

НЕПРЕРЫВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕБНЫХ КАДРОВ

Захаренко А.Г., Воронов Г.Г.

Витебский государственный медицинский университет

В 1971 году согласно решению ВОЗ появилась новая медицинская специальность - клиническая фармакология., а с 80-годов в медицинских вузах Советского Союза начали преподавать данную дисциплину в составе кафедр терапии или фармакологии. В 1997 г. в Российской Федерации введена новая врачебная специальность – врач – клинический фармаколог. В нашей республике вопрос о введении в клиническую практику аналогичной специальности планируется решить в ближайшее время.

Все это говорит о том, что клиническая фармакология в настоящее время превратилась в самостоятельную дисциплину и имеет важное значение в подготовке врача любой специальности, т.к. в настоящее время ни один из разделов клинической медицины не обходится без лекарственного лечения. Однако система подготовки в вузах по клинической фармакологии имеет ряд определенных недостатков.

Во-первых, процесс фармакологического образования прерывается на один год (4 курсе) и в связи с этим образуется разрыв между знаниями, полученными на 3-м курсе в области общей (базисной) фармакологии, и клинической фармакологии, которая изучается на 5 курсе.

Во-вторых, выделяется крайне недостаточное количество учебных часов для изучения клинической фармакологии (96 часов против 150-200 часов, например, в странах Западной Европы).

В-третьих, нет достаточно объективного и всеохватывающего итогового контроля приобретенных знаний по дисциплине. В конце занятий студенты получают обычный зачет.

В связи с вышеизложенным и с целью повышения уровня клинико-фармакологического образования будущих врачей мы предлагаем следующее.

Для интегрирования знаний в области базисных и клинической фармакологии перенести начало изучения общей фармакологии с осеннего на весенний семестр 3 курса: в это время будут изучаться общие темы базисной фармакологии, а частные вопросы базисной фармакологии студенты будут изучать в осеннем семестре 4 курса, после чего будут сдавать экзамен. В данную сессию экзамен по фармакологии будет третьим (до этого студенты сдавали два экзамена: по дерматовенерологии и по оперативной хирургии и топографической анатомии). Таким образом, можно «разгрузить» и очень насыщенную экзаменами летнюю сессию на 3 курсе (четыре вместо пяти экзаменов).

Изучение клинической фармакологии начнется сразу с весеннего семестра 4 курса. За это время большинство групп уже получит необходимые знания по клиническим дисциплинам, что позволит оптимально интегрировать с другими клиническими кафедрами и, в первую очередь, с кафедрой факультетской терапии. Изучение предмета будет продолжено в течение всего 5 курса и должно завершиться экзаменом или дифференцированным зачетом. На 6 курсе предлагается изучение клинической фармакологии в виде элективных курсов.

Важнейшим этапом подготовки врачебных кадров является интернатура (стажировка) по специальности. На постдипломном этапе подготовки врача-специалиста знания по клинической фармакологии крайне необходимы. В зависимости от выбранной специальности необходимо ввести преподавание клинической фармакологии в количестве не менее 50 часов с последующей сдачей зачета после цикла. Также необходимо включить вопросы по клинической фармакологии в билеты для сдачи госэкзаменов у врачей-стажеров.

Учитывая, что клиническая ординатура является этапом постдипломной подготовки высококвалифицированных врачей-специалистов, мы считаем, что существующих 50 часов по клинической фармакологии недостаточно. Нужно выделить не менее 80. Вызывает недоумение, что при подготовке у аспирантов вообще отсутствует дисциплина «клиническая фармакология». После окончания аспирантуры преподаватели совмещают научную и врачебную работу, и иметь необходимые знания по клинической фармакологии они просто обязаны. Считаем, что и для аспирантов крайне необходимо введение хотя бы 50 часов для изучения клинической фармакологии.

Введение программы непрерывного фармакологического образования приведет к повышению грамотности врачей в области клинической фармакологии, что обернется значительным экономическим эффектом в результате обоснованного подхода к выбору лекарственных средств при лечении конкретного больного.