

Программы подготовки подростковых врачей в Северной Америке

Впервые подготовка специалистов педиатров и интернистов по подростковой медицине началась в конце 50-х годов прошлого века в детском госпитале г. Бостона. С 1967 г. она получила государственную поддержку и проводилась в 7 академических центрах при финансировании Бюро по охране здоровья матерей и детей (МСНВ).

С 1977 г. стало очевидно, что медицинская помощь подросткам требует расширения и междисциплинарного подхода. Возникла необходимость рассматривать медицинские проблемы, роль среднего персонала, социальную работу, психологические проблемы и проблемы питания. В 1996 г. сертифицированные Комитетом по аккредитации медицинского образования (ACGME) программы позволили совершенствовать обучающий процесс. Цель сертификации подростковой медицины — улучшить качество оказания медицинской помощи подросткам и обучение в первичном звене, чтобы включить научно-доказательный подход к помощи подросткам и повысить качество научных исследований в области здоровья подростков.

Программы обучения студентов-медиков. В университетском медицинском образовании студентов нет специального курса по подростковой медицине. Эти аспекты интегрированы в различные клинические лекции или практические занятия. Например, в университете Сан-Франциско разработан курс «жизненный цикл», содержащий все медицинские проблемы от зачатия до смерти. Вопросы подростковой медицины реализуются специалистами отделения подростковой медицины и включают 10 лекционных часов и 9 семинарских часов в малых группах. Основное содержание — пубертатное развитие, хронические заболевания и спортивные травмы.

Программа подготовки по подростковой медицине для резидентов педиатров. По крайней мере, один месяц резидентуры должен быть посвящен подростковой медицине. Основные темы, которые должны усвоить резиденты-педиатры:

- Нормальный пубертатный рост и развитие
- Профилактика и пропаганда здорового образа жизни
- Общие проблемы здоровья подростков (хронические заболевание, спортивная медицина, травматизм и профилактика насилия)
- Навыки общения с подростками, включая конфиденциальность
- Психоэмоциональные расстройства
- Репродуктивное здоровье, включая вопросы сексуальности, профилактики ИППП, подростковой беременности и контрацепции.

Стажировка (Fellowship) по подростковой медицине. Это период обучения, возможный после прохождения резидентуры. Основная задача — получение субспециальности. Содержание программ в разных учебных центрах может варьировать, но требования к программе сертификационного

экзамена едины и утверждены Adolescent Medicine Examination Committee состоящим из представителей трех сертифицирующих организаций (The American Board of Family Practice, The American Board of Internal Medicine, The American Board of Pediatrics).

Сегодня получить специальность по подростковой медицине лицам, имеющим сертификат педиатра, семейного врача или интерниста, можно в 29 учебных университетских центрах. Продолжительность обучения составляет 1–3 года. Координирует эту работу Общество подростковой медицины.

Для субспециальности «подростковая медицина» разработана детальная программа. Она включает практические и теоретические компоненты, формирование преподавательских и исследовательских навыков. Поскольку подростковый период связывает детство и взрослую жизнь, программа должна быть тесно связана с программами по педиатрии, общей врачебной практики, внутренним болезням, психиатрии, гинекологии, спортивной медицине, дерматологии, хирургии, психологии, диетологии, ювенальной юстиции, социологии и общественному здравоохранению и согласована с ними. Контроль качества усвоения материала проводится после каждой ротации и ежегодно.

В подготовке врачей в каждом учебном центре должны участвовать, как минимум, два специалиста по подростковой медицине и консультанты: подростковый психиатр, детский невролог, акушер-гинеколог, хирург, ортопед, спортивный врач, дерматолог, психолог, социальный работник, специалист по школьному здравоохранению, педагог (школьное здравоохранение), нарколог, диетолог, клинический фармаколог.

Программа обучения, рассчитанная на 3 года, включает три блока.

А. Клиническая работа в стационаре и поликлинике.

