

ва жизни общей популяции российских граждан. Оказалось, что ряд показателей качества жизни у больных БА легкой и средней тяжести выше, чем в общей популяции, особенно среди лиц старше 35–40 лет.

В последние годы большое внимание уделялось вакцинопрофилактике острых и обострений хронических неспецифических заболеваний легких. Проведенные исследования по изучению эффективности пневмококковой вакцины ("Пневмо-23") в коллективах военнослужащих показали, что через 2 мес после вакцинации заболеваемость внебольничной пневмонией ниже, чем в контрольной группе.

Торакальные хирурги также добились больших успехов в своих исследованиях. Удалось расширить показания к операциям по коррекции дыхательной не-

достаточности у больных ХОБЛ, причем теперь проводятся сочетанные операции с одновременным улучшением кровоснабжения сердца (аортокоронарное шунтирование). Показана эффективность комбинированного (медикаментозного и хирургического) лечения опухолевых стенозов трахеи и главных бронхов. Разрабатываются и расширяются показания к использованию "мини-инвазивной диагностики" и видеоторакоскопических операций при различных заболеваниях легких и средостения. Ведется поиск путей и реализации мечты многих торакальных хирургов — трансплантации легких, поскольку расширяется круг больных, нуждающихся в этом методе лечения.

Поступила 11.02.03

© БЕЛЕВСКИЙ А.С., 2004

УДК 616.24(07.07)

А.С.Белевский

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИИ

Российский государственный медицинский университет, ФУВ

Последипломное образование в области пульмонологии касается как специалистов-пульмонологов, так и врачей общей практики и специалистов смежных дисциплин.

Существует система кафедр последипломного образования на базе медицинских университетов и академий последипломного образования, которые в настоящее время осуществляют последипломную подготовку специалистов, в том числе на тематических и сертификационных циклах усовершенствования.

Помимо этого в стране существует наиболее динамично развивающаяся система, на которой можно получить современные знания по заболеваниям органов дыхания. Это — разнообразные семинары, симпозиумы, конференции конгрессы как центральные, так и региональные. Они, как правило, проводятся с привлечением наиболее квалифицированных специалистов, нередко в них принимают участие зарубежные ученые. В то же время с формальной точки зрения подобные образовательные мероприятия не учитываются.

Главные пульмонологи областей и городов нашей страны, которые по своим служебным обязанностям занимаются повышением уровня знаний по пульмонологии врачей своих территорий, хорошо понимают, насколько важным было бы формальное признание такой формы обучения, как элемента последипломного образования. Это удобно и с организационной стороны — врачу легче посетить определенное количество семинаров или конференций в год, чем отрываться от работы на полтора месяца. Эти же преимущества видны и для администратора больницы или поликлиники.

Последипломное образование было бы более эффективным, если бы каждому профильному образовательному мероприятию присваивались баллы, и врач, набравший за несколько лет определенную сумму баллов, получал свидетельство о повышении квалификации. Базовыми учреждениями при этом, определяющими набор образовательных мероприятий, обеспечивающими контроль, консультации и т.д., могли быть ныне существующие кафедры пульмонологии. В то же время такая форма обучения не может исключать общепринятые долгосрочные циклы.

Поступила 8.12.03