровень материнской и младенческой смертности сегодня – это не спонтанный успех, а результат хорошо организованной системы. В дальнейшей модернизации системы здравоохранения в качестве наиболее важного аспекта Г.Т. Сухих назвал управление качеством медицинской помощи, т.е. повышение степени соответствия характеристик оказанной помощи потребностям и ожиданиям пациента (населения), современному уровню медицинских технологий и ресурсов.

В качестве примера Г.Т. Сухих привел деятельность акад. РАМН Э.К. Айламазяна, который на пленарном заседании «Высокотехнологичная медицинская помощь в акушерстве, гинекологии и неонатологии», состоявшемся до открытия Форума, доложил о 47 новых технологиях, разработанных и зарегистрированных в последнее время государственным учреждением «Научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени Д.О. Отта» под его руководством. В качестве другого примера Г.Т. Сухих рассказал о деятельности У.Э. Деминга – американского ученого, статистика и консультанта по теории управления качеством, который приобрел известность за свои инновационные предложения о реорганизации предприятий, широко используемые в Японии.

«Весь феномен японского послевоенного чуда связан с фамилией этого великого управленца, – сказал Г.Т. Сухих, – потому что именно Демингом была сформулирована цель на постоянное улучшение каждого процесса и приоритет управления перед контролем». Геннадий Тихонович указал, что сейчас мы занимаемся только контролем, или в большей степени контролем, но не управлением. Между тем организация постоянного обучение персонала на рабочих местах, поощрение образования и самосовершенствования явилась бы прекрасным примером внедрения политики управления в соответствии с принципами Деминга.

Говоря о системе мотивации самосовершенствования, в которую были бы вовлечены специалисты всех уровней, от ординатора до руководителя учреждения или профессора, Г.Т. Сухих сообщил, что уже есть продуманная, апробированная и прекрасно зарекомендовавшая себя техника руководства – «Система мониторинга перинатальной помощи. Инструмент интегрированного управления качеством».

Так, для того, чтобы достоверно оценивать уровень материнской и младенческой смертности, необходимо вести точный учет в рамках данного мониторинга каждой беременности, каждого рожденного или нерожденного ребенка. Настало время внедрять данный мониторинг состояния матери и ребенка, который подразумевает целый ряд объективных и правдивых сведений для того, чтобы понять, что происходит в учреждении, в городе, в регионе, в стране.

Говоря о материнской смертности, нужно упомянуть и о налаживании механизма аудита т.н. случаев «почти потерянных» пациентов («near miss»), когда имелась возможность потерять пациента, но не закончившихся его смертью. Такой аудит может являться важным источником информации для совершенствования системы на уровне учреждения, региона и страны. Это, безусловно, должно являться областью чрезвычайно тонкого и внимательного анализа в учреждениях, которые борются за свое лицо.

ВОЗ разработаны критерии отнесения к случаям «near miss» у матери. К ним относятся клинические критерии, критерии, основанные на лабораторных данных и на тактике ведения пациентов.

Далее Геннадий Тихонович продемонстрировал участникам Форума пирамиду успеха перинатальной медицины. Согласно этой концепции базовая помощь должна оказываться в учреждениях 1-2-го уровня, а специализированная высокотехнологичная помощь – в учреждениях 2-3 уровня, академических центрах.

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

Обсуждая сложившуюся практику ведения беременности, Г.Т. Сухих сообщил, что сейчас принято наблюдать будущую мать в минимальном объеме в начале беременности, увеличивая интенсивность и объем наблюдения к ее концу. Между тем, оправданно сменить парадигму перинатального наблюдения: максимального внимания требует первый триместр. Это дает возможность на ранней стадии контролировать пороки развития, а поняв, что беременность неосуществима или плод будет нежизнеспособным, врач при таком подходе имеет возможность остановить беременность на ранних сроках.