Б. Медицинские знания. Программа должна обеспечить адекватные теоретические и практические навыки в следующих вопросах:

- физические, физиологические и психосоциальные изменения в пубертатном периоде: норма и патология;
- основные заболевания подростков (органоспецифические состояния),
- влияние подросткового периода на предшествующие заболевания,
- психическое здоровье (включая психофизиологические расстройства, психофармакологию, принципы психотерапии и консультирования);
- нарушения сна;
- подросток и семья: проблемы, конфликты и психологический климат в семье;
- подростки как родители,
- расстройства внимания, интеллекта и другие факторы, влияющие на качество обучения в школе;
- социальное и эмоциональное развитие подростков, включая культурные и этнические особенности;

- хронические заболевания, приводящие к инвалидности, у подростков, включая лечение и реабилитацию;
- заболевания эндокринной системы и метаболизма,
- психосексуальное развитие и его нарушения,
- ИППП (диагностика, лечение, профилактика);
- репродуктивное здоровье юношей и девушек (нарушения менструального цикла, гинекомастия, контрацепция, беременность и фертильность);
- питание, нутриентная недостаточность, диетология;
- пропаганда здоровья, профилактика заболеваний, скрининг и иммунизация;
- инфекционные заболевания,
- фармакология и токсикология,
- вопросы наркологии, включая алкоголизм и курение;
- расстройства питания (ожирение, *anorexia nervosa* и булимия);
- социально значимые заболевания, включая насилие физическое и сексуальное, рискованное поведение, травматизм;
- ювенальная юстиция,
- спортивная медицина,
- медицинская деонтология, включая конфиденциальность и адвокацию;
- интервьюирование и кратковременное вмешательство у подростков и родителей,
- вопросы общественного здравоохранения: демография, эпидемиология, пропаганда здоровья подростков;
- финансирование охраны здоровья подростков.

В. Дидактические сессии. Клинические конференции должны способствовать улучшению и закреплению перечисленных тем, они должны включать дискуссию по всем перечисленным аспектам (клиника, профилактика, правовые аспекты и пр.). Преподаватели проводят клинические разборы и демонстрации.

Сертификация специалистов. Программа сертификации по подростковой медицине совместно разработана American Board of Internal Medicine, the American Board of Family Medicine, American Board of Pediatrics. Сертификационный экзамен проводится один раз в год в октябре в 28 городах. Продолжительность экзамена составляет 2 дня. За это время претендент должен пройти 4 тестовые сессии по 3 часа (тесты множественного выбора). Приблизительное процентное распределение экзаменационных разделов выглядит следующим образом:

Репродуктивное здоровье	11,0
ИППП/ВИЧ	8,0
Эндокринология	7,0
Рост и развитие в пубертатном периоде	6,0
Психиатрия	6,0

Психосоциальное развитие и семья	5,0
Сексуальность	5,0
Нутрициология и расстройства питания	5,0
Наркология	5,0
Гематология/онкология	4,0
Гастроэнтерология	4,0
Инфекционные заболевания	4,0
Дерматология	4,0
Заболевания опорно-двигательного аппарата	3,0
Аллергология, иммунология и ревматология	3,0
Нефрология	3,0
Оториноларингология	2,0
Кардиология	2,0
Пульмонология	2,0
Неврология	2,0
Фармакология и токсикология	2,0
Профилактика/скрининг	2,0
Исследовательские навыки и статистика	2,0
Организация здравоохранения и этика	2,0

Программы в системе непрерывного медицинского образования. Постоянное образование и развитие специалистов находится в ведении и под контролем Общества подростковой медицины и Американской академии педиатрии. Для ресертификации, что обычно означает повышение профессионального статуса врача, необходимо документально подтвердить участие в работе регулярно проводимых конференций и семинаров в центрах подростковой медицины, использовать мощные информационные ресурсы дистанционного и самостоятельного образования. В Северной Америке издаются 9 специализированных журналов по здоровью подростков.