Федеральный центр скрининговых исследований АКЦР

г. Брянск

доктор медицинских наук
профессор Трошин В. П.

КУРГАН БЕССМЕРТИЯ

АССОЦИАЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ЦИТОЛОГОВ РОССИИ
ОФИС ПРЕЗИДЕНТА т. 8-916-330-7280, e-mail: irenshab@inbox.ru

08.10.2015 № 021

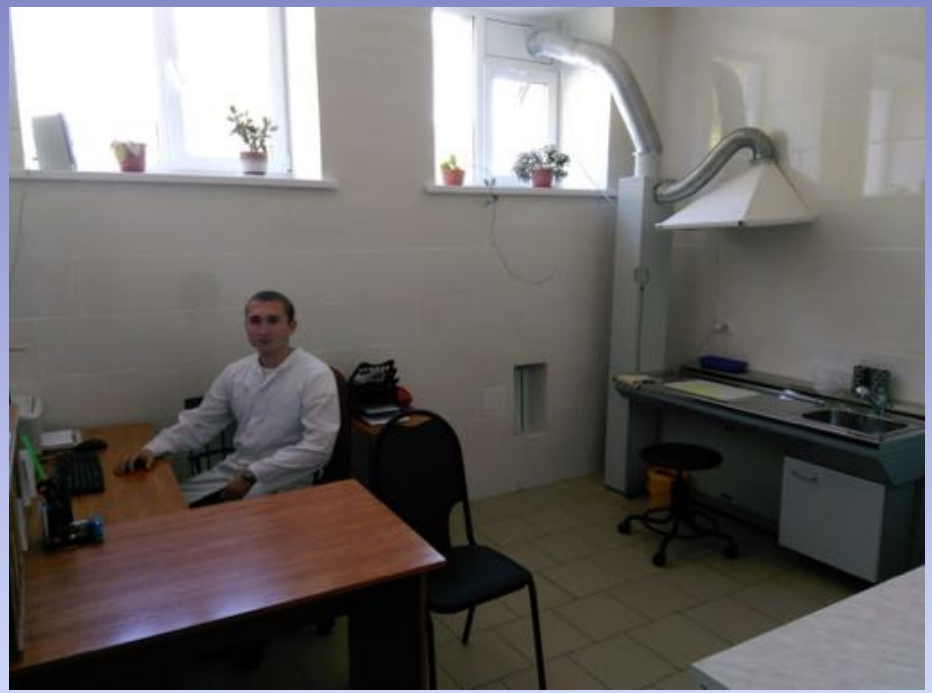
Д.м.н., профессору
Трошину Владиславу Павловичу

На №____
от_____

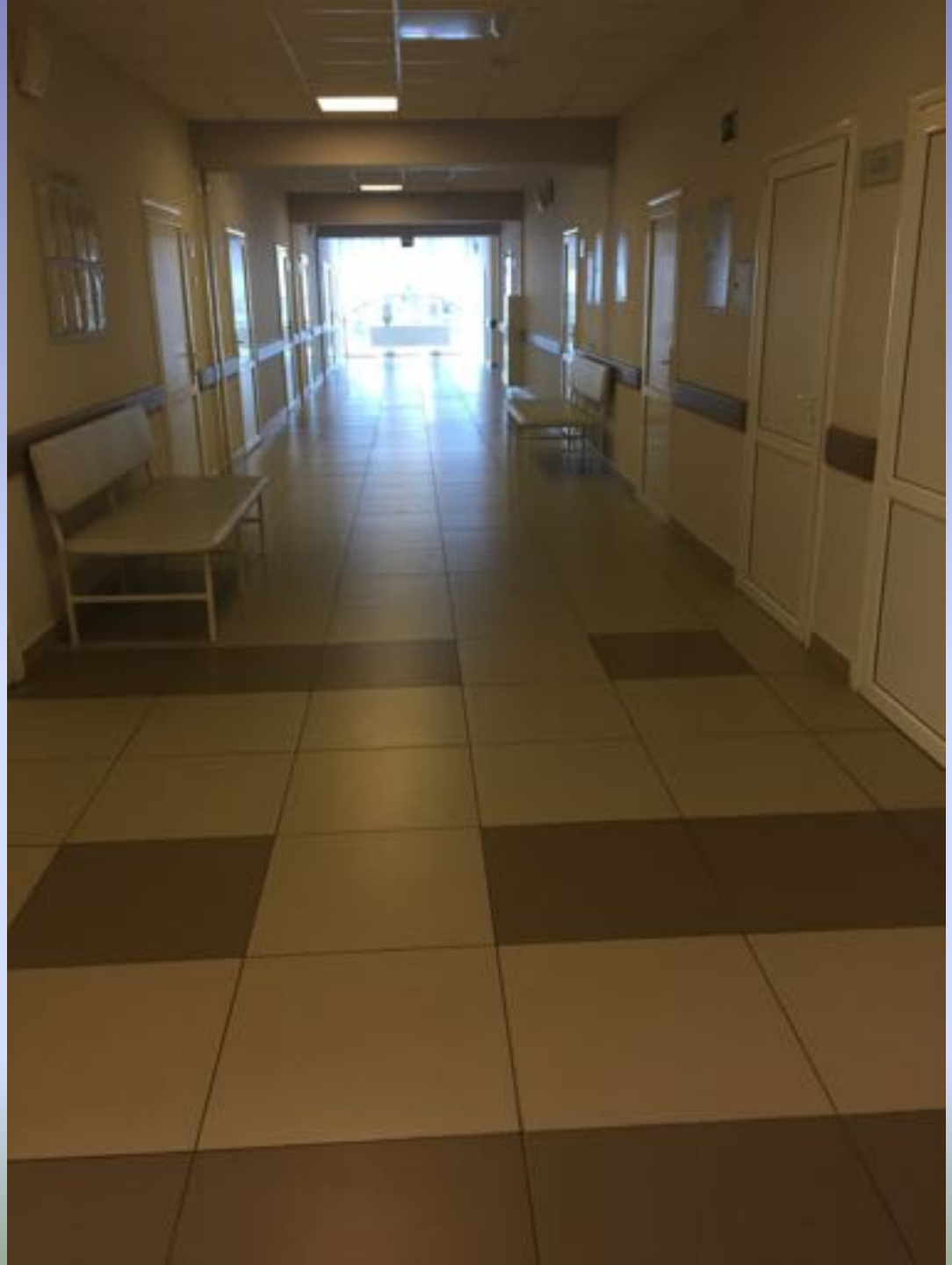
Уважаемый Владислав Павлович,
Поручаю организовать в Брянском регионе Федеральный центр
скрининговых исследований Ассоциации клинических цитологов России
с целью разработки и внедрения новых технологий и обучения молодых специалистов.

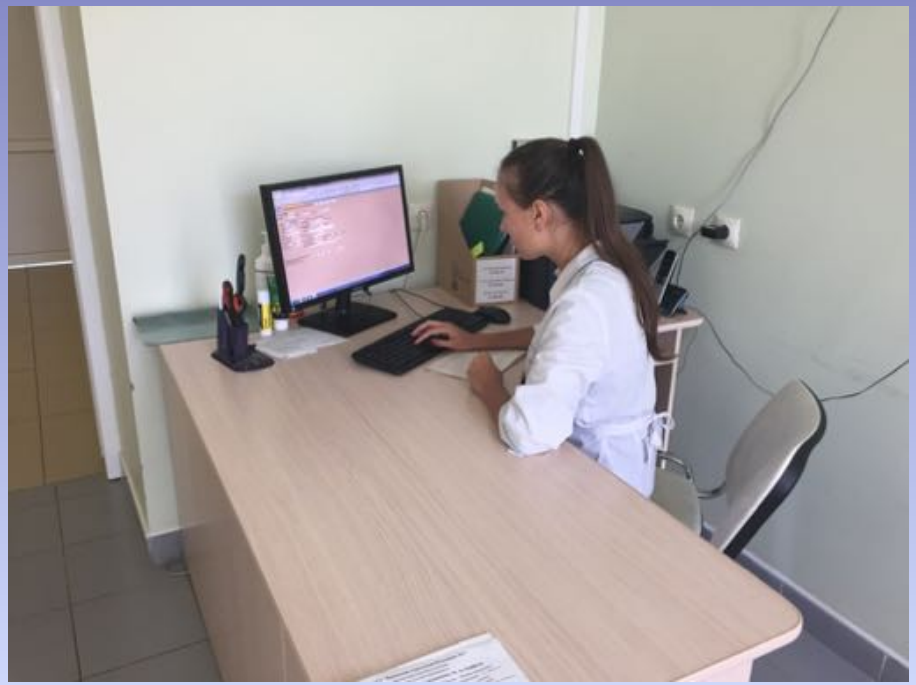
Президент АКЦ России,
Доктор медицинских наук, профессор

