

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛОНКА

Выделенная в самостоятельную клиническую дисциплину пульмонология остается тесно связанной с другими врачебными специальностями, а врач-пульмонолог неизбежно сталкивается в своей практической деятельности с целым рядом диагностических терапевтических проблем внутренней медицины.

Между тем, недостаточная общеклиническая подготовка как в вузе, так и в период постдипломного обучения при продолжающейся тенденции к узкой специализации неизбежно приводит к тому, что врач-пульмонолог не всегда в состоянии выявить и правильно интерпретировать многообразные внелегочные проявления заболевания или его осложнения и вынужден обращаться за помощью к консультанту-специалисту. Зачастую ситуация принимает курьезный характер, когда, например, у больного с протеинурией сразу назначается консультация нефролога, при появлении анемии и тромбоцитопении прибегают к консультации гематолога и т.д. Узкий специалист в свою очередь также оказывается неспособным интегрировать всю имеющуюся клинико-лабораторную симптоматику, ибо находится в "шорах" узкой специализации. В итоге пациенты подвергаются обременительным, часто ненужным, нередко дорогостоящим методам исследования, им назначаются разнообразные (обычно медикаментозные) методы лечения без учета характера сопутствующей патологии, взаимодействия лекарств, особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики. В то же время участие в диагностическом процессе многих узких специалистов и проведение целого ряда лабораторно-инструментальных методов исследования не снижают частоту запоздалой и ошибочной диагностики многих как легочных, так и других заболеваний, в частности туберкулеза и рака легких.

С учетом вышеизложенного подготовка врача-пульмонолога и его дальнейшее совершенствование непременно должны проводиться в рамках тесной интеграции пульмонологии с другими терапевтическими дисциплинами. Это должно найти свое отражение в программах соответствующих циклов, тематике лекций и практических занятий, адекватном подборе педагогических кадров, содержании тестов для текущего и экзаменационного контроля. Важное место в повышении уровня профессиональной деятельности врача-пульмонолога должно занимать постоянное совершенствование и накопление не только специальных знаний и умений, но и повышение общеклинического уровня, готовность и умение самостоятельно решать многие диагностические и терапевтические задачи. Помощь смежных специалистов должна использоваться весьма рационально, желательно в виде совместного конструктивного обсуждения конкретной ситуации, что будет способствовать клиническому обогащению каждого из врачей и приносить максимальную пользу пациенту.

Процесс накопления знаний, совершенствование навыков и умений в расшифровке разнообразных синдромов и составление программы лечения требуют от врача постоянной самооценки теоретической подготовки и эффективности реализации накопленных знаний. Оценка уровня индивидуальной подготовки и готовности к принятию решения у постели больного важна для практического врача, так как служит мотивацией дальнейшего совершенствования своей профессиональной подготовки. С этой целью могут быть использованы ситуационные задачи, представляющие собой моделирование различных клинических ситуаций.

С настоящего номера журнал "Пульмонология" открывает новую рубрику "Самооценка профессиональной подготовки врача-пульмонолога" для пульмологов, практических врачей других специальностей, которым представляется возможность на основании решения предлагаемых задач оценить уровень своей профессиональной компетентности.

Профессора Н.А.Дидковский, Л.И.Дворецкий