В концепции т.н. регионализации перинатальной помощи, включающей координацию деятельности фельшердского пункта, поликлиники, женской консультации, городского родильного дома, перинатального центра и федерального центра, по мнению Г.Т. Сухих, есть необходимость стандартизировать и транспортно-логистические потоки, в частности, маршруты перемещения пациентов между этими учреждениями, включая автомобильный, авиационный транспорт и т.д. Это практически невозможно без кооперации с МЧС и рядом других министерств и ведомств.

Регионализация перинатальной помощи заключается не только в техническом оснащении учреждений 3-го уровня по «пирамиде успеха перинатальной медицины». Необходимы руководства по организации системы регионализации перинатальной помощи в территориях; протоколы (алгоритмы) ведения беременности в соответствии с уровнем учреждений по всем осложнениям (состояниям); протокол перевода пациентов (листы маршрутизации); учебный курс для обучения региональных тренеров по экстренным состояниям в перинатологии, а также документы для аудита системы регионализации.

Медицинское сообщество благодарно Минздравсоцразвития России и руководству страны за то, что в прошлом году порядка 45 млрд. рублей было выделено только на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП). «Мы никогда не жили в состоянии такого обеспечения, – сказал Г.Т. Сухих, – но это требует от нас и ответных продуманных, политически и социально взвешенных шагов и позиций». Среди прочего, требуется подготовка протоколов ведения беременности в соответствии с уровнем учреждения, протоколов маршрутизации трафика пациентов, подготовка учебных курсов, создание формуляров и методик предоставления медицинской помощи, обеспечение прозрачного аудита и экономии ресурсов. В качестве примера, к которому необходимо стремиться, Г.Т. Сухих привел опыт США и Великобритании, где врачи в своей практической деятельности руководствуются т.н. guidelines – клиническими руководствами и протоколами по конкретному заболеванию, основанными на принципах доказательной медицины.

Данные рекомендации, придерживаться которых обязан каждый специалист, как правило, представлены в виде карманного издания. Каждый врач в любой ситуации имеет возможность с ними свериться. В России этого еще нет. Г.Т. Сухих поделился опытом создания в клинике НЦАГиП формуляра лекарственных средств в 2010 г. Так, количество используемых лекарственных средств было сокращено с 1700 до 665 наименований. Причинами сокращения послужили несоответствие лекарственного средства профилю учреждения; дублирование лекарственными средствами друг друга, недоказанная эффективность и\или проблемы с безопасностью. Экономия составила около 8 миллионов рублей. Г.Т. Сухих выразил надежду, что когда появится система, включающая необходимость обязательного следования жестко прописанным клиническим руководствам, тогда, быть может, уменьшится количество заседаний и семинаров в рамках конгрессов и конференций на «бесконечные и вечные» темы акушерства и гинекологии. Это дало бы возможность «сконцентрироваться на нюансах, там, где начинается уже не специальность, а искусство», – подчеркнул Г.Т. Сухих. Между тем, если говорить о «национальных особенностях» российских клинических рекомендаций, то в них часто отсутствует связь между рекомендациями и данными последних научных исследований; отражены мнения заинтересованных экспертов в ущерб научным фактам; нет информации о процессе разработки, спонсорах и результатах внедрения руководств; лекарственное обеспечение не основано на стандартах; практически никогда не дается информация о соотношении «затраты/польза» от вмешательств; приводятся разноречивые рекомендации по одному вопросу. Многие руководства представляют собой скорее академические дискуссии, чем реальное подспорье врачу в повседневной практике.

Большое внимание в ходе своего выступления Г.Т. Сухих уделил проблеме профессионального образования. Здесь, на взгляд Геннадия Тихоновича, необходима смена парадигм, чтобы образование не прекращалось в течение всей профессиональной жизни специалиста. Каждый врач должен понимать, что завтра его уровень могут проверить и полученный 5, 10 или 30 лет тому назад диплом доктора наук без продолжающегося образования может мало что значить сегодня. Согласно Декларации по медицинскому образованию, принятой на 39-й Всемирной медицинской ассамблее в Мадриде в 1987 году, медицинское образование должно быть процессом непрерывного обучения, начинающимся с момента поступления на медицинский факультет и заканчивающимся после прекращения медицинской практики. В качестве международных стандартов медицинского образования сегодня приняты следующие положения: обучение должно базироваться на принципах доказательной медицины; необходимо обучать пониманию формирования научного знания и критического мышления; методы обучения должны основываться на принципах эффективного усвоения материала; активное исполь-

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

зование информационных и коммуникационных технологий; интенсивное обучение навыкам в реальных условиях; обучение должно быть проблемно-ориентированным, с интерактивный подходом.

