

УДК [614.2:616.24](44)

Профессор Габриэль ПОЛИ
**ОРГАНИЗАЦИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ
ВО ФРАНЦИИ**

Президент Пульмонологического Общества франкоязычных стран, руководитель пульмонологической службы Университетских клиник Страсбурга*



Профессор ГАБРИЭЛЬ ПОЛИ родилась 20 марта 1940 года. Является руководителем пульмонологической службы Университетских клиник гор. Страсбурга с 1984 г., отвечает за подготовку студентов по специальности аллергология и обучение молодых пульмонологов.

Госпожа Г. Поли заместитель заведующего эндоскопическим отделением, руководитель стационара одного дня, осуществляющего медикаментозное лечение и аллергологическое обследование, работает в отделении функциональной респираторной и аллергологической диагностики.

Научные исследования Г. Поли посвящены главным образом бронхиальной астме и роли факторов внешней среды в ее формировании (профессиональная астма, бытовые аллергены), различным вопросам клинической пульмонологии (легочный саркоидоз, аспергиллез) и бронхолегочной онкологии.

Профессор Г. Поли — член Административного Совета Пульмонологического Общества франкоязычных стран с 1987 г., а с января 1992 г. — его Президент.

PRESENTATION DE LA PNEUMOLOGIE FRANCAISE

G. Pauli

Résumé

La Société de Pneumologie de Langue française est issue en fait de la Société de la Tuberculose. Elle a été créée en 1982 et regroupe actuellement la majorité des pneumologues français mais également des pneumologues des pays francophones tels que la Belgique, la Suisse, le Québec, les Pays Africains. Plus de 1300 membres en font partie.

La vie de la Société se manifeste sous différentes formes : un congrès scientifique annuel qui se passe une année sur deux en France et une année sur deux hors de France, une réunion de formation continue, une journée consacrée à la recherche. La Société a également en son sein des groupes de travail qui sont pour les uns permanents (cancérologie, enseignement...) et pour les autres ponctuels. « La Revue des Maladies Respiratoires » est l'expression de la Société de Pneumologie de Langue Française, elle est distribuée à tous les membres ; une promotion est faite auprès des pays francophones et francophiles.

L'exercice de la pneumologie en France est effectuée d'une part dans des services hospitalo-universitaires et dans des services hospitaliers non universitaires et d'autre part elle est assurée par des pneumologues ayant un exercice libéral. On compte à Paris 13 servi-

* Pavillon Laennec, Hôpital Civil, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, B. P. 426, 67091 STRASBOURG CEDEX

ces hospitalo-universitaires dont le nombre de lits varie de 25 à 70 ; en Province il y en a 39. Dans les hôpitaux non universitaires de grandes villes, l'exercice de la pneumologie peut être effectué dans des services de pneumologie ; d'autre part, dans certains hôpitaux généraux de villes moyennes ou petites, certains services de médecine ont une orientation pneumologique. On compte plus de 1000 pneumologues libéraux en France exerçant soit seul en cabinet, soit en cabinet de groupe, certains exercent en cabinet et ont également des lits d'hospitalisation dans des cliniques privées.

La formation des pneumologues en France exige que tout pneumologue confirmé ait une qualification certaine pour les techniques spécifiques telles que la fibroscopie, la bronchoscopie rigide, les épreuves fonctionnelles et les techniques allergologiques courantes.

La recherche fondamentale s'effectue dans 7 Unités de Recherche INSERM qui sont localisées soit à Paris, soit en Province. Elles comportent des chercheurs statutaires, hospitalo-universitaires ou hospitaliers, des boursiers. La recherche en Pneumologie est rendue possible grâce à l'obtention de crédits de recherche octroyés par le Ministère de la Recherche, par les contrats INSERM ou CNRS, par des subventions sur programme données par le Comité National des Maladies Respiratoires et de la Tuberculose, etc.

I. Пульмонологическое Общество франкоязычных стран и его деятельность

Пульмонологическое Общество франкоязычных стран было создано на базе Фтизиатрического Общества, основанного в Париже в 1888 году. Последнее было преобразовано во Французское научное общество лечения респираторных заболеваний и затем, в 1982 году, в Пульмонологическое Общество франкоязычных стран. В настоящее время оно объединяет в своих рядах большинство пульмонологов во Франции и франкоязычных странах, таких как Бельгия, Швейцария, Канадская провинция Квебек, африканские страны, и насчитывает более 1300 членов.

Административный Совет Общества состоит из 27 избираемых членов. Бюро Совета включает Президента, Вице-президента, Ученого Секретаря, Секретаря-координатора, Секретаря по вопросам образования специалистов, казначея и главного редактора «Журнала Респираторных Заболеваний» («La Revue des Maladies Respiratoires»). Ученый Совет, состоящий из 10 человек, активно разрабатывает научные повестки различных конференций. Ученый Секретарь представляет эти программы в Административный Совет для утверждения.

Деятельность Общества многогранна, она включает в себя:

— проведение ежегодных научных конгрессов, наиболее представительную и многочисленную аудиторию (в последнем конгрессе в гор. Страсбурге в июне 1992 г. участвовало 1200 делегатов). Обычно конгресс проводится один раз в два года во Франции и с той же периодичностью — в других франкоязычных странах. Программа его включает различные заседания по темам, обозначаемым Ученым Советом и региональным организационным комитетом (пленарные и секционные заседания, постерные сообщения, сателлитные симпозиумы, проводимые фирмами и лабораториями). В период работы конгресса (обычная продолжительность 2—3 дня) организуются также специальные секции для медицинских сестер, физио-

терапевтов и медицинского персонала, осуществляющего патронаж на дому больных с дыхательной недостаточностью. Специальное пленарное заседание проводит Национальный Комитет по борьбе с респираторными заболеваниями.

— помимо конгресса, Общество проводит ежегодные, обычно в Париже зимой, специальные образовательные конференции (курсы повышения квалификации). Соучредителем этих конференций выступает также Ассоциация независимых пульмонологов. Программа включает лекции, практические занятия по секциям на 30—40 человек, клинические разборы, обсуждение научных публикаций. Обсуждается возможность слияния в будущем ежегодных научного конгресса и образовательной конференции в единое ежегодное Собрание Пульмонологического Общества.

В организационную структуру Общества входят также рабочие группы: постоянные (например, по проблемам онкологии, образовательным вопросам) и временные (для выполнения разовой акции или конкретной программы).

Ежегодно проводится конференция молодых ученых, где они могут представить свои научные работы.

«Журнал Респираторных Заболеваний» является печатным органом Пульмонологического Общества франкоязычных стран. Издание выходит 6 раз в год, себестоимость годового комплекта составляет 730 франков. Редакционную коллегию возглавляет главный редактор и 10 его заместителей. Журнал рассылается всем членам Общества; определенное предпочтение отдается франкоязычным странам, на территории которых действуют льготные цены и практикуется бесплатное распределение номеров. Спектр публикаций «Журнала Респираторных Заболеваний» представлен редакционными, передовыми, оригинальными статьями, заметками из практики, письмами читателей.

II. Практическая деятельность Пульмонологического Общества во Франции Пульмонологическая служба во Франции пред-

Таблица 1

Уровень пульмонологического обследования пациентов в различных медицинских учреждениях Франции

Методы исследования	Клиника Университетского Центра	Терапевтическая клиника	Пульмонологи частной практики
Рентгенологический (томография)	+	+	Почти всегда
Сканирование	+	Не всегда	Не всегда
Фиброскопия	+	+	+
Жесткая бронхоскопия			
Лазер	+	Не всегда	Не всегда
Функциональная диагностика	+	+	+
Определение газов крови	+	+	Почти всегда
Ускоренная аллерго-диагностика	+	+	+

ставлена специализированными отделениями Университетских клиник, больниц, не принадлежащих Университетам, а также свободно практикующими независимыми пульмонологами, имеющими частную практику. В настоящее время в Париже расположены 13 Университетских клиник, имеющих специализированные отделения на 25—70 коек. Ими руководят профессора Университета, им помогают заместители (также имеют профессорское звание), несколько практических врачей клиники (постоянные ставки) и ассистенты руководителя отделения (назначаются на 2—4 года). Клинические интерны курируют от 12 до 20 коек. Впрочем врачи, не работающие в системе Университетской клиники, также могут участвовать в конкурсе на должности преподавателей (их называют «привлеченными» или «совместителями»). В настоящее время в провинции насчитывается 39 пульмонологических отделений Университетских клиник; в некоторых крупных городах их несколько (например, в Лионе — 4, Марселе — 6, Тулузе — 3, Страсбурге — 2), в других же, менее крупных, обычно одно.

Пульмонологическую помощь могут также оказывать специализированные отделения больниц, не принадлежащих Университетским центрам (их более 60 в городах со средней населенностью от 20 000 до 100 000 жителей). В этих отделениях работают больничные врачи (от 1 до 3 на отделение), ординаторы и интерны, а также совместители. Кроме того, пульмонологический профиль имеют некоторые терапевтические клиники средних и мелких городов.

Во Франции также насчитывается более 1000 независимых, часто практикующих пульмонологов, ведущих прием в своих персональных кабинетах или совместно с другими специалистами или же работающих в составе пульмонологической бригады, насчитывающей от 2 до 5 врачей, имеющих общий секретариат и оборудование. Наконец некоторые независимые пульмонологи ведут прием

больных в своих кабинетах и имеют койки для госпитализации больных в частных клиниках.

Система пульмонологического образования во Франции требует, чтобы каждый аттестуемый специалист имел определенную квалификацию в выполнении специализированных манипуляций, таких как фиброскопия, эндоскопия жестким бронхоскопом, функциональные респираторные исследования, методы ускоренной аллергологической диагностики. Представленная таблица демонстрирует распределение специального пульмонологического оборудования и методов исследования, выполняемых врачами различных медицинских учреждений (таблица № 1).

Современные тенденции развития пульмонологической службы включают в себя внедрение в практику некоторых новых форм организации лечения:

— стационар одного дня: для проведения пульмонологического и аллергологического обследований, функциональных исследований и медикаментозной терапии;

— ночной стационар: для исследования синдрома ночного апноэ;

— стационар одной недели: для динамического наблюдения больных, страдающих хроническими обструктивными бронхопневмопатиями, бронхиальной астмой, и проведения короткого курса лечения (например, при обострении бронхиальной астмы, пневмотораксе).

Создание этих организационных структур полностью совпадает с желанием пациентов и удобно для медицинского персонала: сестры освобождаются от работы с вечера пятницы до утра понедельника. При настоящей организации труда количество больничных коек уменьшается, но немаловажно, что они заняты тяжелыми и пожилыми больными. Происходящая эволюция повлекла за собой снижение средней продолжительности пребывания пациентов в пульмонологических стационарах; в настоящее время она колеблется от 5 до 10 дней в различных отделениях.

III. Организация научных исследований в пульмонологии

Организацией фундаментальных исследований заняты 7 научно-исследовательских подразделений INSERM (Национального Института Здоровья и Медицинских Исследований), которые расположены в Париже и провинции. Сотрудниками их являются дипломированные ученые (3—9 человек в каждом Центре), исследователи из Университетских и неуниверситетских клиник, стипендиаты, получившие гранты. 4 лаборатории находятся в Париже: легочной физиопатологии (зав.— А. Ханс), легочной физиопатологии и токсикологии (зав.— Ж. Биньон), исследования патогенетических механизмов дыхательной недостаточности (изучение гладкой и поперечно-полосатой мускулатуры, свободно-радикальных процес-

сов — зав. Р. Париент), физиологии дыхания (разработка новых методов искусственной вентиляции — зав. Г. Атлан).

Три исследовательских Центра INSERM расположены в провинции: лаборатории респираторной физиопатологии (изучение механики дыхания и молекулярной биологии — зав. Р. Песлин) — в городе Нанси, клеточных и молекулярных структур (изучение эпителия и слизистой оболочки респираторного тракта — зав. Е. Пюшель) — в Реймсе, физиопатологии генетически обусловленных легочных заболеваний (исследование ингибиторов протеаз — зав. Ж. П. Мартин) — в Руене.

Научные исследования в области пульмонологии выполняются также молодыми учеными, поддерживаемыми INSERM (получение грантов на определенный период времени), например, в Лионе группа А. Б. Тоннэл и в Страсбурге — группа И. Ландри. Подобные научные группы могут работать на базе исследовательских подразделений Университетских Клинических центров или своих собственных маленьких лабораторий, а также в контакте с другими лабораториями фундаментальных исследований в своих или любых других городах.

Организация научных исследований в области

пульмонологии стала возможной благодаря получению кредитов Министерства Научных разработок, контрактам INSERM и Национального Центра научных исследований, вложения средств Национального Комитета по респираторным заболеваниям и туберкулезу на конкретные программы, на некоторые темы — Министерства охраны окружающей среды, Европейского Сообщества, региональных администраций, Фонда Медицинских исследований, получению грантов частных лабораторий, стипендий экспертных советов и т. д. Процедура запроса кредита обязательно сопровождается составлением досье, в котором детализируется план и программа предполагаемого исследования, его научное обоснование.

В будущем организация научных исследований в области пульмонологии должна качественно улучшиться за счет введения в Университетских Клинических центрах Диплома об углубленном обучении, подразумевающим год исследовательской работы в лабораториях Франции и других стран; затем специалист должен быть аттестован в течение 3 лет в умении организовать и руководить научной разработкой (на основании выполненных им научных исследований и публикаций в медицинской печати).

УДК 616.24-008.46-036.12-053.2-08

Профессор Алэн-Мишель ГРИМФЕЛЬД

ХРОНИЧЕСКАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У ДЕТЕЙ И СПОСОБЫ ЕЁ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ

Клиника Труссо, Париж*



Профессор АЛЭН-МИШЕЛЬ ГРИМФЕЛЬД родился 22 февраля 1941 г. в гор. Лионе. Окончил Медицинский факультет Парижского Университета. С 1962 по 1967 г.г. работал врачом в различных клиниках Парижа.

В 1972 г. окончил курсы статистических методов исследования в медицине на Факультете естествознания.

В 1973 г. А.-М. Гримфельд защищает докторскую диссертацию и получает серебряную медаль Медицинского факультета Парижского Университета за выполненное исследование.

С 1973 по 1980 г.г. проф. А.-М. Гримфельд работает на кафедре Медицинского факультета в клинике Труссо, а в 1975 г. — получает диплом врача-педиатра.

С 1980 г. проф. А.-М. Гримфельд — профессор Университета в Париже, руководитель отделения педиатрии и детской пульмонологии.

С 1990 г. — руководитель Центра диагностики и лечения детской астмы при клинике Труссо.

* Centre de Diagnostic et de Traitement de l'Asthme de l'Enfant Hopital Trousseau — PARIS — France