

5. Головенкин С.Е., Радионов В.В., Матюшин Т.В. и др. // Сердце. - 2006. - Т. 5, № 3. - С. 120-122.
6. Комаров А.М. // Сердце. - 2002. - Т. 1, № 1. - С. 120-122.
7. Моисеев В.С. // Клиническая фармакология и терапия. - 2004. - № 13. - С. 65-67.
8. Рекомендации 7-й конференции Американской коллегии торакальных врачей по антитромботической и тромболитической терапии // Клиническая фармакология. - 2005. - № 14. - С. 67-72.
9. Сидоренко Б.А., Преображенский Д.В. // Кардиология. - 1996. - № 5. - С. 74-84.
10. Староверов И.И. // Русский медицинский журнал. - 2002. - Т. 10, № 19. - С. 896-898.
11. Сулимов В.А. // Сердце. - 2006. - Т. 5, № 1. - С. 12-17.
12. Шалаев С.В. // Сердце. - 2003. - Т. 2, № 1. - С. 6-9.
13. Шлант Р.К., Александер Р.В. Клиническая кардиология : краткое руководство. — М. : BINOM; СПб. : Невский диалект, 1998.

Поступила в редакцию 11.02.2007.

Pacific Medical Journal, 2007, No. 2, p. 68-70.

УДК 378.147:615.03:378.661.(571.63):614.23

Е.В. Елисеева, И.И. Шмыкова, Т.Н. Седых,
А.В. Тыртышников, Е.Ф. Романченко

ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ ЭТАП ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ НА КАФЕДРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ ВГМУ: ОРГАНИЗАЦИОННО- МЕТОДИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Владивостокский государственный медицинский университет

Ключевые слова: клиническая фармакология, последипломная подготовка, дистанционное обучение.

Клиническая фармакология как отдельная область медицины существует более 40 лет и занимается изучением самых различных проблем лекарственной терапии, начиная с методологии клинических испытаний, метаболизма лекарственных средств и заканчивая молекулярной фармакогенетикой и фармакоэкономикой. Клиническая фармакология не только исследовательская дисциплина, но и клиническая специальность, задачей которой является забота о здоровье больных, основанная на рациональном использовании лекарственных препаратов... Для того, чтобы избежать дефицита клинических фармакологов в будущем, необходимо активно готовить молодых специалистов уже сейчас.

Ю.Б. Белоусов,
главный клинический фармаколог РФ.

Проблема рационального использования лекарственных средств (ЛС) является одной из самых актуальных для практического здравоохранения любой страны мира. Понятие «рациональное использование ЛС» весьма многогранно и включает в себя множество аспектов. В первую очередь внимание исследователей и клиницистов направлено на оценку безопасности лекарств, поскольку, несмотря на то

что разработка и испытание нового препарата требует до пятнадцати лет и более, а стоимость клинических исследований составляет сотни миллионов долларов, нет абсолютной гарантии, что полученное в конечном итоге ЛС будет иметь высокую эффективность и хороший профиль безопасности [1].

Одним из основополагающих принципов работы практикующего врача был и остается *Premium non nocere*. Между тем летальные осложнения, связанные с побочными действиями ЛС, исчисляются сотнями тысяч; в отдельных странах осложнения фармакотерапии занимают 4–6-е место в структуре смертности [5, 7]. Проблема осложнений лекарственной терапии связана с внедрением в медицинскую практику большого числа ЛС, обладающих высокой биологической активностью, сенсibilизацией населения к биологическим и химическим веществам, нерациональным использованием ЛС, медицинскими ошибками, применением некачественных и фальсифицированных препаратов [5].

Исследования последних лет показывают, что при назначении ЛС врачам не всегда удается установить разумный баланс между терапевтической пользой и риском развития осложнений фармакотерапии (в том числе потенциально летальных). Полипрагматизация — обычное явление для наших стационаров и амбулаторных учреждений. К сожалению, случаи, когда одному больному одновременно назначается семь, восемь и более ЛС одновременно, являются скорее правилом, чем исключением. Столь внушительное количество препаратов создается за счет необоснованного назначения нескольких ЛС одной группы, а также за счет назначения средств с недоказанной терапевтической эффективностью. До 80% назначений базируются на исторически сложившихся традициях, личных алгоритмах и устаревших сведениях; при

назначении ЛС используется неточная и устаревшая информация, а также данные, носящие рекламный характер [4, 8]. Чтобы не попадать под влияние недобросовестных рекламодателей, современный врач должен не только ориентироваться в базовой структуре клинического исследования ЛС, но и владеть основами статистического анализа, приобретать навыки работы с литературными источниками и уметь критически анализировать сведения о ЛС [6, 8].