Для примера Г.Т. Сухих привел интересные данные по системе резидентуры в США (аналог отечественной двухгодичной ординатуры). Резидентура (4 года обучения) – это до 120 часов дежурств в неделю (человек «не выходит из клиники»), это 300 самостоятельных ведений родов, 250 кесаревых сечений, 200 гистерэктомий и не менее 100 эндоскопических вмешательств. Вот с каким багажом и уровнем профессиональных знаний американский врач выходит в практику. Это недостижимый на сегодняшний день уровень для нас. Это говорит о том, что нужно думать, как улучшить качество обучения в период прохождения ординатуры. Решением может служить создание многофункциональных учебных центров по непрерывному профессиональному образованию с доступом к международным профессиональным медицинским и научным ресурсам, оснащенных компьютерными информационными системами, возможностью дистанционного образования, наличием тренинговых и симуляционных центров. Г.Т. Сухих сообщил участникам Форума, что на базе НЦАГиП подготовлены симуляционный центр, предлагающий обучение на качественных манекенах под руководством профессиональных тренеров; ресурсный центр, обеспечивающий доступ к таким современным источникам научной информации, как поисковые базы, электронные библиотеки, журналы, диссертации и книги, а также телемедицинский центр, позволяющий организовывать общение с главными внештатными специалистами по акушерству, гинекологии и неонатологии; видеоконсилиумы для консультирования сложных пациентов; дистанционное обучение врачей, аспирантов и ординаторов; видеотрансляции операций; международные научно-практические видеоконференции и т.д.

Говоря о перспективах развития профессионального сообщества специалистов в области женского здоровья и междисциплинарных взаимодействиях, Президент Форума рассказал о развернутых в НЦАГиП новых подразделениях, которые занимаются проблемами урогинекологии, планирования семьи, генетики, менопаузы и т.п.

Вместе с этим, Г.Т. Сухих посетовал на недостаточное взаимодействие клиницистов и фундаментальных ученых, которое можно наблюдать сейчас: нередко достижения современной науки трудно и долго внедряются в клиническую практику. Также Г.Т. Сухих подверг справедливой критике значительное количество специализированных изданий в области акушерства, гинекологии и смежных дисциплин, руководств и монографий при ограниченном количестве журналов, аттестованных ВАК, и публикаций с высоким индексом цитирования в англоязычной литературе. Геннадий Тихонович коснулся таких мероприятий для врачей, как конгрессы, конференции и симпозиумы. По его мнению, в процессе подготовки мероприятий нужно четко представлять себе ответы на следующие вопросы: что представляем мы на этих конгрессах? Какую цель они преследуют? Достигаем ли мы этой цели? Достаточно ли времени уделяется демонстрации новых научных результатов? Играет ли Российское общество акушеров и гинекологов консолидирующую роль в данных мероприятиях? В качестве примера Г.Т. Сухих привел работу американского Общества акушеров-гинекологов (ACOG), известного высочайшим уровнем организации научных и образовательных мероприятий для практикующих специалистов, а также деятельность д.м.н. проф. Л.М. Рошаля, который на посту Президента Национальной медицинской палаты ведет успешную общественную деятельность, хотя она не имеет формальной легитимности со стороны государственных органов.

Заканчивая выступление, Г.Т. Сухих отметил, что перемены неизбежны, хотим мы того или нет, и призвал присутствующих на открытии Форума повышать роль Российского общества акушеров-гинекологов.

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС