

# Развитие гинекологической помощи в Москве

## Женские консультации как часть многопрофильных стационаров

*Вера Коренная*



*О современных подходах к организации гинекологической помощи в Москве — электронных сервисах, мультидисциплинарности, превентивности и многом другом рассказывает главный внештатный специалист по гинекологии Вера Коренная.*

Фото: ГКБ № 52

**Вера Коренная, к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии РМАНПО, главный внештатный специалист по гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы, заместитель главного врача по перспективному развитию ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 ДЗМ»**

**— Гинекологическая помощь традиционно организована отдельно от остальной медицинской помощи. С чем это связано?**

— С одной стороны, охрана материнства и детства, частью которой является современная акушерская и гинекологическая помощь, сформулирована как самостоятельная государственная задача, поэтому она выделена в особое направление организации оказания

медицинской помощи. Вместе с тем полное отделение от остальных профилей медицинской помощи невозможно в связи с всеобщим вектором развития мультидисциплинарного подхода в медицинской помощи и повышения преемственности в процессе ее оказания.

**— Как устроена сегодня сеть медицинской помощи женщинам в Москве?**

— Первичная медико-санитарная помощь по профилю «акушерство и гинекология» обеспечивается сетью женских консультаций, а также консультативно-диагностических отделений, являющихся структурными подразделениями крупных многопрофильных стационаров. При этом сеть женских консультаций равномерно развернута на территории города и работает по участковому принципу. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в гинекологических отделениях больниц, а также



## УРОВЕНЬ КОНКУРЕНЦИИ СРЕДИ СПЕЦИАЛИСТОВ **ВЫСОКО ПОДНИМАЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЛАНКУ И СПОСОБСТВУЕТ ДИНАМИЧНОМУ РАЗВИТИЮ СЛУЖБЫ**



Фото: mos.ru

в скорпомощных комплексах, стремительно развивающихся в столице с недавнего времени. Кроме того, широко развито направление стационарозамещающей медицинской помощи за счет стационаров кратковременного пребывания и дневных стационаров для больных гинекологического профиля.

**— К каким результатам привело слияние женских консултанций и роддомов с многопрофильными стационарами? Почему такая структура более целесообразна?**

— В первую очередь это позволило обеспечить преемственность в оказании медицинской помощи: от лечения гинекологических заболеваний, планирования беременности и ее ведения мультидисциплинарной командой специалистов — до родоразрешения и при необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи недоношенным новорожденным.



В гинекологической помощи активно используются новые технологии

**— Какие инновации, достижения отличают сегодня гинекологию в Москве?**

— Отличительная черта столичного здравоохранения — это реальная доступность всех современных видов медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной. Лапароскопическая и эндоваскулярная хирургия, установка сетчатых имплантов широко внедрены в практику московского здравоохранения и полностью покрываются средствами обязательного медицинского страхования. Лучевая и молекулярная диагностика обеспечивают хирургическую помощь высокой точностью и избирательностью.

— Можно ли говорить о московской гинекологической школе, традициях?

— В эпоху доказательной медицины, бурного развития медицинских технологий и всеобщей доступности научной информации понятие научной школы имеет по большей части исторический аспект. Но основная традиция московской гинекологии — сохранять ведущую роль — остается неизменной и укрепляется. В Москве имеется невероятная концентрация сил и средств для совершенствования системы качества оказания медицинской помощи, и гинекология не является исключением. Все самое современное и инновационное в аспекте суждений о заболеваниях, подходов в их диагностике и лечении активно внедряется в гинекологическую помощь сильнейшими в нашей стране кафедрами и высококлассными врачами — акушерами-гинекологами. Имеющийся уровень конкуренции среди специалистов высоко поднимает профессиональную планку и способствует динамичному развитию службы.

— Какие дополнительные знания или компетенции, с вашей точки зрения, требуются практикующим гинекологам в Москве, какие направления обучения представляются вам наиболее значимыми?

— Для врачей амбулаторного звена это прежде всего знание общих подходов к профилактике рака шейки матки, гинекологической эндокринологии и практические навыки проведения не требующей госпитализации диагностики внутриматочной патологии (аспирационная биопсия эндометрия, офисная гистероскопия). Врачам стационаров сегодня, пожалуй, прежде всего необходимо овладеть внутриматочной хирургией и техникой эндоскопического

Современное оборудование обеспечивает максимально комфортные условия для пациенток



Фото: mos.ru

**ДЛЯ ПАЦИЕНТОК ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ШИРОКО РАЗВИТО В МОСКВЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТАЦИОНАРОЗАМЕЩАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ СТАЦИОНАРОВ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ**



шва. И безусловно, каждый врач — акушер-гинеколог должен уметь грамотно использовать методы ультразвуковой диагностики, если этого потребует клиническая ситуация.

— **Сегодня огромное значение придается профилактике и превентивности. Как, с вашей точки зрения, можно наладить регулярность визитов женщин к гинекологу? Какие вы видите решения?**

— Для решения этой ключевой, на мой взгляд, профилактической задачи нужно использовать все доступные методы. Широкое информирование и социаль-

— С позиции профилактики заболеваний и преемственности в оказании медицинской помощи специалистам поликлиник необходимо прежде всего знать параметры репродуктивного здоровья: сроки и признаки полового созревания, характеристики нормального менструального цикла, оптимальный возрастной период реализации репродуктивной функции, базовые аспекты в онконастороженности и проявления приближающейся менопаузы.

— **Как вы относитесь к гормональным контрацептивам и заместительной гормональной терапии?**

— Гинеколог должен обладать знаниями в эндокри-

## ОСНОВНАЯ ТРАДИЦИЯ МОСКОВСКОЙ ГИНЕКОЛОГИИ — СОХРАНЯТЬ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ — ОСТАЕТСЯ НЕИЗМЕННОЙ И УКРЕПЛЯЕТСЯ



Фото: mos.ru

ная реклама создают благоприятное общественное мнение в отношении профилактических программ, и это подтверждает мировой опыт. Причем подобное информирование пациенток о доступности скрининговых программ должно происходить адресно, персонально, с использованием информационных ресурсов и сервисов. У Москвы есть опыт организации программы профилактических осмотров в павильонах «Здоровая Москва», расположенных в парках, зонах отдыха и скверах столицы.

— **Что важно знать врачам общей практики и терапевтам поликлиник о гинекологических заболеваниях?**



Фото: mos.ru



Современный акушер-гинеколог владеет навыками ультразвуковой диагностики, обладает широким профессиональным кругозором для ведения сложных, в том числе коморбидных, пациентов

нологии в достаточной степени и прежде всего в репродуктивной эндокринологии. Важность гормональной контрацепции и менопаузальной гормонотерапии не вызывает ни малейшего сомнения. Учет показаний и противопоказаний позволяет получить максимальную пользу от гормональных воздействий с минимизацией связанных с ними рисков. 