

Интервью с профессором Верткиным А.Л.

Новая концепция непрерывного профессионального развития специалистов первичного звена

Новость об отмене интернатуры несколько лет назад была принята в штыки многими крупными отечественными учеными-клиницистами. Кто только не критиковал эту идею. То и дело («Медицинская газета» – одна из основных трибун) в прессе появлялись весьма острые (как правило, справедливые – Д.В.) заявления ведущих экспертов-интернистов по этому поводу. Однако все заканчивалось лишь громким и подчас пафосным несогласием без каких-либо конкретных предложений по исправлению побочных эффектов реализации обозначенных наверху модификаций.

Соломоново решение родилось в голове одного из ведущих специалистов нашей страны в области внутренней медицины – заведующего кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова, заслуженного деятеля науки России, профессора А.Л. Верткина. В самый разгар всевозможных дискуссий как об отмене интернатуры, так и о амбулаторно-поликлиническом векторе развития здравоохранения Аркадий Львович инициировал научно-образовательный проект «Амбулаторный прием», главной задачей которого стала всесторонняя подготовка специалистов первичного звена – поликлинических терапевтов и врачей общей практики.

За недолгое время существования «Амбулаторный прием», согласно результатам анкетирования самих поликлинических докторов в Москве и ряде регионов нашей страны, стал своего рода единственной школой по непрерывной их подготовке, что увенчалось созданием осенью 2019 года в МГМСУ имени А.И. Евдокимова научно-практического центра подготовки и непрерывного профессионального развития специалистов первичного звена на базе городской клинической больницы имени С.И. Спасокукоцкого.

Однако Аркадий Львович верен себе: не останавливаясь на достигнутом, он разработал концепцию подготовки врачей первичного звена посредством диалога терапевта и представителя узкой специализации на экспертном уровне, о внедрении в практику которой с удовольствием и поведал нашим читателям.

– Аркадий Львович, что представляет собой ваша новая образовательная программа «Специалист – терапевту»?

– Это не первый наш подобный проект. В 2018 году нами была инициирована программа «Диалог терапев-

та и патологоанатома». В таком формате мы провели 23 клиничко-анатомических разбора посредством серии вебинаров в режиме реального времени с моей коллегой – одним из ведущих отечественных морфологов, заведующим кафедрой патологической анатомии нашего университета, главным патологоанатомом Департамента здравоохранения Москвы, профессором Олегом Зайратьянцем.

Почему вебинары? В настоящее время система непрерывного медицинского образования уделяет большое внимание электронным формам получения информации, главная задача которых состоит в том, чтобы в короткий отрезок времени врач мог получить самую свежую информацию по той или иной отраслевой проблеме.

Не устаю сетовать: клиничко-анатомические разборы стали больше эксклюзивным форматом, в то время как только они вносят в медицинскую практику объективность, доказательность и контроль, служат формой оценки новых методов диагностики и фармакотерапии, обеспечивают клиничко-экспертную работу по анализу летальности и поиска методов и средств ее снижения.

Выдающийся отечественный терапевт середины минувшего столетия, один из основоположников кардиологии в нашей стране академик Александр Мясников в свое время резонно заметил: «Оценка с точки зрения трех факторов – этиологии, патологической анатомии и патофизиологии – является необходимым ингредиентом всякого клиничко-мышления». Тем не менее, несмотря на понимание значения подобных разборов, практика повсеместных и регулярных клиничко-анатомических конференций, повторюсь, в настоящее время отсутствует.

Так вот, в рамках наших «клиничко-морфологических бесед» были обсуждены основные аспекты взаимодействия морфолога и клинициста, а также проанализированы причины летальных исходов в клинике внутренних болезней с акцентом на патологии, лидирующие в структуре смертности и инвалидизации населения. К сожалению, большинство практических врачей мало что помнят из курса нормальной и патологической анатомии, забывая о том, что под каждым клиничским проявлением скрывается так называемый морфологический субстрат. Это крайне необходимо для понимания самой сути различных патологических процессов. Именно понимания, поскольку формальные знания мало чем могут помочь в построении диагностической концепции.

Однако восполнения пробелов лишь по фундаментальным наукам недостаточно для надлежащей подготовки современного терапевта. Изменившиеся отраслевые реалии требуют от специалиста первичного звена детальной ориентации в самых разных областях внутренней медицины, прибегая к помощи узких специалистов лишь в казуистических случаях.

