

Инновационные подходы к преподаванию неврологии, диагностике и лечению заболеваний нервной системы – императив начала XXI века

Категория: [Т.9, Вып.4](#)

Н. А. Яковлев, Т. А. Слюсарь

Инновационные подходы к преподаванию неврологии, диагностике и лечению заболеваний нервной системы – императив начала XXI века.

Библиографическая ссылка на статью:

Яковлев Н. А., Слюсарь Т. А. Инновационные подходы к преподаванию неврологии, диагностике и лечению заболеваний нервной системы – императив начала XXI века //Верхневолжский медицинский журнал.- 2011.- Т.9. Вып.4 – С. 95-98.

Ранняя диагностика, лечение и профилактика распространенных заболеваний нервной системы является важнейшей проблемой современной медицины, от решения которой во многом зависит успех борьбы с такой социально значимой патологией, как сосудистые (инсульт, сосудистая энцефалопатия, деменция), травматические, инфекционные, метаболические поражения нервной системы, болевые синдромы различной локализации, неврологические осложнения сифилиса, СПИДа и других инфекционных болезней. В Европе заболевания неврологического профиля диагностируются у 1/4 населения, а расходы на их лечение составляют 1/3 расходов, направляемых на медицинские цели [8].

В России только один из цереброваскулярных синдромов – мозговой инсульт, являющийся осложнением распространенных сосудистых заболеваний (артериальная гипертония, атеросклероз и др.), ежегодно поражает 450 тыс. человек, из которых 35% умирают в остром периоде, а 50% из числа выживших – в течение последующих 5 лет. В стране насчитывается свыше 1 млн пациентов, перенесших инсульт; 80% из них являются инвалидами, уход за которыми и восстановительное лечение ложатся тяжким бременем на родственников больных и государство [1].

В худшем положении находится популяция пожилых лиц, частота мозговых инсультов у которых увеличивается в 1,8–2,0 раза с каждым последующим десятилетием жизни, а хроническая цереброваскулярная патология, приводящая к деменции, выявляется у 1/3 лиц старше 60 лет [3, 5]. Лечение инсультов, сосудистой деменции, а также других хронических заболеваний нервной системы сопряжено у пожилых пациентов со значительными трудностями и экономическими потерями.

Поэтому ведущей медицинской парадигмой в настоящее время является ранняя диагностика и своевременное эффективное лечение заболеваний нервной системы, что позволяет предотвратить их хронизацию, замедлить прогрессирование и предупредить (отсрочить) развитие опасных для жизни осложнений.

В системе последипломного образования практикующих врачей традиционно ориентируют на раннюю

диагностику неврологических расстройств и эффективную, с точки зрения доказательной медицины, помощь пациентам. Однако ранняя диагностика заболеваний нервной системы на этапе незначительной выраженности их клинических проявлений часто требует не только глубоких знаний и определенного клинического опыта врача-невролога, но и применения современных высокотехнологичных методов обследования пациентов, а в ряде случаев – объединения усилий неврологов, представителей смежных клинических дисциплин, специалистов в области лучевой и лабораторной диагностики для уточнения этиологии, патогенеза выявленных изменений нервной системы, клинического диагноза и терапевтических подходов.

Исходя из клинической реальности, неврологи пришли к убеждению, что в условиях ускоряющегося технологического прогресса и быстрого внедрения в клиническую практику новейших достижений медицинской науки в виде современных высокотехнологичных методов диагностики и способов лечения заболеваний, для решения актуальных неврологических проблем необходимо постоянное повышение профессиональных знаний, совершенствование умений и навыков самого врача-невролога, овладение им современными технологиями, поддержание необходимого профессионального уровня в течение всей трудовой деятельности. Такое продолженное (непрерывное) профессиональное постдипломное образование врача рассматривается в настоящее время как постоянный процесс и важнейший фактор обеспечения высокого профессионального уровня работников системы здравоохранения. Оно должно стать основой формирования врача в условиях внедрения в практику новейших достижений медицинской науки [9, 11, 12].

В соответствии с этими представлениями значимость и ответственность постдипломного образования врача-невролога возрастают, так как оно призвано создать у него достаточно высокий базисный уровень знаний, том числе в области нейронаук (нейроанатомия, нейрофизиология, нейропсихология, нейрохимия), как исходного плацдарма для адекватного восприятия новых материалов и освоения инноваций в области неврологии на различных учебных циклах, конференциях и конгрессах, которые будет посещать врач. Исходя из этого необходимо повышение уровня постдипломного преподавания неврологии с привлечением к обучению слушателей представителей смежных с неврологией клинических дисциплин, а также специалистов в области фундаментальных наук.