Современные условия работы ставят перед практическими врачами новые задачи, появление которых связано с разрушением системы централизованного снабжения. Региональные органы здравоохранения и руководители клиник имеют возможность самостоятельно принимать решения и участвовать в распределении средств, отпускаемых на ЛС. При этом возникает проблема выбора между ЛС, чьи характеристики являются близкими с точки зрения клинической эффективности и профиля безопасности [1]. Для того, чтобы рационально распределить имеющиеся ограниченные ресурсы, необходимы дополнительные (помимо клинических методов исследования) критерии для решения вопроса о приемлемости и/или доступности той или иной схемы фармакотерапии. Объективизировать выбор в пользу того или иного ЛС позволяют фармакоэкономические методы исследования [2, 6]. Для этого необходимо ориентироваться в вопросах составления лекарственного формуляра, формирования протоколов и стандартов лечения, уметь проводить фармакоэкономический анализ различных схем терапии, владеть основами ABC- и VEN-анализа [1, 9].

Клинической дисциплиной, интегрирующей накопленный клинический опыт, методы доказательных исследований и фармакоэкономического анализа в сфере использования лекарственных средств, является клиническая фармакология [3]. Первичная подготовка специалистов по данной специальности проводится на кафедре клинической фармакологии ВГМУ с 1997 г. для лиц с высшим медицинским образованием, имеющих сертификат по специальности «терапия».

На этапе последипломной подготовки на кафедре клинической фармакологии Владивостокского государственного медицинского университета проводится сертификационный цикл, тематические усовершенствования (ТУ), в частности: «Клиническая фармакология в практике врача» и «Клиническая фармакология для врачей общей практики». В программах ТУ рассматривается фармакологическая характеристика основных групп лекарственных средств, используемых на клиническом и амбулаторном этапах. Ввиду большого объема материала его изложение строится по проблемному методу. Особое внимание уделяется вопросам фармакокинетической, фармакодинамической и фармацевтической совместимости назначаемых препаратов, проблеме полипрагмазии, мониторингу эффективности и безопасности используемых ЛС, экономическим аспектам фармакотерапии [6].

В рамках ТУ «Современные аспекты рациональной антибактериальной терапии» изучаются спектр и механизм антибактериального действия, особенности фармакокинетики, побочные эффекты, взаимодействие различных групп антибактериальных препаратов. Особое внимание уделяется принципам рациональной антибиотикотерапии, выбору лекарственных препаратов для лечения при инфекционных осложнениях различной локализации, особенностям применения антибактериальных препаратов у разных групп пациентов, а также методам оценки эффективности и безопасности проводимой терапии.

С 2002 г. разработан и введен новый цикл ТУ — «Рациональное использование лекарственных средств». Он рассчитан в первую очередь на заведующих отделениями, главных врачей и их заместителей, заведующих больничными аптеками, организаторов здравоохранения. В программе рассматриваются основные положения формулярной системы, принципы управления формуляром и поддержание формуляра. Изучаются процесс отбора препаратов для включения в формуляр, основные критерии подбора препаратов, ABC и VEN-анализ, оценка стоимости фармакотерапии, методы оценки стоимости (анализ минимизации и эффективности затрат, анализ затрат и результатов, анализ полезности затрат). Проводится обучение критической оценке информационных ресурсов по фармакоэкономическим исследованиям. Рассматривается стратегия улучшения использования лекарственных средств, принципы построения информационной службы, организация архива, формы обучения врачей.

В 2005 г. кафедра клинической фармакологии университета инициировала заключение договора о сотрудничестве между ВГМУ и Смоленской государственной медицинской академией в области создания системы последипломного дистанционного обучения (ДО) врачей. Кафедре клинической фармакологии ВГМУ предоставлена возможность использовать систему дистанционного последипломного обучения врачей по курсу антимикробной химиотерапии, разработанную и функционирующую на базе НИИ антимикробной химиотерапии и кафедры клинической фармакологии СГМА и имеющую лицензию МЗ РФ. Обучение проводится с использованием сетевых технологий — Интернета и электронной почты. Кафедра клинической фармакологии подготовила преподавателей, прошедших обучение в системе ДО, обладающих достаточными знаниями в области клинической фармакологии, внутренних болезней и навыками работы с компьютером; предоставляет преподавателям компьютерную технику и доступ в Интернет. В настоящее время кафедра клинической фармакологии обеспечивает обучение врачей на договорной основе, согласно действующему договору ВГМУ в объеме 72 и 144 часа.

Клиническая ординатура по специальности «клиническая фармакология» открыта на кафедре в 2002 г. Обучение проводится для специалистов, имеющих базовую подготовку в интернатуре по терапии.