/ И.П. Шабалова/



ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ





БГТУ
БРЯНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ТЕХНИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Задачи

центра скрининговых

исследований

1. Разработка идеологии, дизайна и технологий национального цитологического скрининга

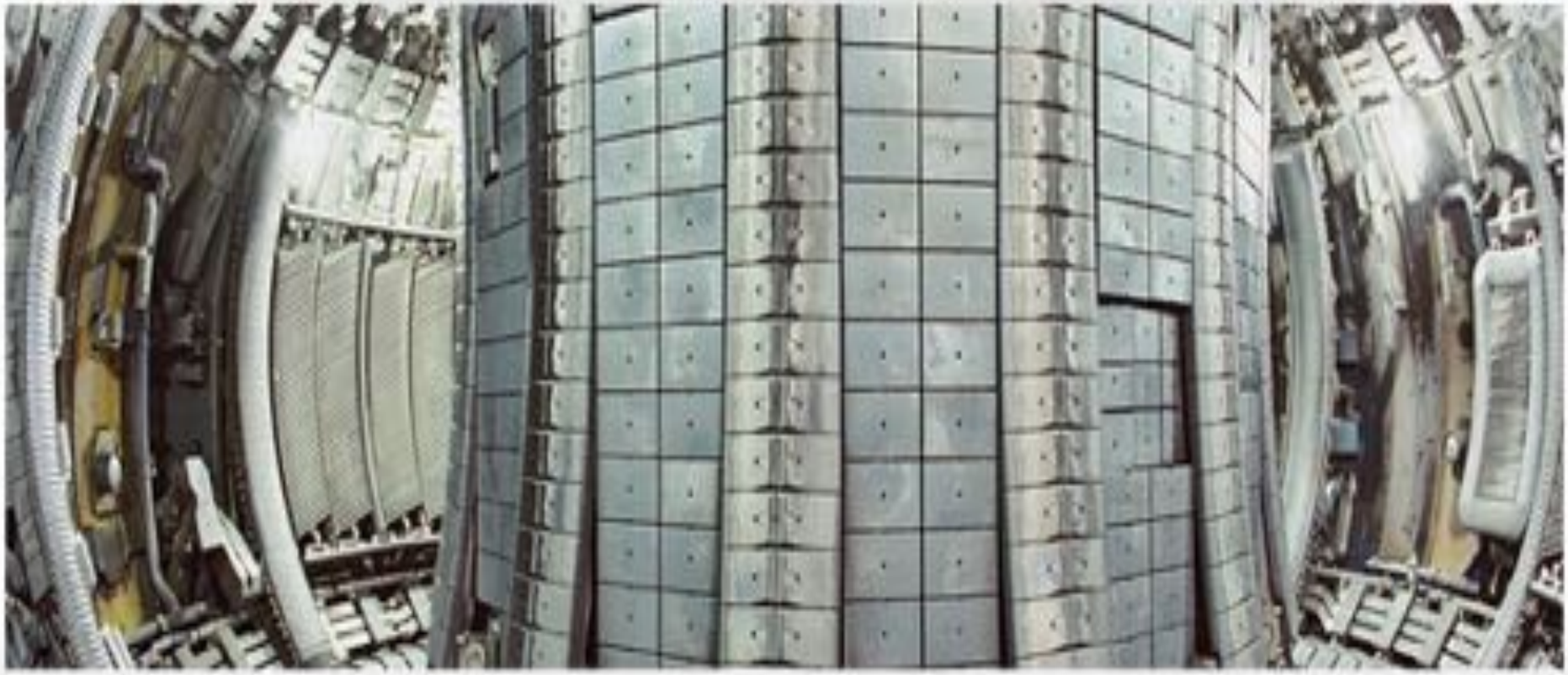
ВИДЕОАССИСТИРОВАННЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОБЪЕМНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ВИТАЛИЗАЦИЯ ОКОЛОЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ВИДЕОАССИСТИРОВАННЫХ ОПЕРАЦИЯХ

2. Разработка отечественного современного оборудования и технологий для цитологического скрининга

ГКМП

НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ

ГРУППА КОМПАНИЙ МАШИНОСТРОЕНИЯ ПРИБОРОСТРОЕНИЯ



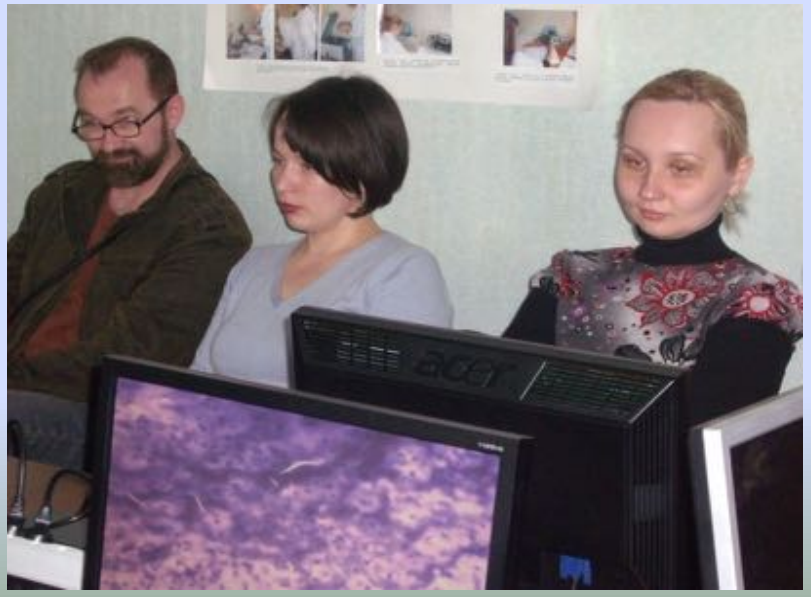
Аппарат АТ-4

Парафинонагреватель

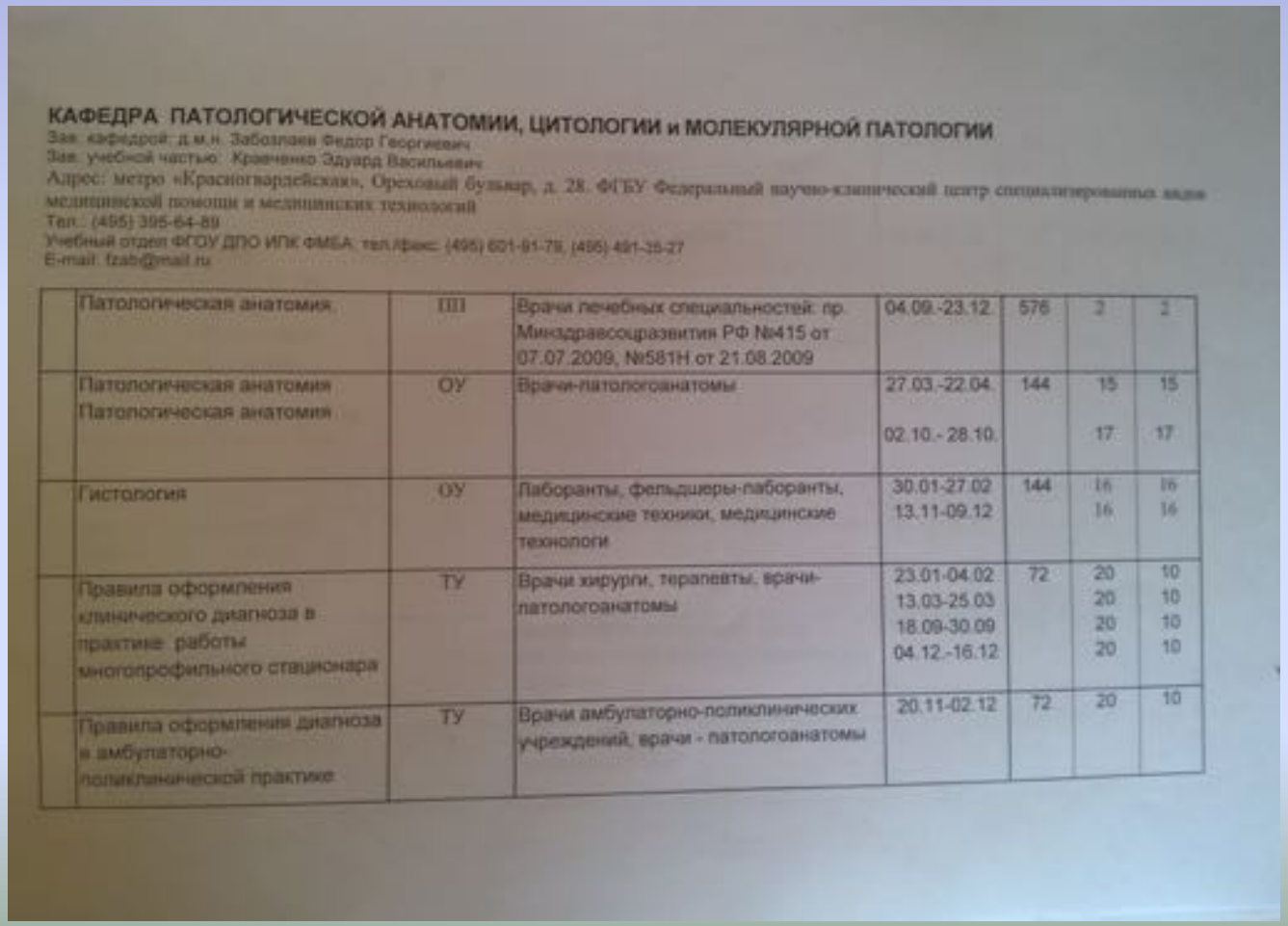
Аппарат для заточки микротомных ножей

3. Обучающие проекты

Всероссийская школа молодых цитологов



Тематическое усовершенствование по клинико-лабораторной диагностике (цитологии). Название тематического двухнедельного цикла (цитологическая диагностика при профилактических обследованиях и скрининге



КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, ЦИТОЛОГИИ и МОЛЕКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Зав. кафедрой: д.м.н. Заболотнев Федор Георгиевич
Зав. учебной частью: Кравченко Эдуард Васильевич
Адрес: метро «Красногвардейская», Ореховый бульвар, д. 28. ФГБУ Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий
Тел.: (495) 395-64-89
Учебный отдел ФГОУ ДПО ИПК ФМБА: тел./факс: (495) 601-91-79, (495) 491-35-27
E-mail: fzab@mail.ru

	Патологическая анатомия	III	Врачи лечебных специальностей: пр. Минздравсоцразвития РФ №415 от 07.07.2009, №581Н от 21.08.2009	04.09.-23.12.	576	2	2
	Патологическая анатомия Патологическая анатомия	ОУ	Врачи-патологоанатомы	27.03.-22.04. 02.10.- 28.10.	144	15 17	15 17
	Гистология	ОУ	Лаборанты, фельдшеры-лаборанты, медицинские техники, медицинские технологи	30.01-27.02 13.11-09.12	144	16 16	16 16
	Правила оформления клинического диагноза в практике работы многопрофильного стационара	ТУ	Врачи хирурги, терапевты, врачи-патологоанатомы	23.01-04.02 13.03-25.03 18.09-30.09 04.12.-16.12	72	20 20 20 20	10 10 10 10
	Правила оформления диагноза в амбулаторно-поликлинической практике	ТУ	Врачи амбулаторно-поликлинических учреждений, врачи - патологоанатомы	20.11-02.12	72	20	10

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

14 0277044

Документ о квалификации

Регистрационный номер *6364*

Дата выдачи *15 марта 2014 года*

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

Завьялов

Михаил Олегович

успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в

Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования "Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства"

и прошел(ла) итоговую аттестацию по программе повышения квалификации

«Лазерная конфокальная эндомикроскопия – новые диагностические возможности в клинике»,
72 часа
с 03 марта 2014 года по 15 марта 2014 года

Руководитель

Ректор

В.Л.Рева

Стажировка на рабочем месте

Страховая (рыночная) медицина в России

Условия страховой медицины. Разработаны агентством **Bloomberq** *на основании данных ВОЗ, Всемирного банка и ООН.*

1. *Высокая плотность населения, распределенная равномерно.*
2. *Высокоразвитая транспортная система и эффективная сеть городов (города-агломераты отсутствие необходимости в сельской медицины.)*
3. *Высокая доля эффективных городов 100000 населения с хорошей демографией и экономикой.*
4. *Развитое производство и инвестиционная привлекательность.*
5. *Жесткое государственное регулирование рынка медицинских услуг.*
6. *Высокая доля налогов, остающаяся в регионах*

Положительные моменты рыночной экономики.

1. Финансирование не ЛПУ, а пациента и как следствие этого - борьба лечебных учреждений за пациента. (деньги идут за пациентом)
2. Увеличение числа ЛПУ, в основном поликлинического звена, без дополнительного участия государства:
а) за счет дополнительного открытия платных медицинских услуг в государственных ЛПУ,
б) открытием частных лабораторий в регионах,
в) продвижением крупных медицинских лечебно диагностических центров из Москвы и Санкт-Петербурга в регионы.
3. Встраивание частных клиник (лабораторий) в систему ОМС (за пациента в частной клинике платит государство)

1. Право выбора

У пациентов появился больший выбор ЛПУ.

2. Доступность

В связи с тем, что оплата осуществляется через ОМС, пациент имеет возможность обследоваться в частной клинике бесплатно.

3. Результаты конкуренции, в которых находятся ЛПУ заставляет их оптимизировать цену обследования, бороться за качество и имидж учреждения, предлагать новые современные технологии.

Рыночная медицина (отрицательные моменты)

1) Пациент является основным источником дохода ЛПУ и конкретного врача.
2) Чем больше пролечено больных людей, тем богаче медицинская организация.
3) Чем больше анализов (порой необоснованных, сомнительного качества), тем выше доход медицинской организации.
4) Сращивание врачей с фармацевтической и лабораторной службой.
5) Снижение грамотности медицинского персонала.
6) Закрытость медицинских структур.

Многие лаборатории уже столкнулись с практикой проведения аукционов, где большую роль играют ряд факторов такие как:

цена,

качество,

получения самых передовых медицинских технологий, логистические особенности, предоставляемый сервис, возможность получения конечного результата и мониторинга.

На первом этапе работы на рынке цитологических медицинских услуг работает первое качество «цена», она определяет привлекательность той или иной лаборатории. Но в дальнейшем ЛПУ и пациенты отдают предпочтение другим критериям: качеству, новым технологиям, сервису, логистическим особенностям.

