

## ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЗНАНИЙ ПО ОНКОЛОГИИ У ВРАЧЕЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА

**А. Толстоков**, доктор медицинских наук, профессор,  
**Т. Попова**, доктор медицинских наук, профессор,  
**Е. Осинцев**, доктор медицинских наук, доцент,  
**Е. Курочкина**, кандидат медицинских наук  
Саратовский государственный медицинский университет  
им. В.И. Разумовского  
**E-mail:** e.katamadze@yandex.ru

*Приведены данные о выживаемости знаний по онкологии у врачей поликлинического звена здравоохранения, даны рекомендации по совершенствованию образовательных технологий в области онкологии для врачей амбулаторного звена.*

**Ключевые слова:** онкология, ранняя диагностика, выживаемость знаний, врачи поликлинического звена

Вызывают беспокойство и повышенное внимание к онкологическим проблемам устойчивая тенденция к росту онкологической заболеваемости и высокие показатели смертности, что обусловлено в первую очередь несвоевременной диагностикой и как следствие — недостаточной эффективностью лечения, а также в значительной степени — несовершенством профилактики онкологической патологии.

Основной критерий оценки при диагностике онкологического заболевания в учреждениях общей лечебной сети — показатель его запущенности. За последние 10 лет он снизился на 7,7%, однако в 2015 г. в России онкологические заболевания диагностировались при наличии отдаленных метастазов у каждого 5-го (20,4%) вновь выявленного больного. Реальный показатель запущенности выше, так как следует учитывать больных с новообразованиями визуальных локализаций, диагностированных в III стадии.

Важнейшие причины многих диагностических ошибок — отсутствие клинических симптомов, строго патогномичных для злокачественных опухолей, недостаточная онкологическая подготовленность врачей и отсутствие должной онкологической настороженности у врачей, впервые контактирующих с больным (врачи 1-го контакта). Поэтому важными стратегическими направлениями развития онкологической службы в нашей стране являются: укрепление системы взаимодействия с лечебно-профилактическими учреждениями общего профиля, совершенствование знаний по онкологии у врачей 1-го контакта и внедрение эффективной системы профилактики рака.

На кафедре хирургии и онкологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки (ФПК и ППС) Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского в период с декабря 2015 г. по июнь 2016 г. в рамках учебной программы «Выявление социально значимых заболеваний» прошли обучение по онкологии 270 врачей поликлинического звена. Цель обучения — углубление и расширение знаний по онкологии с учетом новейших достижений медицины для совершенствования

ранней диагностики и поддержания онкологической настороженности у врачей 1-го контакта. Объем программы — 24 ч, из них 16 ч приходится на лекции, остальные — на семинары (4 ч) и практические занятия (4 ч).

В программу входили следующие темы:

- состояние онкологической помощи в России и Саратовской области;
- ранняя диагностика и причины запущенности опухолей; пути улучшения диагностики злокачественных новообразований;
- дисгормональные гиперплазии молочных желез;
- рак молочной железы;
- рак прямой кишки;
- рак щитовидной железы;
- рак кожи, меланома.

Лекционный курс и практические занятия проводились профессорами, доцентами и ассистентами кафедры — ведущими специалистами в названных областях онкологии. Слушатели присутствовали на утренних учебных конференциях, на обходах профессоров кафедры в отделениях онкохирургии, химиотерапии и радиологии Саратовского областного онкологического диспансера №2. Практические занятия проходили в форме клинических разборов. Для слушателей было обязательным участие в онкологических консилиумах, на которых в полной мере демонстрировались диагностика и лечебная тактика при разных нозологических формах онкологической патологии.

Подавляющее большинство слушателей (88%) — женского пола, мужчин-врачей среди слушателей цикла было 12%.

Большинство врачей (78,9%) были в возрасте старше 40 лет (рис. 1), т.е. имели достаточный практический опыт (рис. 2). Стаж  $\geq 10$  лет имели 90% врачей, 60,3% —  $\geq 25$  лет (это — сроки, прошедшие с момента окончания высшего учебного заведения).

Большинство обучающихся (n=148) были терапевтами, далее шли педиатры (n=74), врачи общей практики (n=28), врачи других специальностей (хирурги, гинекологи, урологи) — 20 человек.

Высшую квалификационную категорию имели 23% слушателей, I — 8%, II — 6%. Не имели категории 63% курсантов.

Ранее обучение по онкологии у анализируемой нами группы не проводилось. Усовершенствование по основной специальности в течение 5 лет прошли 75,5% врачей, 24,5% проходили усовершенствование  $> 5$  лет назад, т.е. их теоретические знания не обновлялись не только по онкологии, но и по основной специальности (рис. 3).

