ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ПАТОЛОГОАНАТОМОВ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

© *Тодоров Сергей Сергеевич*

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет», г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29

Ключевые слова: врач-патологоанатом, специализация, время обучения, профстандарт, профессиональный рост

В современном, динамично развивающемся медицинском мире, патологическая анатомия занимает особое место. Прежде всего, это обусловлено появлением новых знаний и сведений о тонкой организации клеток и тканей органов человека на генетическом, молекулярно-биологическом, цито- и иммуногистохимическом уровнях. Объемы предлагаемых знаний в патологической анатомии уже давно намного опережают таковые в клинических дисциплинах. В этой связи закономерно возникает вопрос: как можно подготовить грамотного врача-патологоанатома за отведенное время после окончания медицинского ВУЗа и нужна ли при этом строгая специализация врачей по тому или иному направлению в медицинском лечебном учреждении? Попытка привести в соответствие подготовку врачей-патологоанатомов с потребностями практического здравоохранения была выполнена при формировании Профессионального стандарта врача-патологоанатома, утвержденного Минздравом России в 2018 году. Однако такой «шаблонный» подход к профессиональному становлению специалиста данного профиля, не вполне соответствует реальности. Если врач-патологоанатом — это специалист «широкого профиля, работающий с секционным и аналитическим материалом, на всех уровнях его оценки (цитологической, гистологической, срочной интраоперационной, гистохимической, иммуногистохимической, молекулярно-биологической, генетической), то начальная послевузовская подготовка врача должна быть не менее 3–4 лет. Такая практика последипломной подготовки имеется в ряде европейских стран.

В тоже время, в нашей стране по профилю специальности «патологическая анатомия» имеется двухгодичная клиническая ординатура, по окончании которой врач получает сертификат и выполняет возлагаемые на него обязанности. Возникает вопрос — разве этого срока обучения достаточно для получения оптимальных современных знаний и навыков в патологической анатомии, необходимых для выполнения практической работы? Полагаю, что нет. Система подготовки специалистов-патологоанатомов должна включать в себя разделы общей клинико-морфологической (секционный раздел, анализ историй болезни и протоколов вскрытий, участие в ПИЛИ), частной по конкретным нозологиям (например, общая и частная онкоморфология, морфологические закономерности развития воспалительных, аутоиммунных процессов, болезней желудочно-кишечного тракта, репродуктивной сферы, и т.д.). Кроме того, грамотный врач-патологоанатом — это врач, знающий основы и методы прижизненной лабораторной диагностики. Общее представление и этапность выполнения забора материала, правил его фиксации, химической обработки с последующей заливкой в парафин и приготовлением гистологических срезов — базовая основа, которая необходима для корректной интерпретации морфологических данных. При постдипломной подготовке специалистов следует рекомендовать широкое внедрение средств мультимедийного изображения, телемедицинские технологии на различных компьютерных платформах. Кроме того, не надо забывать, что врач-патологоанатом — это прежде всего врач, который должен быть в курсе тех инноваций, которые используются в клинике, чему, несомненно, способствует всестороннее обсуждение со специалистами клинических специальностей.

Подготовка врачей по профилю специальности «патологическая анатомия» не должна быть разделена на категории — «врач у секционного стола», «врач клинической патоморфологии», «врач — специалист по иммуногистохимии», т.к. такой «творческий» подход будет только усугублять недопонимание между самими специалистами и клиницистами. Надо четко осознавать, что престиж специальности «патологическая анатомия», прежде всего, определяется системным подходом к решению диагностических, клинических задач с участием специалистов разного профиля (терапевты, хирурги, онкологи, радиологи, генетики). Начи-

нающий врач-патологоанатом должен быть приучен работать в команде, коллегиально обсуждать все вопросы, связанные с прижизненной или посмертной диагностикой с более опытными специалистами, при этом иметь собственное мнение о предмете исследования и способах его оценки. Подготовка врачей-патологоанатомов — это прерогатива кафедр патологической анатомии, на базе которых проходит процесс обучения. Однако, дефицит педагогических кадров и их большая занятость в учебном процессе и работе в клинике в качестве врачей-патологоанатомов, не позволяет в нужном объеме подготовить врачей в клинической ординатуре. Следует учитывать технические возможности кафедр и патологоанатомических отделений, оснащенных видео-мультимедийной аппаратурой с возможностью визуализации аутопсий в режиме онлайн, коллегиального обсуждения с использованием телемедицины редких и трудных для диагностики случаев. С другой стороны, необходима мотивация молодого специалиста в своей профессиональной подготовке. Надо помнить, что патологическая анатомия — это медицинская наука длиной в жизнь, которая требует постоянного обучения и самоконтроля. Плохо подготовленные специалисты, без сомнения, могут нанести большой ущерб здоровью пациента. В этой связи специалисты должны отчетливо осознавать свою меру ответственности за поставленный диагноз (операционного и секционного материала), т.к. нередко данные патологоанатомические заключения могут в корне изменить тактику лечения.

Таким образом, патологическая анатомия в современном мире представляет собой многогранную фундаментальную медицинскую специальность. В подготовке врача-патологоанатома важное значение, прежде всего, должна играть мотивация стать специалистом, а полученные знания и навыки проведения вскрытий, анализа операционного и биопсийного материала должны стать базой формирования будущего специалиста. Изучение отдельных разделов патологии не должны быть противопоставлены всей патологической анатомии.