

УДК 61:378.4

## НОВЫЕ ГРАНИ СОТРУДНИЧЕСТВА

В конце апреля 2003 года делегация нашего университета посетила с дружеским визитом г.Кронах (Федеративная Республика Германия). Возглавлял делегацию ректор университета профессор Гарелик П.В., в состав делегации вошли зав.

кафедрой иностранных языков доцент Кондратьев Д.К., который блестяще справился с ролью переводчика нашей делегации, заведующие кафедрами педиатрии №1 и №2 доцент Парамонова Н.С. и доцент Вильчук К.У.



*Ректор ГГМУ Гарелик П.В. и доц. Кондратьев К.Д. в гостях у мэра Ландрата г. Кронаха (Германия, май 2003 г.)*

Целью командировки было обсуждение перспектив дальнейшего сотрудничества с клиникой «Франкенвальд» (г.Кронах), ознакомление с организацией работы медицинского факультета университета им. Фридриха-Александра в г.Эрлангене, университетской детской клиники и детского отделения г.Кобург.

Если с клиникой «Франкенвальд» наше сотрудничество давнее, Договор о сотрудничестве между Гродненским государственным университетом и клиникой был заключен 9 лет назад, то университет в Эрлангене делегация университета посетила впервые.

В университете мы встретились с деканом медицинского факультета профессором Реллингкопфом. Декан ознакомил членов делегации со структурой и системой подготовки медицинских кадров в Германии, рассказал о новых тенденциях в обучении студентов-медиков, обсуждались возможности сотрудничества. Немецкая сторона передала Гродненскому университету последний отчет о

результатах научно-исследовательской работы, где содержатся контактные телефоны кафедр, перечислены основные научные интересы сотрудников. С содержанием отчета можно ознакомиться в научном отделе. Возможно, кто-то из наших ученых

найдет общие точки соприкосновения в науке и сможет наладить личные научные связи.

Университет расположен в двух больших баварских городах - Эрлангене и Нюрнберге. Ежегодный бюджет университета со-

ставляет 500 миллионов евро. Он основан в 1743 году графом бранденбургским-бейротским Фридрихом, а в 1769 году - расширен и реорганизован графом бейротским Александром, в связи с чем и носит двойное имя - Фридриха-Александра. В нем проходят обучение около 22000 студентов, в том числе 2000 иностранных. Вся эта армия студентов обучается на 11 факультетах (9 в Эрлангене, 2 - в Нюрнберге). Сотрудников около 10000, т.е. 1 преподаватель на 2 студента. В год в университете защищается около 670 диссертаций, соответствующих нашей кандидатской степени, и примерно 50 докторских. Университет в Эрлангене второй по величине в Баварии.

На медицинском факультете занимается около 3000 студентов. Общая продолжительность обучения 6 лет и 3 месяца, включая все экзамены. Первый этап - 4 семестра, затем первый раздел врачебного экзамена (письменный и устно-практический). Второй этап - 6 семестров. Последний год - практическая подготовка, примерно как наша

субординатура, продолжительность ее 48 недель. Затем второй раздел врачебного экзамена (письменно, устно и практические навыки). Предметы, которые изучают студенты, мало отличаются от наших, но есть и свои особенности. Например, на первом клиническом курсе (а это 2-ой семестр), изучают биоматематику, курс общих клинических обследований в неоперативной и оперативной областях. Есть такой интересный предмет, во всяком случае для нас он звучит необычно, как клиническая химия с гематологией.

А как быгодились нашим студентам 1-го курса практические занятия по неотложной помощи в экстренных ситуациях. Существует и такое отделение на медицинском факультете как молекулярная медицина. Такой специальности нет ни в одном университете. Готовят здесь не врачей, а научных работников, изучающих организм на уровне генов. Принимают 30 человек в год. В прошлом году было подано 450 заявлений. Специалисты такого профиля пользуются большим спросом в Германии. До настоящего времени в республике существует интернатура (так называемый практический цикл «Врач на практике», который длится 18 месяцев), однако в ближайшие годы она будет упразднена. Кроме собственно курса обучения, подготовка врача предусматривает также подготовку по оказанию первой медицинской помощи, трехмесячную практику в качестве санитаря, четырехмесячную врачебную практику.

В новом Положении обращается большое внимание на практическую подготовку студентов-медиков. Немцы воплотили в жизнь голубую мечту всех сотрудников наших клинических кафедр: при демонстрации больного студенческая группа не должна превышать 6 человек, а при проведении обследования не более 3! Кстати, и к студентам требования строже, чем у нас. Посещение лекций, практических занятий и семинаров **обязательное**. Для того чтобы сдать экзамен, надо предоставить справку специального образца с отметкой о регулярном посещении, где дополнительно выставлена оценка за практические занятия. На



*Делегация ГГМУ в составе: Кондратьев К.Д., Парамонова Н.С., Вильчук К.У., Гарелик П.В. с директором Детской клиники Университета им. Фридриха Александра (г. Эрланген, Германия, май 2003 г.)*

устно-практическом экзамене максимальное количество сдающих - 4. На каждого экзаменуемого выделяется 45-60 минут. Выставляется общая оценка (практическая + теоретическая, деленная на 2).