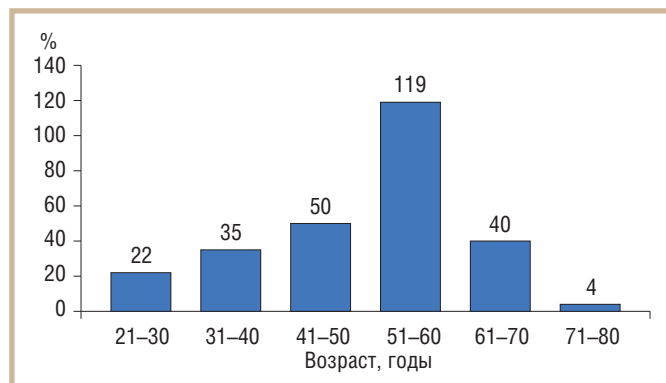


Рис. 1. Распределение слушателей по возрасту

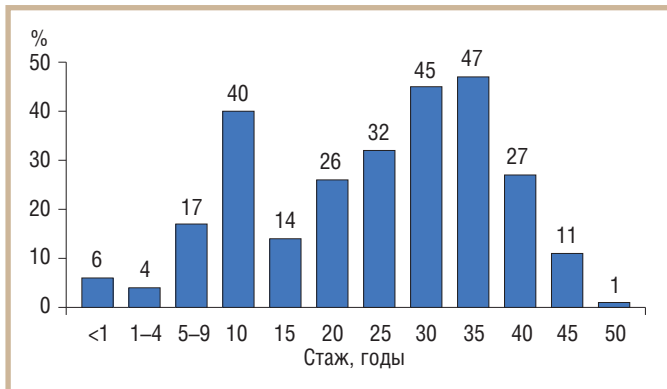


Рис. 2. Распределение слушателей по врачебному стажу

Большинство прошедших цикл по онкологии составили врачи областных больниц и поликлиник (66%), работников городских поликлиник было практически в 2 раза меньше (34%).

Все слушатели в начале цикла по онкологии выполнили тестовые задания для исследования выживаемости знаний (исходное тестирование). Вопросы тестового контроля были составлены с учетом программы медицинского вуза, т.е. результаты тестовых заданий отражали уровень знаний врачей по темам, преподаваемым студентам лечебного и педиатрического факультетов в рамках дисциплины «Онкология». Слушателям было предложено ответить на 30 вопросов. В каждом тестовом задании нужно было выбрать только 1 правильный ответ из 5 возможных. Оценку по итогам исходного тестового контроля ставили, исходя из следующего соотношения числа верных и неверных ответов:

- <65% правильных ответов – неудовлетворительно;
- 65–79% правильных ответов – удовлетворительно;
- 80–89% правильных ответов – хорошо;
- 90–100% правильных ответов – отлично.

У большинства обучаемых обнаружился неудовлетворительный уровень знаний по онкологии (70%); несколько лучше он был у 17% слушателей. Хорошие и отличные результаты показали лишь 13% врачей.

Налицо неутешительные результаты: у большинства прошедших тестирование – 189 (70%) курсантов – определен неудовлетворительный уровень знаний.

Прослежена зависимость выживаемости знаний по онкологии от пола, возраста, стажа, специальности, места работы, сроков прохождения усовершенствования по основной специальности, квалификационной категории. Выявлена корреляция лишь с возрастом и стажем (рис. 4).

Итак, большинство врачей, которые прошли обучение в рамках цикла «Выявление социально значимых заболеваний», имеют очень низкий уровень знаний по онкологии. При данном положении со-

мнительно улучшение ранней диагностики онкологических заболеваний и их профилактики. Сами курсанты отмечают необходимость повышения квалификации по онкологии хотя бы 1 раз в 5 лет, так как их знания ограничиваются программой медицинского вуза. Необходимо отметить, что курсанты с большим одобрением встретили организацию таких циклов, занимались заинтересованно и с большим желанием.