В связи с этим на кафедре неврологии ФПДО Тверской Медицинской академии уже на протяжении ряда лет для проведения узконаправленных семинаров в рамках циклов усовершенствования врачей регулярно приглашаются специалисты в области лучевой диагностики, биохимии, клинической фармакологии и других дисциплин, что обеспечивает слушателям циклов усовершенствования врачей возможность получить углубленное представление о различных аспектах патогенеза, новых технологиях диагностики и подходах к лечению распространенных заболеваний нервной системы. Даже опытным неврологам общение со специалистами в области смежных дисциплин помогает повысить качество своей клинической практики, а недавним выпускникам академии получить надежную основу для современного продолженного образования, которое предполагает наличие достаточно высокого базисного уровня знаний, в том числе в области нейронаук, как исходного плацдарма для адекватного восприятия новых материалов и освоения инноваций в области клинической медицины.

Так, учитывая бурное развитие и широкое внедрение в медицинскую практику новых технологий нейровизуализации, для проведения тематических семинаров и мастер-классов в рамках циклов усовершенствования врачей приглашаются специалисты Тверского филиала Медико-биологического центра, которые с использованием современных демонстрационных технологий детально знакомят практикующих врачей с нейровизуализационным имиджем не только часто встречающихся в клинической практике заболеваний и поражений головного и спинного мозга, но и раритетной, трудно диагностируемой в клинической практике патологии.

Учитывая недостаточное знакомство слушателей учебных циклов с основами лабораторной диагностики заболеваний нервной системы (как недавних выпускников академии, так и практикующих врачей с большим стажем), на базе Центра новых технологий академии специалисты биохимической лаборатории проводят со слушателями семинарское занятие, которое, по мнению слушателей, значительно расширяет врачебный кругозор в плане понимания сущности, диагностической значимости и конкретизации показаний к ликворологическим и гематологическим лабораторным исследованиям. Следует отметить, что на занятиях по лучевой и лабораторной диагностике, проводимых приглашенными специалистами, наряду с курсантами нередко присутствуют с немалой пользой для себя штатные сотрудники кафедры, аспиранты, клинические ординаторы.

Весьма полезными для повышения профессионального уровня врачей мы считаем семинары, проводимые клиническими фармакологами. В определенные дни после завершения программы занятий медицинские представители фармакологических фирм информируют слушателей о новых лекарственных средствах, применяемых для лечения пациентов с неврологической патологией и обеспечивают их новейшей справочной литературой, что также способствует их профессиональному росту.

Большое внимание штатные преподаватели уделяют наглядности обучения с использованием мультимедийной и Skype-технологий, демонстрации клипов и учебных фильмов. Для слушателей учебных циклов из развивающихся англоязычных стран (выпускники академии, проходящие подготовку по неврологии в клинической ординатуре) на кафедре созданы электронные пособия и мультимедийные лекции на английском языке.

В целом стремление сотрудников кафедры внедрять новые подходы к преподаванию неврологии диктуется необходимостью повысить базисный уровень знаний врачей в области нейронаук, подготовить их к усвоению потока нарастающей новой информации в области клинической неврологии на различных учебных циклах, конференциях и конгрессах, которые им предстоит посетить.

Хотя в настоящее время для российских врачей, включая неврологов, посещение узкотематических циклов и семинаров, участие в работе мастер-классов, конференций и конгрессов различных уровней не является обязательным, однако в связи с переходом европейских стран на балльную систему учета непрерывного медицинского образования практикующим врачам придется поддерживать и повышать уровень своих знаний именно таким образом.

Как известно, во многих странах Европы созданы специальные структуры последипломного образования и внедрена система учета индивидуальных достижений каждого врача в области непрерывного

медицинского образовании (НМО). Эта система призвана обеспечить соответствие знаний и образования врачей постоянно возрастающим требованиям, что позволит предоставлять пациентам наиболее современное и адекватное лечение. Первоначальное добровольное НМО становится теперь обязательной системой во многих странах Евросоюза (Италия, Австрия и др.) [10, 13]. Однако, в связи с интенсификацией в настоящее время процессов глобализации и подписанием Россией еще в 2002 г. Болонского соглашения об унификации образовательных технологий в странах Европейской зоны, не исключается, что система балльного учета и контроля индивидуальных достижений (кредитов) каждого врача станет обязательной и в нашей стране.

