

УДК 618/.7+611.63/.69:378/.048

ГЮЛЬМАМЕДОВА И.Д.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Институт репродуктивной медицины, г. Киев

КТО ДОЛЖЕН ПРЕПОДАВАТЬ РЕПРОДУКТИВНУЮ МЕДИЦИНУ?

Резюме. Репродуктология — это направление медицины, которое занимается профилактикой, диагностикой и коррекцией репродуктивных проблем. Основное поле деятельности специалистов в данной области — репродуктивная эндокринология и вопросы бесплодия, сексопатология и андрология, а также многочисленные проблемы акушерства и гинекологии, урологии, общей и детской эндокринологии, генетики и психиатрии. То есть репродуктивная медицина подразумевает полный охват всех сторон человеческой жизни, задействованных в наступлении беременности, вынашивании и рождении ребенка. Автор подчеркивает, что тенденция сводить репродуктивную медицину к вспомогательным репродуктивным технологиям (ВРТ) является ошибочной, поскольку ВРТ — всего лишь часть репродуктивной медицины, одной из самых наукоемких отраслей.

Репродуктивная медицина, как новая мультидисциплина, вобрала в себя сочетания многочисленных навыков и знаний, исходящих из различных специальностей, поэтому репродуктологи должны не просто ориентироваться во всех ее аспектах, но и уметь интегрировать полученную информацию.

Несмотря на то что в настоящее время в Украине не существует специальности «врач-репродуктолог», автор попыталась лаконично сформулировать принципы теоретической подготовки с перспективой дальнейшей специализации в данном направлении, основываясь на опыте медицинских вузов некоторых стран.

В данной статье затронуты лишь основные вопросы, связанные с базовыми понятиями, определяющими перспективы подготовки специалистов-репродуктологов, в связи с чем главной задачей системы непрерывного последиplomного образования является обучение акушеров-гинекологов, урологов, генетиков, эндокринологов, семейных врачей основам репродуктивной медицины, теоретическим и практическим знаниям современных медицинских технологий сохранения фертильности и лечения бесплодия.

Ключевые слова: репродуктивная медицина, высшая школа, практические навыки, квалификация специалистов, смежные дисциплины.

Современное развитие системы охраны здоровья в Украине требует подготовки высококвалифицированных кадров в системе непрерывного последиplomного обучения. Особое место в этой системе занимает репродуктивная медицина [1].

Репродуктология — это направление медицины, которое занимается профилактикой, диагностикой и коррекцией репродуктивных проблем. Основная задача репродуктивной медицины — улучшение или поддержание репродуктивного здоровья, что позволяет людям иметь детей в нужное им время. Таким образом, очевидно, что данное направление медицинской науки не только основано на знаниях в области репродуктивной анатомии, физиологии и эндокринологии, но также включает в себя соответствующие аспекты молекулярной биологии и биохимии.

Спектр проблем, рассматриваемых репродуктологией, весьма широк. Он охватывает вопросы полового созревания и воспитания, планирования семьи, регу-

лирования рождаемости, бесплодия, болезней репродуктивной системы (в том числе заболевания, передаваемые половым путем) и сексуальной дисфункции. А в отношении женщин репродуктивная медицина охватывает проблемы нарушения менструальной функции, овуляции, беременности и менопаузы, а также гинекологические заболевания, влияющие на фертильность. Несомненно, основное поле деятельности репродуктивной медицины — репродуктивная эндокринология и вопросы бесплодия, сексопатология и андрология, но также актуальны многочисленные проблемы акушерства и гинекологии, урологии, общей и детской эндокринологии, генетики и психиатрии [2, 3].