В университете существует структура, где студенты 3-4 курсов углубленно изучают одну из клинических проблем (например, ревматоидный артрит, иммунологию и др.). Она получила название «Graduirt collegen». По такой системе занимаются и немецкие, и зарубежные студенты. По мнению ученых университета такая форма обучения является первой ступенью к написанию диссертации. Она приближается к американской системе подготовки научных кадров. Принцип американцев – «начать науку в студенческие годы, чтобы к концу обучения защитить диссертацию». В этой структуре студентов обучают как научных работников. Финансирование осуществляется за счет средств немецкого научного общества.

Университетская детская клиника рассчитана на 150 коек. Все врачи клиники - сотрудники университета. Они работают в отделениях, ведут поликлинический прием, занимаются со студентами. Правда, часовая нагрузка несколько иная. Так доцент клиники имеет не более 5 часов в неделю учебных занятий, остальное время посвящено клинике и науке. В каждой учебной комнате установлено несколько компьютеров с выходом в «Интернет». Под поликлинику отведен первый этаж университетской клиники. В стационар госпитализируются наиболее сложные в клиническом плане

дети, их направляют районные клиники, сотрудничают с университетом. Большой объем лечебных услуг составляет хирургическая помощь детям. Это операции по поводу врожденных пороков сердца, трансплантация сердца и других органов, нейрохирургические операции, отделение пересадки костного мозга и другие. Структура педиатрических отделений примерно как у нас - неонатология, пульмонология, кардиология, неврология и др. Большое внимание уделено реабилитации детей. На территории клиники специальный зал ЛФК, бассейн, школы муковисцидоза, диабета. Финансирование складывается из нескольких источников – 75% за счет больничных касс, 25% - из средств университета, выделяемых на клиническую науку.

Было интересно сравнить уровень оказания медицинской помощи в университетской и обычной районной клинике. Поэтому один день был посвящен знакомству с детским отделением клиники г.Кобург. Делегацию принимал профессор Шамбергер - шеф-арцт клиники. Детское отделение рассчитано на 50 коек. Основную массу на момент посещения составляли недоношенные дети, так называемый 2-й этап выхаживания новорожденных, однако, как в любой нашей районной больнице, здесь проходят лечение пациенты с самой разнообразной патологией. Всегда с ребенком присутствует мать. Палаты преимущественно на одного пациента с матерью. Пребывание матери бесплатное, платят за кормление только матери детей старшего возраста. У меня сложилось впечатление, что немецкие дети болеют редко. Так, на день посещения клиники здесь на 50 койках находилось около 30 детей. Для администрации это совсем не было катастрофой. Не сократили ни одной медсестры, не отправили в отпуск за свой счет ни одного врача. Платят за здоровье, а не за болезнь. Правда, болеть в Германии невыгодно - дорого. Наверно, поэтому детей здесь закаляют с дня рождения. Когда температура воздуха была около +10°C, мы - в брюках, свитерах, пиджаках, немецкие дети были в майках и шортах. Схемы лечения примерно как у нас, с той разницей, что вместо ампициллина назначается цефалоспорины 3-го поколения или тиенам. Стандартов лечения в педиатрии нет, во всяком случае нам их не показали, правда как образец стратегии общего подхода к терапии был предложен план ведения больного с сахарным диабетом. Тактику ведения больных определяют обер-врачи и шеф-арцт клиники. На 50 коек штат врачей составлял 10 человек, одновременно

на дежурстве в отделении работает около 30 медсестер. В реанимационном отделении на 1 больного 1 врач, 1 медсестра.

Клиника «Франкенвальд», расположена в г. Кронахе, рассчитана на 300 коек и обслуживает не только жителей Кронаха, но и близлежащие регионы. Она специализируется на оказании радиологической и хирургической помощи. Надо сказать, что вот уже несколько раз наши студенты проходили здесь двухмесячную стажировку. Финансирование полностью берет на себя принимающая сторона. А инициатором такого многолетнего сотрудничества ученых нашего университета с немецкими коллегами был и остается доктор Хуберт Хэкхаузен, который избран *Doctor honoris causa* нашего университета. Доктор Хуберт, а также коммерческий директор клиники доктор Фолькер Ребайн ознакомили нас с принципами организации медицинской помощи в Германии. Оплата лечения осуществляется за счет больничных касс (один из вариантов страховой медицины). Клиника оказывает не только стационарную, но и амбулаторную помощь, так как поликлинического звена в нашем традиционном понимании здесь нет. Стационарный этап достаточно короткий и, в зависимости от тяжести оперативного вмешательства, составляет 3-5 дней. Уровень технического оснащения этой, в общем-то, районной больницы весьма высок. Это и современный аппарат для проведения ангиографии, набор аппаратуры для сцинтиграфии, многочисленные аппараты УЗИ с доплеровскими приставками - это неполный перечень того оборудования, которым оснащено только одно отделение радиологии. Кстати, в Кронахе часто проводят сцинтиграфию сердца, так как считают, что этот метод обследования более информативен и менее травматичен, чем коронарография.

Члены делегации встретились также с председателем наблюдательного совета клиники - господином ландратом Освальдом Марром (мэром города). Господин ландрат выразил глубокое удовлетворение успешным сотрудничеством между нашими городами и, в частности, между Университетом и клиникой «Франкенвальд», пожелал нам дальнейшего развития отношений. Ректор нашего университета П.В.Гарелик пригласил кронахцев в следующем году в Гродно в связи с десятилетним юбилеем сотрудничества.

*Заведующая кафедрой педиатрии № 1,  
к.м.н., доцент Парамонова Н.С.*