Техническое задание к проведению торгов на медицинские услуги составляемые ЛПУ (цитологические исследования), профилактические, скрининговые, диагностические

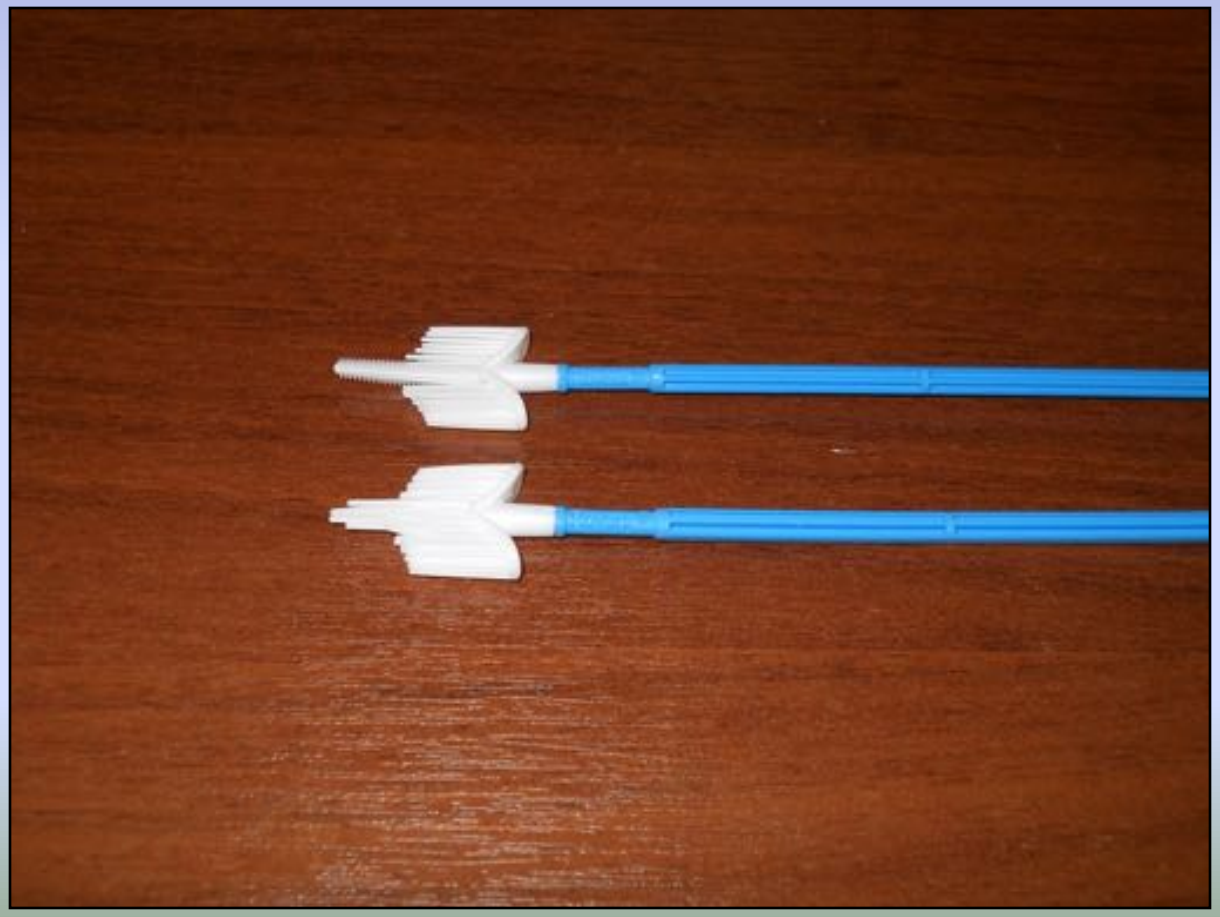
Стандарты цитологической диагностики при профилактических и скрининговых исследованиях

Для успешной работы на рынке медицинских-цитологических услуг необходимо соответствовать определенным стандартам

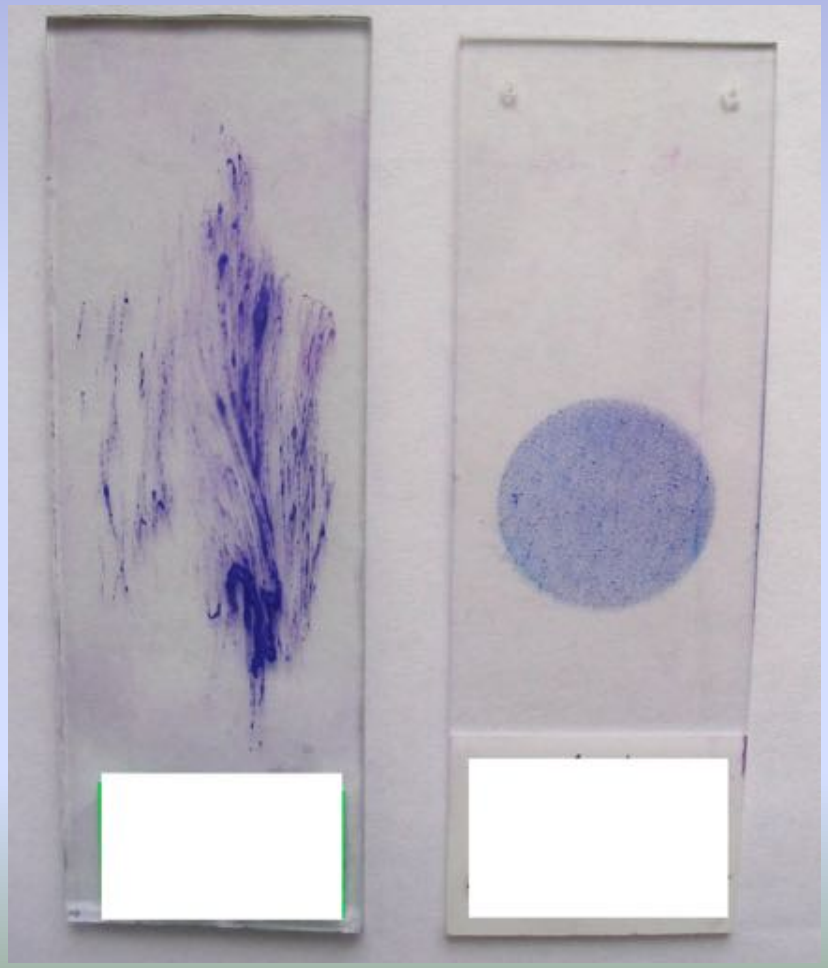
1. Стандарт качества (забора материала, технология обработки, микроскопического анализа)
2. Стандарт использования современных технологий.
3. Стандарт уровней диагностики (структурная, функциональная, молекулярная диагностика)