Рутинная ежедневная работа, большой объем документации, с которым работают практикующие врачи, эмоциональная напряженность и высокая стрессогенность врачебной профессии зачастую не позволяют заниматься самообразо-

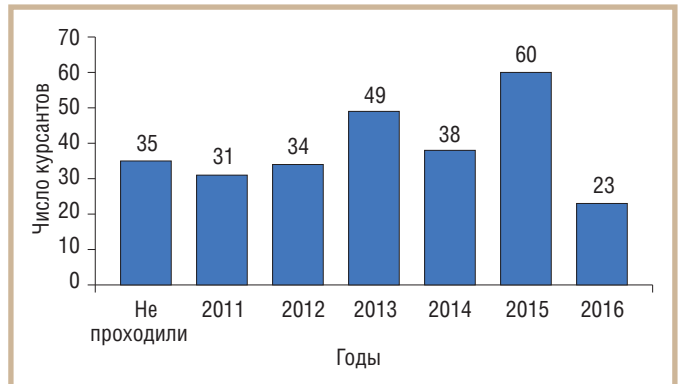


Рис. 3. Распределение слушателей по срокам прохождения усовершенствования по основной специальности

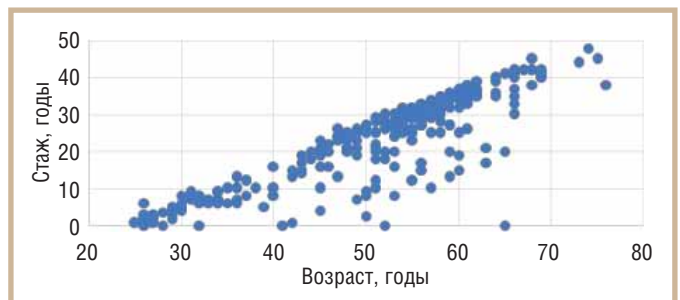


Рис. 4. Корреляционная зависимость между возрастом и стажем

#### Учебно-тематический план тематического цикла по онкологии

Тема занятия	Число часов			Итого
	лекции	семинары	практические занятия	
Ранняя диагностика и причины запущенности опухолей. Пути улучшения диагностики злокачественных новообразований	2	2	–	4
Организация онкологической помощи в России	2	2	–	4
Дисгормональные гиперплазии молочных желез. Рак молочной железы	2	4	6	12
Рак щитовидной железы	2	4	6	12
Рак губы, языка и полости рта	2	4	6	12
Рак прямой кишки	2	4	6	12
Рак кожи, меланома	2	4	6	12
Рак шейки матки	2	2	–	4
Всего	16	26	30	72

ванием не только по онкологии, но и по основной специальности. Это определяет необходимость планирования в рамках новой программы непрерывного медицинского образования регулярных циклов тематического усовершенствования по онкологии для терапевтов, врачей общей практики, педиатров, хирургов, врачей-гинекологов и врачей других специальностей.

Следует отметить, что ранее (конец 90-х – 2000-е годы) это практиковалось. На базе кафедры онкологии ФПК и ППС Саратовского государственного медицинского университета регулярно проводились информационные (36 ч) и тематические циклы (72 ч) усовершенствования по онкологии для врачей разных специальностей. При разработке программы циклов учитывалась специфика той или иной специальности. В последующие годы в связи с реформированием постдипломного образования эта практика была утрачена.

Усовершенствование врачей по онкологии, несомненно, необходимо, однако 24 ч явно недостаточно, чтобы качественно и на более высоком уровне организовать учебный процесс. Продолжительность цикла должна составлять не менее 72 ч, что позволит не только прослушать лекционный курс, но и уделить достаточное количество учебного времени практическим и семинарским занятиям. Примерный учебно-тематический план может выглядеть следующим образом (см. таблицу).

Такая структура цикла позволяет в полной мере познакомить слушателей, многие из которых являются врачами 1-го контакта, с вопросами ранней диагностики и профилактики, клиническими особенностями опухолей визуальных локализаций. Данный подход поможет врачу выработать алгоритм действий при подозрении на онкологическую патологию и напомнить о таком понятии, как онкологическая настороженность.

Одной из основных задач медицинской общественности с активным участием врачей 1-го контакта должно быть совершенствование организационных технологий раннего выявления и профилактики злокачественных новообразований. Необходимо выработать у населения понимание преимущества активного участия в профилактических мероприятиях, которые заключаются в основном в соблюдении здорового образа жизни.

---

## **SURVIVAL OF ONCOLOGY KNOWLEDGE IN OUTPATIENT PHYSICIANS**

*Professor A. Tolstokorov, MD; Professor T. Popova, MD; Associate Professor E. Osintsev, MD; E. Kurochkina, Candidate of Medical Sciences  
V.I. Razumovsky Saratov State Medical University*

*The paper gives data on the survival of oncology knowledge in outpatient physicians and recommendations for improving educational technologies in oncology for outpatient physicians.*

**Key words:** oncology, early diagnosis, knowledge survival, outpatient physicians.