В этой связи нами был инициирован очередной образовательный цикл «Специалист – терапевту», концептуальная идея которых заключается в максимальном расширении профессиональной эрудиции докторов первичного звена посредством диалога терапевта и представителя той или иной узкой специализации на экспертном уровне. Основная задача гостей – излагать материал в «поликлинических» дозах, тем самым не перегружая аудиторию тонкостями той или иной узкой специализации и формируя у коллег-терапевтов целостный взгляд на обсуждаемую проблематику.

Видите ли, высокая коморбидность среди современного населения требует от клиницистов максимально персонализированного и, что особенно актуально на современном этапе, междисциплинарного подхода к ведению больных. Даже высококвалифицированному интернисту подчас не удастся в одиночку справиться с букетом различных заболеваний у одного пациента. В этой связи он прибегает к коллегиальной помощи.

– Если я правильно понял, получается некий общеврачебный «практикум» по каждой узкой специальности терапевтического профиля?

– Совершенно верно. Более того, не только терапевтического. Цикл «Специалист – терапевту» поделен на серии «В сопровождении...»: ревматолога, невролога, онколога, пульмонолога, инфекциониста, гематолога, дерматовенеролога и т.д. Наши гости – ведущие представители, первые лица той или иной клинической области.

К настоящему времени серия с ревматологом завершена. До конца неврологической осталось несколько вебинаров. Ряд серий находятся в самом разгаре, еще несколько делают первые шаги на пути больших свершений.

Таким образом формируются уникальные образовательные курсы – та или иная узкая специализация в объеме, необходимом для специалистов первичного звена. К примеру, серия «В сопровождении ревматолога» собственно ревматологам не особо интересна, поскольку представляет собой поверхностные для узкого специалиста сведения: наиболее частые ревматические заболевания, принципы быстрой их верификации, показания для привлечения узкого специалиста к лечебно-диагностическому процессу и прочее.

Эту серию мы создали вместе с сотрудниками НИИ ревматологии имени В. А. Насоновой – главного государственного ревматологического медучреждения, которое возглавляет профессор Александр Михайлович

Лиля. Он, а также главный ревматолог Минздрава России академик РАН Евгений Львович Насонов являются научными руководителями данной серии. Сопровождают зрителя-терапевта ведущие специалисты в той или иной области ревматологии профессора Н. В. Чичасова, Л. И. Алексеева, А. Е. Каратеев и другие. К настоящему времени, повторюсь, данная серия, состоящая из 20 вебинаров, завершена. Аудитория ревматологических видеоуроков превысила 10 тысяч человек.

Идентичным образом обстоят дела и с другими сериями: онкологическую возглавляет заведующая кафедрой онкологии нашего университета профессор Елена Генс; инфекционная серия проходит под научным руководством и консультированием одного из крупнейших инфекционистов и эпидемиологов нашей страны академика РАН Николая Дмитриевича Ющука, дерматовенерологической руководит профессор Юрий Николаевич Перламутров (оба заведующие профильными кафедрами МГМСУ, *прим. ред.*), шефом гематологической серии является главный столичный гематолог профессор Вадим Вадимович Птушкин... Эти серии продолжают, и количество зрителей к настоящему моменту составляет свыше 50 тысяч.

– Аркадий Львович, а почему цикл «Специалист – терапевту» стартовал именно с ревматологической серии?

– Аудитория наших образовательных мероприятий поистине обширна. За 5 лет активной деятельности на амбулаторном поприще мы побывали практически во всех субъектах Российской Федерации. Каждый наш очередной проект предваряется анкетированием, мы руководствуемся принципом обратной связи с многочисленной армией специалистов первичного звена по всей стране ради надлежащей подготовки которых непрерывно трудимся. Глас народа – глас божий. Был колоссальный запрос на ревматологию, и мы исполнили пожелание наших коллег. В принципе удивляться нечему – болезни опорно-двигательного аппарата давно пересекли сугубо клинический рубеж, заняв социальную нишу в структуре заболеваемости населения. Должная ориентация терапевтов в области этой группы патологий – единственная возможность для оказания своевременной и адекватной помощи многочисленным пациентам, страдающим от различных заболеваний костей и суставов. Ревматологов, как известно, мало. Кроме того, за последние несколько лет отрасль целиком и полностью встала на поликлинические рельсы.