Техника получения материала

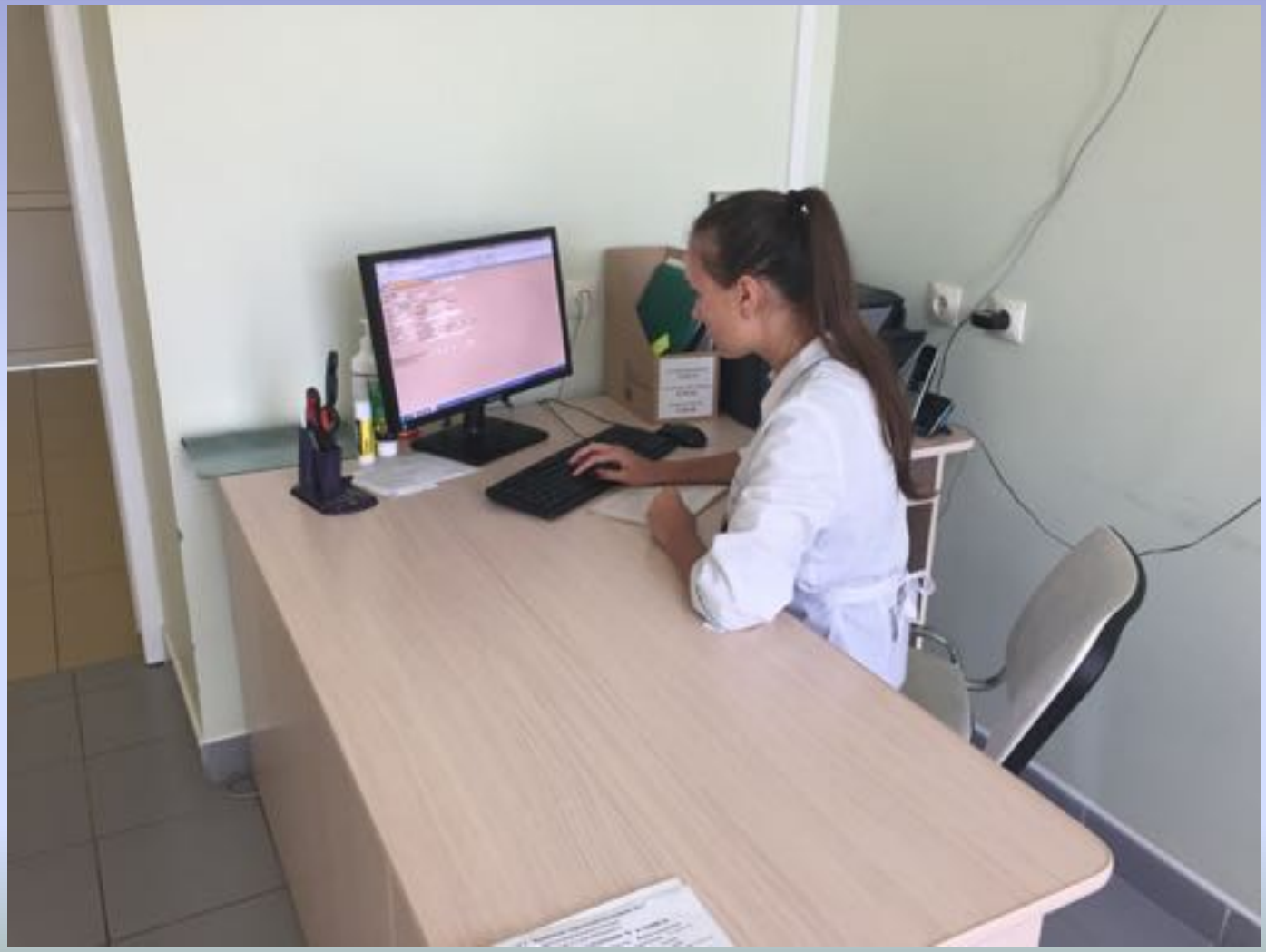
она должна осуществляться специальными щеточками по общепринятой методике эту технологии акушерки (гинекологи) должны четко выполнять.



Полученный материал наносится на предметное стекло в строго определенном порядке, стекло должно быть соответствующих размеров и толщины, с матированным краем, с четкой маркировкой, биоматериал должен доставляться в лабораторию в специальном контейнере, не позднее семи дней от дня забора, максимум две недели.



Все полученные данные заносятся в компьютерную базу. Полученные ответы отправляются по электронной почте.



Стандарт обработки цитологического материала

Технологии получения материала могут быть любыми: традиционная или жидкостная.

Окраска может быть разная, она зависит от возможностей, традиций и задач конкретной лаборатории:

- однокомпонентная окраска катионовым синим;

- двухкомпонентная окраска Гематоксилин-эозином, Азур-эозином;

- сложной окраски по Папаниколау

Стандарт окраски

Окраска должна быть автоматизирована потому, что только автоматы позволяют подготовить качественные микропрепараты.

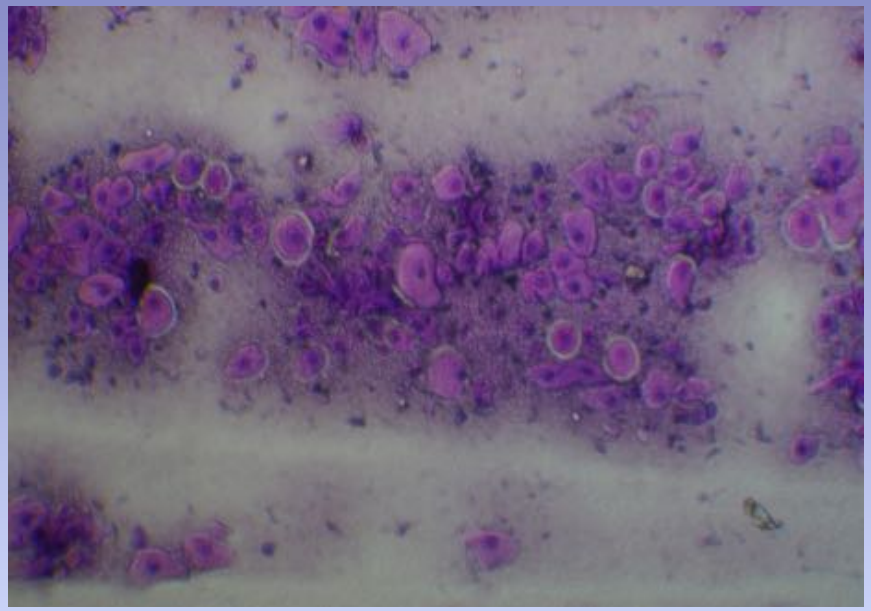
Отечественные аппараты для окраски мазков

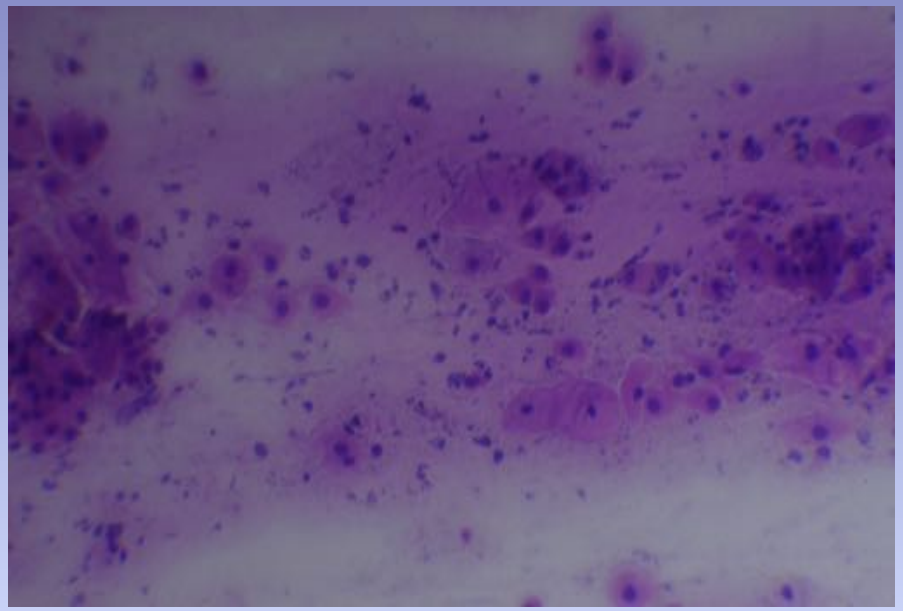
Тонкости пробподготовки

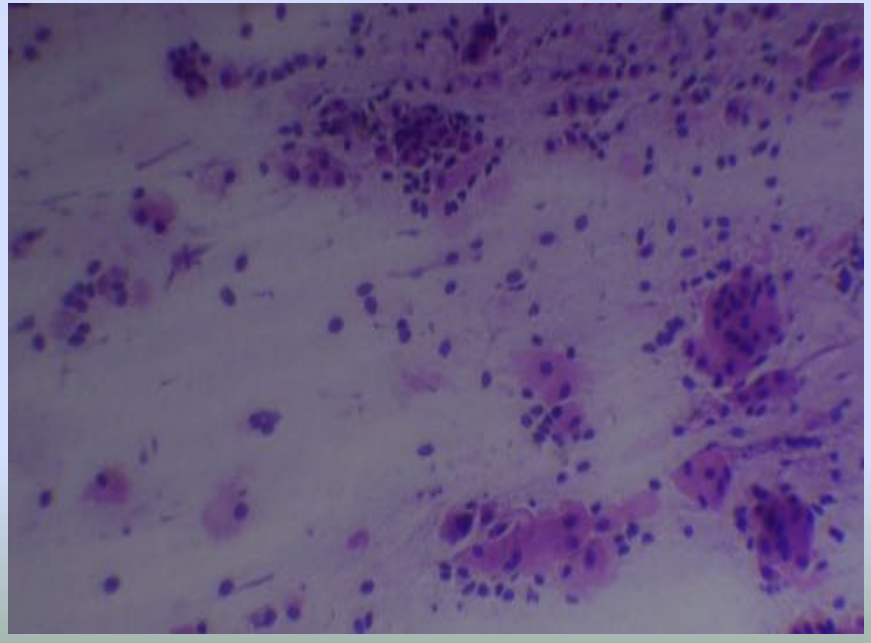
- Перед окраской готовые мазки необходимо просветлять, используя последовательное погружение препаратов в спирт-ксилол-спирт-вода.
Ксилол можно заменить органическим или минеральным маслом.