С 2003 г. на базе Городской клинической больницы № 2 г. Владивостока по инициативе кафедры создана служба клинической фармакологии. Благодаря ее функционированию стало возможным дальнейшее повышение качества медицинской помощи населению и рационализация использования имеющихся ресурсов. Сотрудники службы и сотрудники кафедры консультируют больных, у которых диагностированы неблагоприятные реакции на ЛС, имеется высокий риск нежелательных эффектов лекарственной терапии, отмечается неэффективность проводимого лечения, используются препараты с узким терапевтическим индексом и антибиотики резерва. Они участвуют в экспертизе историй болезни, проводят выборочную экспертизу листов назначений, организуют разборы и проводят экспертизу сложных случаев осложнений и ошибок лекарственной терапии.

По мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения, ни в одной стране мира нет достаточных средств на здравоохранение. Для отечественных лечебных учреждений это положение особенно актуально. В российских стационарах нередко приходится сталкиваться с ситуацией, когда затраты пациентов на ЛС превышают государственные расходы; при этом врачами назначаются дорогостоящие препараты, не обладающие доказанной терапевтической эффективностью [5, 6]. Указанные, а также многие другие проблемы могут быть решены путем различных административных и образовательных мер, одной из которых является внедрение в практику формулярной системы — многоуровневого комплекса мероприятий, направленных на повышение качества медицинской помощи путем рационализации обращения ЛС. Сотрудники кафедры корректируют лекарственный формуляр Городской клинической больницы № 2, совершенствуют критерии отбора лекарственных средств для формулярного списка, участвуют в программе рационализации использования выделяемых финансовых средств путем ежегодного проведения ABC/VEN-анализа. Важным организационным разделом являются совершенствование организации лекарственной помощи, планирование и проведение клинических испытаний ЛС.

По инициативе сотрудников кафедры клинической фармакологии в 2004 г. зарегистрирована общественная организация «Общество специалистов по клинической фармакологии Приморского края» (президент — профессор Е.В. Елисеева). В заседаниях общества принимают участие врачи — клинические фармакологи, терапевты, врачи общей практики, кардиологи, инфекционисты, ревматологи, организаторы здравоохранения. Интерес специалистов различного профиля к клинической фармакологии как к специальности и научному направлению не ослабевает, поскольку опыт, накопленный в данной области, позволяет значительно улучшать не толь-

ко качественные, но и экономические показатели медицинской помощи. Клинические фармакологи востребованы во многих областях медицины: государственных клиниках, комитетах здравоохранения, органах лекарственного контроля, фармацевтической промышленности, негосударственной медицине, страховых компаниях. Клиническая фармакология является жизненно необходимой во всех областях здравоохранения, где есть стремление к повышению качества медицинской помощи и рациональному отношению к имеющимся ресурсам [3,5].

Литература

1. Альберт А. Избирательная токсичность. Физико-химические основы терапии : пер. с англ. в 2 т. — Т. 1. — М.: Медицина, 1989.
2. Авксентьева М.В., Воробьев П.А., Герасимов В.Б. и др. Экономическая оценка эффективности лекарственной терапии (фармако-экономический анализ). — М.: Ньюдиамед, 2000.
3. Безопасность лекарств : бюллетень Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российского университета дружбы народов. — 2003. — № 1. — С. 16-18.
4. Белоусов Ю.Б., Леонова М.В. Основы клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии. — М.: Бионика, 2002.
5. Лепяхин В.К., Астахова А.В., Овчинникова Е.А., Овчинникова Л.К. // Качественная клиническая практика. — 2002. — М1. — С. 12-17.
6. Рациональное использование лекарственных средств / под ред. Е.В. Елисеевой. — Владивосток : Медицина ДВ, 2006.
7. Ушкалова, Е.А. // Клинич. микробиология антимикроб, химиотерапия. — 2005. — Т. 7, М2. — С. 167—173.
8. Чучалин А.Г., Вялков А.И., Белоусов Ю.Б., Яценцов В.С. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). — Вып. 5. — М.: Эхо, 2004.
9. Lee, J. T., Sanchez LA. //Am. J. Health Syst. Pharm. — 2000. — Vol. 57, No. 2. — P. 146-155.

Поступила в редакцию 15.02.2007.

POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION ON CLINICAL PHARMACOLOGY IN VSMU: ORGANIZATIONAL AND CLINICAL ASPECTS

E.V. Yelisseyeva, I.I. Shmykova, T.N. Sedykh, A.V. Tyrtysheva,
E.F. Romanchenko

Vladivostok State Medical University

Summary — In article the basic clinical and organizational-methodical aspects of education on a specialty «clinical pharmacology» on postgraduate stage at the Vladivostok state medical university are reflected. The basic forms of postgraduate training on faculty of clinical pharmacology are analyzed; the new - distance - form of postgraduate training is suggested. Value of a specialty «clinical pharmacology» in optimization of medical process, medications maintenance, and increase of efficiency and safety of pharmacotherapy, formation of protocols and standards of medical therapy is shown.

Pacific Medical Journal, 2007, No. 2, p. 70-72.