Объединение усилий клиницистов и специалистов в области фундаментальных наук необходимы не только в преподавании, но и в научно-исследовательской и инновационной деятельности. В Тверской медицинской академии много примеров плодотворного сотрудничества клиницистов и специалистов в области базисных наук в решении актуальных медицинских задач. Творческое взаимодействие терапевтов, хирургов, стоматологов, дерматологов, педиатров, психиатров и других клиницистов со специалистами в области патофизиологии, морфологии, биологии химии, микробиологии, иммунологии и других фундаментальных дисциплин, а также профильными кафедрами и клиник медицинских академий и университетов России, ряда зарубежных стран в последние годы стали для Тверской медицинской академии нормой.

Многие из совместных научных разработок сотрудников академии внесли существенный вклад в решение актуальных общемедицинских и терапевтических проблем, легли в основу диссертационных работ и изобретений, а также монографий, руководств и пособий для практикующих врачей России. В качестве примера книг, основу которых составили совместные научные разработки, можно привести недавно изданные монографии и руководства [2, 4, 6, 7].

Научные исследования сотрудников кафедры нервных болезней и восстановительной медицины ФПДО проводились и проводятся в настоящее время совместно со специалистами в области фундаментальных наук и сотрудниками некоторых кафедр нашей академии и Санкт-Петербургской академии последипломого образования (СМАПО). Основным направлением исследовательской работы являлось изучение метаболических и иммунологических механизмов патогенеза и патогенетической терапии некоторых распространенных заболеваний нервной системы, а также их возрастных и гендерных аспектов.

По разделу «Сосудистые заболевания нервной системы» получены 3 патента на изобретения: «Способ дифференциальной диагностики ишемического и геморрагического инсульта в острейшем периоде» (авторы Н.А. Яковлев, А.В. Каргаполов, Т.А. Слюсарь). «Способ лечения вертебрально-базилярной недостаточности» (автор Н.А. Яковлев), «Способ лечения головной боли» (авторы Н.А. Яковлев, Т.А. Слюсарь) и 17 удостоверений на рационализаторские предложения, защищены 5 кандидатских диссертаций, изданы 4 монографии (две из них в соавторстве с профессорами СМАПО) и 5 пособий для врачей.

По разделу «Поражение нервной системы при нейроинфекциях» получены патент на изобретение «Способ диагностики нейросифилиса» (авторы Н.А. Яковлев, В.В. Дубенский, Т.А. Слюсарь, Р.В. Редько, О.Г. Гутянский) и 7 удостоверений на рационализаторские предложения, защищены 2 кандидатские диссертации, изданы 2 пособия для врачей (одно из них – «Нейросифилис: клиника, диагностика, лечение»

(авторы Н.А. Яковлев, В.В. Дубенский – с грифом УМО) и одна монография «НейроСПИД. Неврологические расстройства при ВИЧ-инфекции/СПИДе» (авторы Н.А. Яковлев, Н.М. Жулев, Т.А. Слюсарь).

По разделу «Последствия легкой черепно-мозговой травмы» получены патент на изобретение «Способ дифференциальной диагностики сотрясения головного мозга и ушиба головного мозга легкой степени» (авторы Н.А. Яковлев, А.В. Каргаполов, В.В. Фомичев, Т.А. Слюсарь) и 4 удостоверения на рацпредложения, защищены 2 кандидатские диссертации, изданы 2 пособия для врачей: «Легкая черепно-мозговая травма: патогенез, клиника, диагностика, лечение» (авторы Н.А. Яковлев, В.В. Фомичев), «Легкая черепно-мозговая травма и ее последствия» (авторы Н.М. Жулев, Н.А. Яковлев).