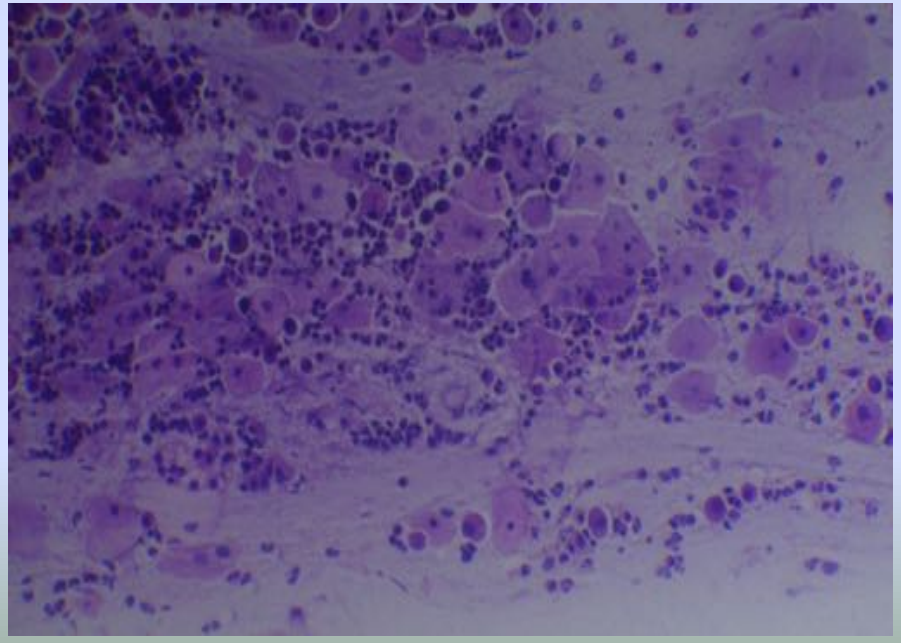
- Необходимо тщательно следить за качественной промывкой препаратов.

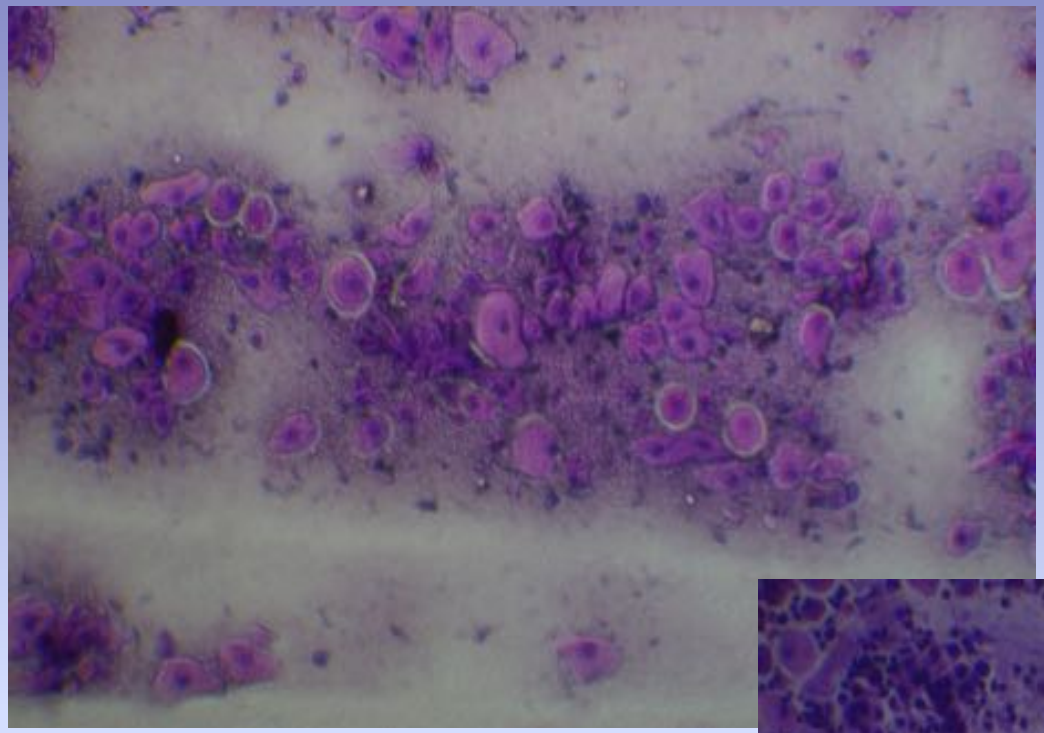
- После окраски препараты в обязательном порядке необходимо заключать в специальную монтирующую среду и покрывать либо покровным стеклом, либо специальной пленкой.

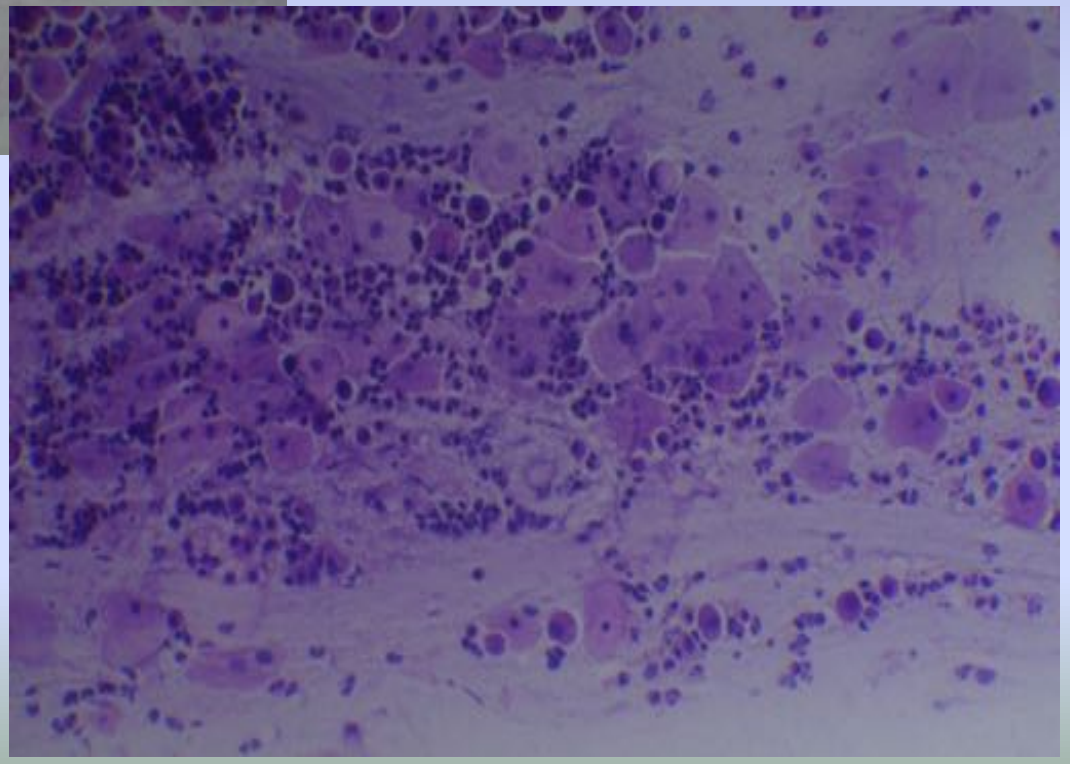












Очень важно дообследовать женщин, с выявленной угрожаемой патологией до установления окончательного диагноза. Мы рекомендуем, что бы все женщины обследованные в вашей лаборатории с цитологическим заключением ASCUS, LSIL, HSIL, CONCER - дообследовались в конкретном ЛПУ, с участием специалистов данной лаборатории.

