



МЕДИЦИНА БЕЗ ПАЦИЕНТОВ

Дорогие коллеги!

Учеба в медицинском вузе становится все более технологичной, однако подготовить врача нельзя, применяя даже самые совершенные методы формализации учебного процесса. В современный «век тестов» особое значение имеет «обучение медицине в палатах», позволяющее приблизить будущего врача к пациенту. Однако там, где находится самая суть врачебной работы, студент-медик далеко не всегда видит то, с чем он встретится на практике. Если со знаниями дело обстоит более-менее удовлетворительно, то с практическими навыками – отнюдь.

По мнению президента научного общества гастроэнтерологов России, профессора А. Б. Лабезника «чудовищный дефект современного подхода к медицинскому образованию – это полная отлученность вузовских кафедр от клинических баз. Между тем кафедра на клинической базе всегда была лидером направления, а заведующий кафедрой отвечал за лечебную работу... Кафедры сплошь и рядом вытесняются из лечебных учреждений, поэтому исчезают научные школы. Но самое губительное это то, что происходит изменение парадигмы клинической подготовки врача. Клиническая школа – вот что было основой каждой клинической кафедры. Кафедра накапливала опыт и стиль педагогической, научной и лечебной работы, сберегала их, передавала от одного заведующего кафедрой другому, потому что этот другой был воспитанником кафедры. На кафедру шел требовательный отбор. Преподаватели пользовались большим заслуженным авторитетом среди врачей. Обходы профессоров, доцентов были хорошей школой не только для молодых сотрудников кафедры, но и для врачей. Что особенно важно – учебный процесс проходил у постели больного. Это давало возможность преподавателям не только поддерживать качество обучения на высоком уровне, но и повышать свою врачебную квалификацию. Преподавание в условиях клинической больницы позволяло научить будущих врачей искусству общения с пациентом, сбора анамнеза, проследить течение заболевания от начала до его выздоровления. Это основа медицинского образования». Пульмонолог с мировым именем академик А. Г. Чучалин утверждает: «Если мы хотим качественно изменить здравоохранение необходимо максимально приблизить профессорско-преподавательский состав к клинической медицине. В действительности приходится бить тревогу, так как многие кафедры практически лишены лечебных баз, а студенты не допускаются к ведению больных. Причины этого отчасти финансовые, отчасти правовые. К руководству пришло поколение врачей-администраторов, которые сами чаще всего не воспитывались у больничной койки. Сложилась странная ситуация – заказчики кадров для обеспечения успешной работы вверенных им учреждений здравоохранения не озабочены качеством подготовки кадров для этих учреждений». Проблема, обозначенная известными российскими клиницистами актуальна и для отечественной высшей медицинской школы.

Можно ли компенсировать клинический образовательный дефект симуляционным обучением? Симуляционные технологии вещь полезная, но их использование не имеет ничего общего с работой у постели больного. На муляжах и фантомах можно отрабатывать практические навыки, однако будущий врач должен понимать – это всего лишь отдаленное подобие пациента и надо еще многому научиться. Медицина – не только наука, но и искусство общения с больным и учиться этому надо работая, рука об руку с опытным преподавателем. Обучение в палатах в ходе курации, клинических обходов, разборов и консультаций должно оставаться приоритетным. Без пациента – это путь «в никуда». «Дух» профессии можно почувствовать только у постели больного. Если будет утрачена эта ступень в учебном процессе, у молодого специалиста возникнет психологический барьер в общении с пациентом, а это – фундаментальная основа врачевания.

Следствием изъянов медицинского образования является еще одна драматичная ситуация – когда молодой специалист, не знающий толком основ клинической медицины, заканчивает аспирантуру и становится новоиспеченным кандидатом наук – преподавателем вуза или руководителем. Чему он научит будущих врачей, и как будет руководить учреждением здравоохранения?

«Изучать медицину без книг все равно, что выйти в море без карты, но изучать медицину без больных значит вообще не выходить в море» (У. Ослер).

С уважением, профессор

Ю. К. Абаев