Всего сотрудниками кафедры издано 11 монографий, посвященных клинико-патогенетическим и терапевтическим аспектам распространенных заболеваний нервной системы, 2 руководства для практикующих врачей («Инсульт экстракраниального генеза», «Головные боли у подростков»), подготовлено 11 кандидатов и 1 доктор медицинских наук, получено 8 патентов на изобретения, из них 5 на способы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний центральной нервной системы, 3 на способы лечения):

– способы экспресс-диагностики и дифференциальной диагностики нарушений мозгового кровообращения (патент РФ № 2175446), нейросифилиса (патент № 2230323), первичных опухолей головного мозга (патент № 2249822), перинатальных гипоксических и травматических поражений нервной системы у новорожденных (патент № 2249823), ушиба и сотрясения головного мозга (патент № 2249734);

– способы лечения хронических воспалительных и сосудистых заболеваний нервной системы с использованием трансназальной электростимуляции в ритме дыхания пациента и низкоинтенсивного лазерного излучения (патенты № 201224, № 2170597, № 2180207).

Получены дипломы на межрегиональной выставке «Экспо-Тверь» Н.А. Яковлевым за научно-исследовательскую разработку «Способ лечения вертебрально-базиллярной недостаточности», Т.А. Слюсарь за научно-исследовательскую разработку «Способ лечения головной боли».

На X Московском Международном салоне инноваций и инвестиций (Москва, 7–10 сентября 2010 г.) получена серебряная медаль за разработку «Инновационные подходы к диагностике и лечению заболеваний нервной системы».

Таким образом, совершенствование подходов к диагностике и лечению заболеваний нервной ассоциируется с применением современных высокотехнологичных методов обследования пациентов, и в ряде случаев требует объединения усилий неврологов, представителей смежных клинических дисциплин, специалистов в области лучевой и лабораторной диагностики. Это позволяет уточнить этиологию и патогенез неврологических расстройств, поставить клинический диагноз, найти новые терапевтические подходы. Согласно концепции непрерывного профессионального образования врачей, совершенствование преподавания неврологии на постдипломном этапе – императив настоящего времени. Для повышения уровня последипломного образования необходимо участие в образовательном процессе, наряду с преподавателями-неврологами, представителей смежных клинических дисциплин и специалистов в области

фундаментальных наук.

Литература

1. Гусев Е.И. Проблема инсульта в России // Журн. неврол. и психиатр. Прилож. Инсульт. –2003. – .№ 9. – С. 3–5.
2. Калинин М.Н., Волков В.С., Заварин В.В. Внезапная смерть при ишемической болезни сердца. – Тверь, 2005. – 192 с.
3. Левин О.С. Дисциркуляторная энцефалопатия: современные представления о механизмах развития и лечении // Consiliummedicum. – 2006. – Т. 8, № 8. – С. 72–79.
4. Поздняков Ю.М., Волков В.С. Боль в грудной клетке. Руководство для врачей. – М., 2006. – 265 с.
5. Покровский А.В. Что должен делать невролог, чтобы спасти часть больных от ишемического инсульта? // Журн. неврол. и психиатр. Прилож. Инсульт. – 2004. – № 11. – С. 4–6.
6. Смирнова Л.Е., Шпак Л.В., Виноградов В.Ф., Соловьев В.А. Сочетанное течение язвенной болезни и артериальной гипертонии. – Тверь, 2009. – 206 с.
7. Чернин В.В. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: Руководство для врачей. – М.: МИА, 2010. – 528 с.
8. Andlin-Sobocki P., Jonsson B., Wittchen H.U., Olesen J. Cost of disorders of the brain in Europe // Eur. J. Neurol. – 2005. – Vol. 12, Suppl. 1. – P. 1–27.
9. Bergen D.C., Good D. Neurology training programs worldwide: a world federation of neurology survey // J. Neurol. Sci. – 2006. – Vol. 246, Suppl. 1–2. – P. 59–64.
10. Grisold W., Calvin R., Lisnic V. et al. UEMS-EBN and EFNS education committee. One Europe, one neurologist? //Eur.J. Neurol. – 2007. – Vol. 14, Suppl. 3. – P. 241–247.
11. Janca A., Aarli J.A., Prilipko L. et al. WHO/WFN Survey of neurological services: a worldwide perspective // J. Neurol. Sci. – 2006. – Vol.247, Suppl.1. – P. 29–34.
12. Menken M., Munsat T.L., Toole J.F. The global burden of disease study: implications for neurology //Arch. Neurol. – 2000. – Vol.57, Suppl.3. – P. 418–420.
13. Vodusek D.B., Grisold W., De Visser M. et al. Guidelines by the European Federation of Neurological Societies (EFNS) subcommittee for continuing medical educational. EFNS approval of CME //Eur. J. Neurol. – 2004. – Vol.11, Suppl. 3. – P. 145–151.