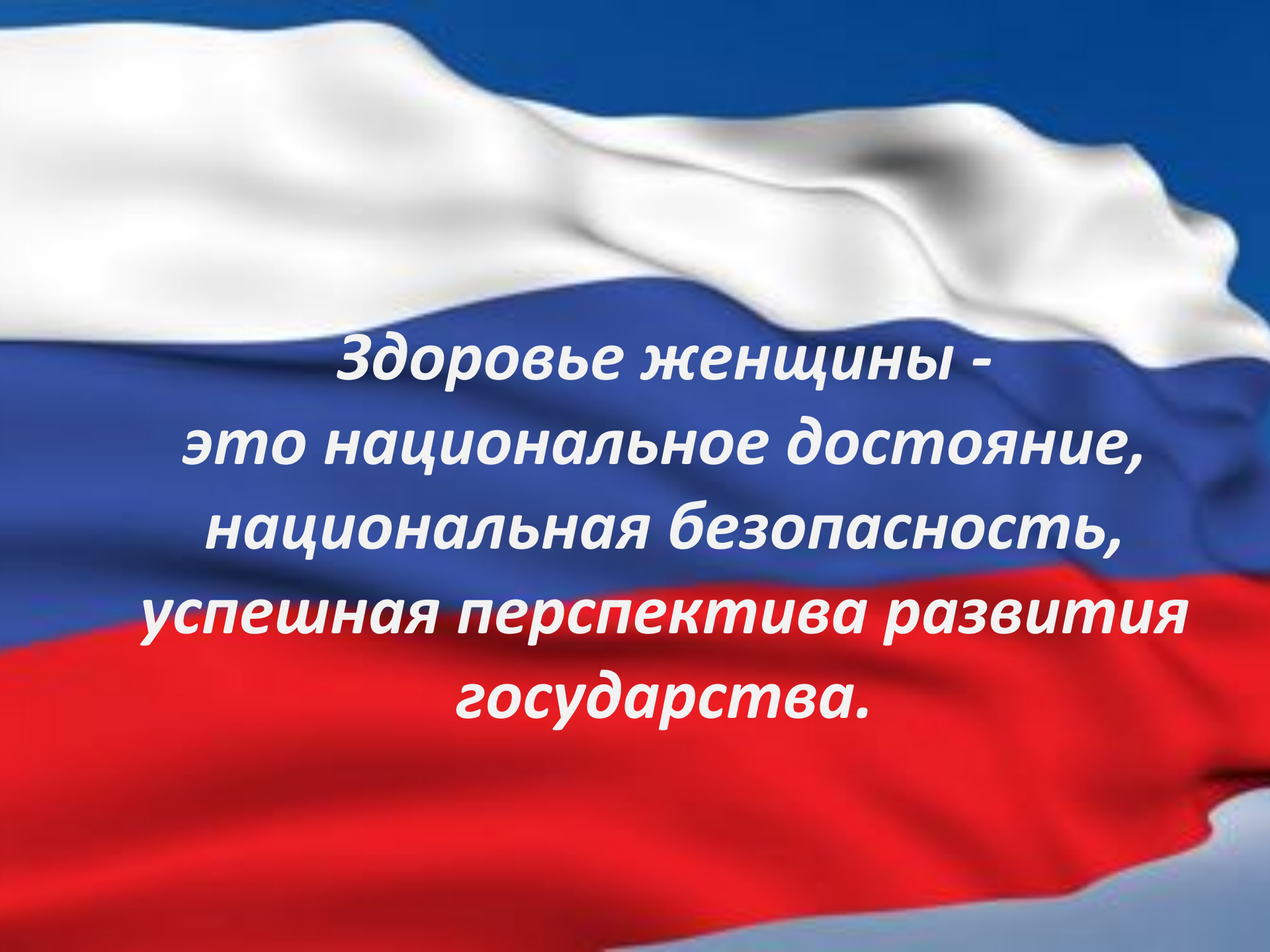
Необходимо использовать принцип «вызов на себя»

Дообследования на местах - проблема обсуждаемая, но не приветствуемая

Дообследование должна осуществлять междисциплинарная группа в составе

1. Гинеколог-кольпоскопист.
2. Цитолог.
3. Патологоанатом (специально подготовленный).

Идеология современного цитологического скрининга


Здоровье женщины -
это национальное достояние,
национальная безопасность,
успешная перспектива развития
государства.

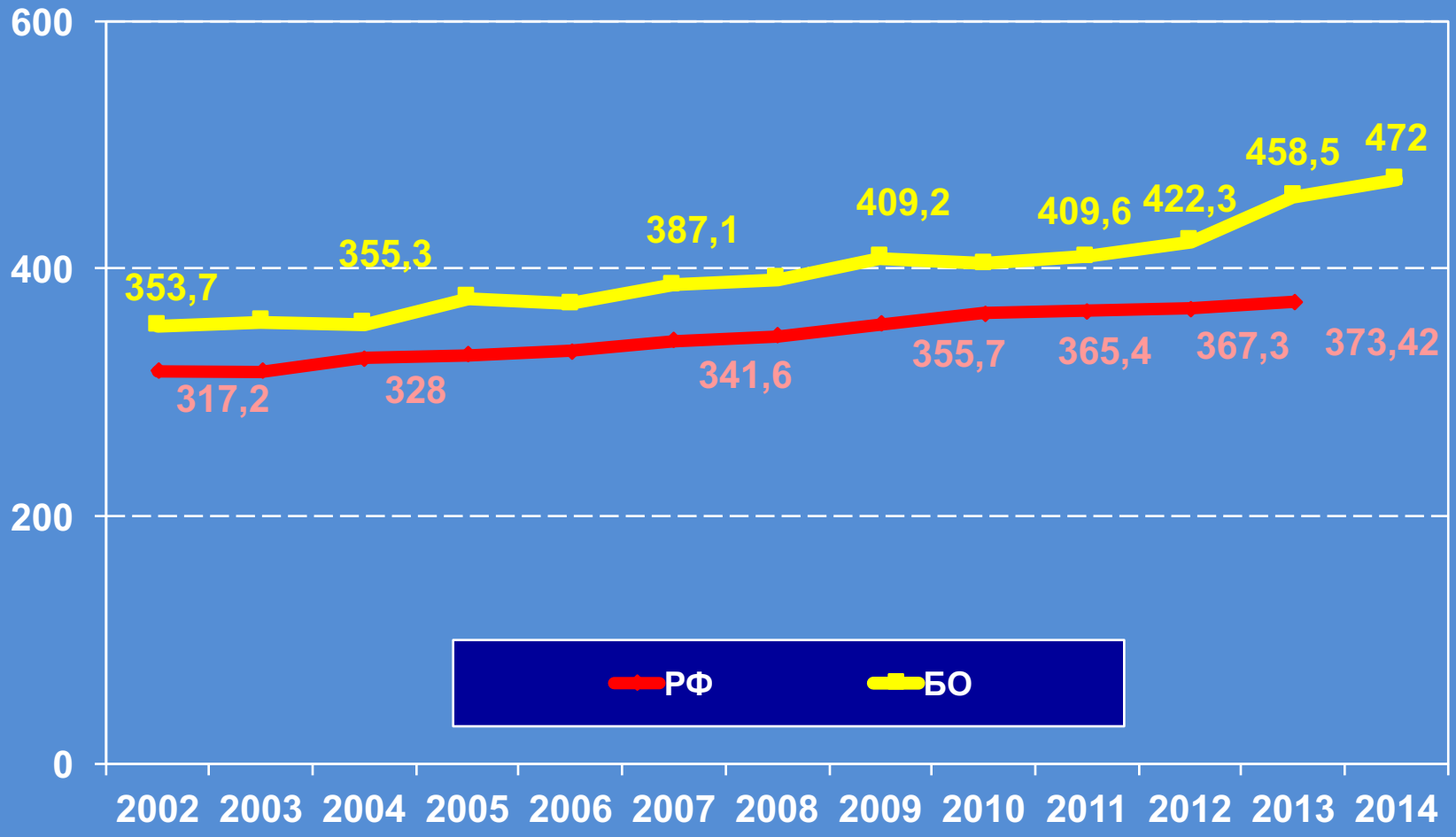
Изучая в полной мере «золотой» биологический материал, при скрининговых исследованиях, мы получаем безграничные возможности в профилактике, диагностике и лечения различной патологии женского организма