С недавних пор именно терапевт или врач общей практики – главное действующее лицо в системе оказания медицинской помощи населению. И дело не только в том, что узких специалистов мало. К ним практически невозможно попасть напрямую. Поэтому от квалификации специалиста первичного звена зависит очень и очень

многое. Он должен знать практически все. Во всяком случае, пациентов с наиболее распространенными заболеваниями и патологическими состояниями той или иной системы организма он должен вести самостоятельно, прибегая к помощи своих коллег – узких специалистов лишь в казуистических случаях. Именно в этой связи мы и обучаем их в срочном порядке, используя подходы, далеко выходящие за рамки стандартного набора образовательных программ. «Специалист – терапевту» – яркий тому пример.

– Получается, в скором времени для специалистов первичного звена здравоохранения будут сформированы единственные в своем роде электронные курсы по самым разным областям клинической медицины?

– Я стараюсь не загадывать. Бег впереди паровоза зачастую оканчивается полным фиаско. Предпочитаю наслаждаться процессом, импровизировать и ни в коем случае не почитать на лаврах. Я скрупулезно готовлюсь к каждому вебинару, штудирую много информации применительно к клинической повестке дня, в том числе и для того, чтобы гостю – ведущему спикеру – было максимально комфортно на предоставляемой нами виртуальной площадке.

И хотя просмотры наших онлайн-уроков к настоящему времени исчисляются десятками тысяч, очень рано подводить, пусть и промежуточные, итоги и тем паче делать прогнозы, несмотря на все предыдущие успехи. Итоговый продукт будет подвержен всестороннему анализу относительно дальнейшего применения.

Наряду с этим хочу подчеркнуть, что все сотрудники нашей кафедры принимают в этом активное участие, то и дело подменяя меня у микрофона: профессора Е. А. Прохорович и М. М. Шамуилова, доценты Е. Н. Вовк, Ю. В. Седякина, Е. Г. Силина, И. Родюкова и А. В. Носова, а также ассистенты А. Кебина и А. Сычева.

Масштаб личности профессора и академика измеряется не только и столько количеством научных работ, монографий, защищенных диссертаций, сколько своей школой – учениками и последователями. В этом отношении наша клиника свято чтит и бережно хранит неоценимое наследие выдающихся интернистов XIX–XX столетий как в профессиональном, так и общечеловеческом отношении. Российская терапевтическая школа – ярчайшая страница в истории отечественной медицины, и мы стараемся по мере сил и возможностей всячески содействовать сохранению славных ее традиций.

Беседу вел Дмитрий Володарский



www.ambdoc.ru



Программа рассчитана на терапевтов, врачей общей практики и узких специалистов терапевтического профиля

- Учитесь дистанционно, не прекращая трудовую деятельность
- Узнайте актуальные и практически значимые данные от экспертов
- Консультируйтесь по ведению своих пациентов
- Получите баллы НМО

Цель программы

Основная задача программы – всестороннее освещение наиболее актуальных и востребованных с практической точки зрения вопросов ведения амбулаторного приема в первичном звене.

Почему важно попасть на этот курс?

Основные вопросы взаимодействия морфолога и клинициста, показания для привлечения к лечебно-диагностическому процессу узких специалистов, эффективная и безопасная фармакотерапия различных патологий, в том числе коморбидных состояний, исходя из гендерных, возрастных и прочих особенностей больных и др. обсуждается на экспертном уровне в рамках 4-часовых эфиров.

Расписание

Дата и время	Тема
26 апреля 14:00 (МСК)	Маркеры неотложных состояний в практике терапевта
31 мая 14:00 (МСК)	В профилактических целях: стратегии предупреждения социально значимых заболеваний
28 июня 14:00 (МСК)	Лекарства для всей семьи: для быта, путешествий и жизни в целом
27 сентября 14:00 (МСК)	Гематология в практике терапевта: о крови, много тайнств ты знаешь!
25 октября 14:00 (МСК)	«Нужные» и «ненужные» лекарства: домашняя аптечка
29 ноября 14:00 (МСК)	Системные заболевания соединительной ткани: кто виноват?
20 декабря 14:00 (МСК)	Алкоголь-ассоциированные заболевания: меньше пить не всем дано