



НУО «Казахстанско-Российский
медицинский университет»

на ПХВ «Республиканский центр первичной медико-санитарной помощи» МЗ РК (далее – РЦ ПМСП), рассмотрев представленную на экспертизу образовательную программу дополнительного образования на тему «Анемический синдром» и «Профилактика инсульта» для специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» представляет следующие предложения.

1. Представленные темы весьма актуальны для первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в Республике Казахстан, учитывая высокую распространенность анемии и инсульта среди населения. Модуль соответствует национальным приоритетам здравоохранения.
2. Модуль хорошо структурирован и фокусируется на ведении пациентов от первого контакта до диагностического обследования и терапии. Вместе с тем отдельные аспекты Модуля которые можно было бы расширить или улучшить.
3. Так, Модуль делает упор на практические навыки, такие как интерпретация результатов лабораторных исследований. В этой связи было бы важным донести до врачей общей практики необходимость акцента на такие специфические результаты лабораторных исследований, как правильное понимание анализов коагулограмма, нарушение гемостаза), что актуально именно для врачей общей практики.
4. Ограниченное обсуждение неизменяемых факторов риска в профилактике инсульта, в котором недостаточно рассмотрены факторы риска (например: возраст, генетика) или их взаимодействие с изменяемыми факторами. Кроме того, недостаточное внимание уделены к новым факторам риска, таким, как апноэ во сне, инсульт молодого возраста где фактором риска является заболевания крови, такие как антифосфолипидный синдром, способны вызывать тромбообразование, что делает молодых людей более уязвимыми к инсульту.
5. По теме Инсульт недостаточно раскрыты вопросы ведения пациентов после установления диагноза (сроки, где проводится стационар, амбулаторно), а также знания по особенностям ведения коморбидных пациентов. Также врачам общей практики были бы полезны семинары по интерпретации результатов лабораторных анализов, проведению оценки риска инсульта или использованию цифровых инструментов для лечения пациентов.
6. Недостаточное внимание к уходу, ориентированному на пациента. Не представлены вопросы обучения пациентов (самоконтроль, ЗОЖ, нет рекомендаций по обучению пациентов диетам, богатым железом, распознаванию симптомов инсульта или соблюдению режимов приема лекарств).

7. Модуль не рассматривает психосоциальное воздействие хронических заболеваний, таких как анемия и инсульт. Например, он не раскрывает, меры поддержки пациентов, справляющихся с усталостью (анемией) или депрессией после инсульта.

8. Ограниченное использование технологий. Речь идет о знаниях по таким направлениям, как расшифровка результатов и читка КТ, МРТ.

9. Недостаточный акцент на широкое применение мультидисциплинарных команд при диагностике и лечении инсульта и анемии. Другими словами не раскрыта важность сотрудничества с другими специалистами здравоохранения, такими как диетологи (для лечения анемии), неврологи (для профилактики инсульта) или специалисты по реабилитации (для ухода после инсульта).

Предложения по улучшению раздела «анемический синдром»:

1. Необходимо расширить этиологию анемии - включить подробные рекомендации по дифференциации распространенных причин анемии (например, дефицит железа, дефицит витамина В12/фолиевой кислоты, хронические заболевания, гемолиз). Предоставить алгоритмы или блок-схемы для дифференциальной диагностики на основе параметров ОАК (например, MCV, RDW).

2. Необходимо оценить роль пищевых привычек и дефицита питательных веществ у местного населения. а также распространенность железодефицитной анемии в Казахстане, особенно среди женщин репродуктивного возраста и детей, и определить индивидуальные стратегии лечения с учетом региональных особенностей.

Предложения по улучшению раздела «профилактика инсульта»:

1. Интерактивные сессии, такие как групповые обсуждения и ролевые игры по алгоритму ведения пациента с острым нарушением мозгового кровообращения помогут повысить вовлеченность и удержание участников.

2. Информационные материалы по уходу за пациентами с тяжелыми неврологическими осложнениями после перенесенного инсульта (профилактика пролежней, застойных пневмоний, образ жизни и питания, медикаментозная терапия, уход за пациентами с нарушениями функции тазовых органов).

Заключение

Предлагаемый учебный модуль по Анемическому синдрому и Профилактике инсульта является актуальной инициативой для повышения квалификации врачей общей практики в Казахстане. Учет представленных нами предложений сделал бы программу более эффективной.

Директор



А. Касымова