1. При правильно взятом цитологическом материале мы можем диагностировать не только болезни шейки матки, но и патологию эндометрия, маточных труб.

2. Используя возможности структурной, функциональной морфологии, можно диагностировать патологию яичников и молочных желез.

3. Беря на вооружение возможности цитогенетического анализа мы можем диагностировать генетическую замусоренность организма, являющуюся маркером целого ряда соматической патологии.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Брянской области на 100 тыс. нас. (2002-2014 годы)



Возрастная градация обследуемых женщин. Женщины соответственно возрасту делятся на 3 категории:

1-я

до 30 лет.

Задача скрининга

а) определение соответствия морфологии клеток к их гормональному фону;

б) определение частоты влагалища и диагностика наличия возможной инфекции с определением возбудителя;

в) диагностика диспластических и онкологических процессов

2-я

30-45 лет.

а)диагностика скрытой или явной HPV, герпетической инфекции,

б) диспластических и онкологических заболеваний.

3-я

45 лет и старше.

диагностика диспластических и онкологических заболеваний

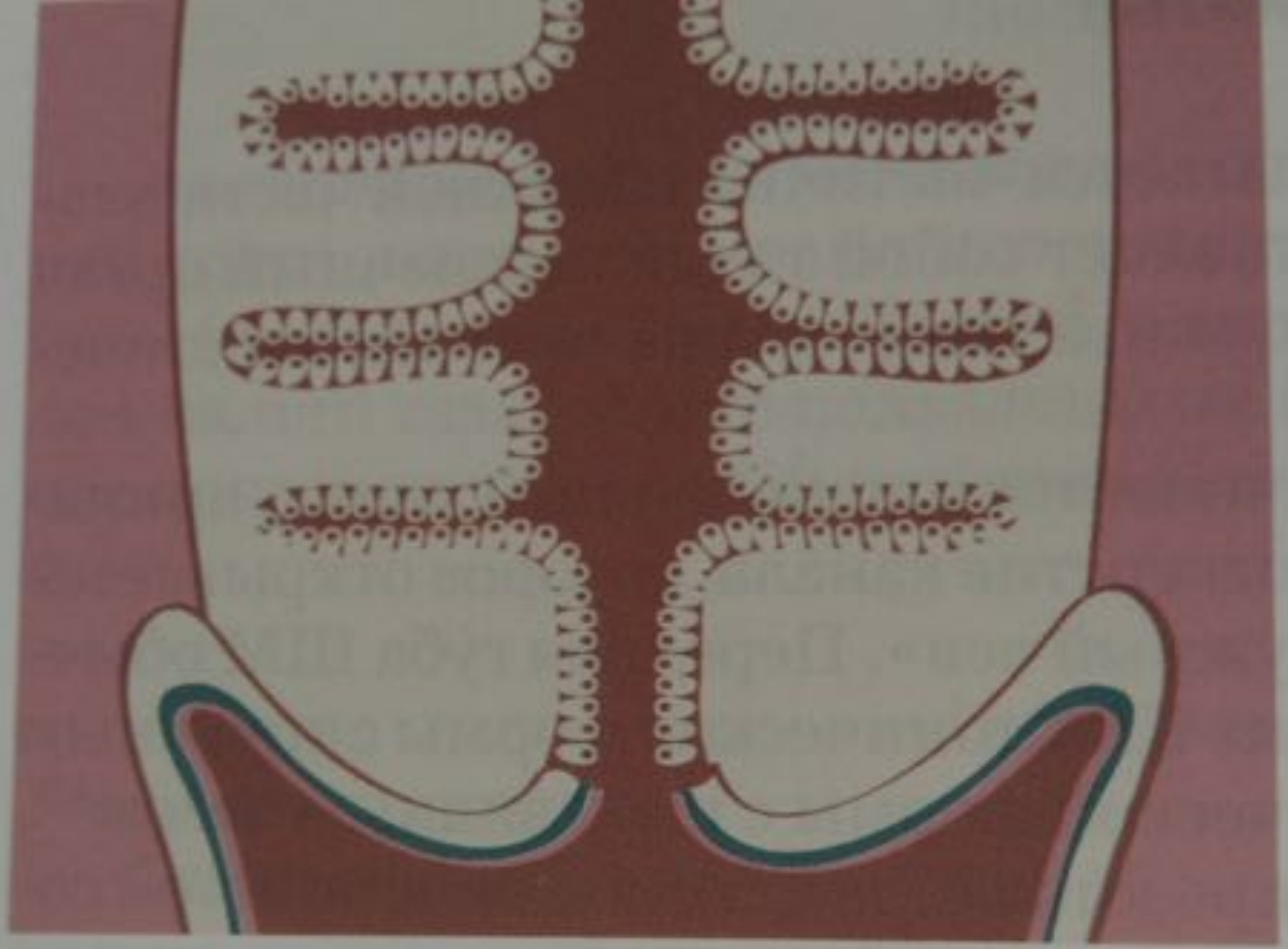


Рис. 1-4. Структура ШМ в норме в репродуктивном возрасте (схематическое изображение). Синим цветом обозначена зона распространения многослойного плоского эпителия.

Цервикальный канал шейки матки - ***это своеобразный резервуар различного биологического материала, открывающий для исследователя широкие возможности изучения различной женской патологии.***

Цервикальный скрининг

это фантастически интересно, очень серьезно и социально значимо.

Что делать?
Кто виноват?
А зачем нам это нужно?

Получение моральных и материальных дивидендов.

«Бытиё определяет сознание»

Когда вы сидите в маленьком душном кабинете, за старым микроскопом, с плохой оптикой, пишите заключение от руки и получаете за это, мягко говоря, не очень большую заработанную плату, то фраза «жить в кайф» это не про вас.

В рыночной медицине сотрудника ценят по его вкладу, который он отдаёт медицинскому учреждению.

И если этот вклад значительный, то и просьбы и требования данного специалиста обоснованы и при известной его настойчивости будут выполняться.

Если же этого нет, то обвинять во всех проблемах других не следует.

Надо стремиться к тому, что бы та работа, которую вы выполняете, была в радость.

Получать большие деньги в нашей бюджетной (страховой) медицине нам с вами не светит, но если мы хотим хорошо зарабатывать, придется навести порядок у себя в лаборатории, искать подработки в других учреждениях или же открывать собственные лаборатории, если конечно у вас есть на это желание, силы и средства.

Залог Вашего благосостояния – это прежде всего продуманная организация лаборатории, постоянный профессиональный рост и поиск, овладение новыми передовыми технологиями. Потому что в рыночных отношениях специалист становится товаром и чем больше Вы знаете и умеете, тем дороже Вы стоите.

Для ощущении счастья необходимо научиться ценить простые человеческие радости

Многое, если не всё, в человеческой жизни определяется позицией самого человека «хочешь быть счастливым – будь им».

Желаю Вам здоровья, удачи, терпения!

БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!