Другими словами, репродуктивная медицина подразумевает полный охват всех сторон человеческой

© Гюльмамедова И.Д., 2014

© «Медико-социальные проблемы семьи», 2014

© Заславский А.Ю., 2014

жизни, задействованных в наступлении беременности, вынашивании и рождении ребенка. Темпы развития репродуктологии весьма впечатляющи, и вместе с этим прогрессом возрастает важность данной отрасли и ее влияние на все стороны жизни: от непосредственно научно-практических и клинических до экономических, не исключая морально-этические аспекты [4]. Она становится инструментом медицины профилактической и медицины прогностической.

Занимаясь аномалиями (нарушениями) фертильности, репродуктивная медицина вынуждена ломать границы семьи, вторгаться в самые интимные стороны человеческой жизни, корректировать главные вопросы норм человеческого существования. Врач-репродуктолог в своей работе зачастую сталкивается с трудностями в связи с нежеланием пациента раскрывать интимную или неудобную информацию. Парадоксально, но зачастую, даже если определенный интимный вопрос тревожит пациента, он (или она) не начнет говорить об этом без врача, затронувшего тему сексуального или репродуктивного здоровья [5].

Итак, репродуктивная медицина — совершенно новая дисциплина, ее невозможно отнести ни к одной из ранее известных, она не принадлежит никому, поскольку никакая из существующих дисциплин не может претендовать на наличие достаточно широкой компетенции, охватывающей все аспекты данного раздела.

Существует ошибочная тенденция сводить репродуктивную медицину к вспомогательным репродуктивным технологиям (ВРТ). Согласно определению, ВРТ — это методы лечения бесплодия, при которых манипуляции с репродуктивными клетками, отдельные или все этапы подготовки репродуктивных клеток, процессы оплодотворения и развития эмбрионов до переноса их в матку пациентки осуществляются в условиях *in vitro*. Таким образом, ВРТ, как наиболее эффективный метод диагностики и лечения бесплодия в настоящее время, являются лишь частью репродуктивной медицины [6]. Тем не менее эти методы играют ведущую роль в развитии фундаментальной науки с точки зрения изучения эмбриона и вопросов имплантации.

У истоков репродуктивной медицины стояли акушеры-гинекологи, которые начали прислушиваться к семейной паре и помогать ей по мере своих знаний, навыков и возможностей. Но вскоре им пришлось освоить новые условия работы, и сегодня репродуктивная медицина представляет собой службу со строгим контролем и учетом, работающую по установленным протоколам и стандартам. Созданы специализированные организации, такие как Американское общество репродуктивной медицины (ASRM) и Европейское общество репродукции человека и эмбриологии (ESHRE). А первопроходцы стали руководителями репродуктивных клиник, директорами медицинских центров. Волна успеха дала им возможность развития, и, прежде чем уйти со сцены, эти профессионалы высочайшего уровня должны

подумать о том, как подготовить своих последователей и преемников.

Потребность в специалистах оценить нетрудно. Нет необходимости широко привлекать специалистов по планированию семьи, которые часто слишком погружены в разрешение проблем экономии, контрацепции, здоровья пациенток, поскольку сфера деятельности врачей-репродуктологов как самостоятельное направление уже давно определена и количественно оценена.

Репродуктивная медицина — одна из самых наукоемких отраслей, исследовательская работа в этом направлении очень масштабна, поэтому не следует забывать о потребностях университетов и научно-исследовательских центров в специалистах-репродуктологах.

Таким образом, на первый план выступает важность практических навыков и квалификации будущих специалистов, что определяется типом их подготовки. Возможен выбор различных направлений, ведь репродуктивная медицина, как новая дисциплина, вобрала в себя сочетание многочисленных навыков и знаний, исходящих из различных дисциплин.

Теоретически специалисты, посвятившие себя репродуктивной медицине, должны ориентироваться во всех ее аспектах и уметь интегрировать полученную информацию (гинекологическая эндокринология, иммунология репродукции, андрология, урология, репродуктивная генетика, молекулярная генетика, ультразвуковая диагностика, диагностическая и оперативная эндоскопия, хирургия, эмбриология, психология). Однако в действительности молодые специалисты, получив врачебные дипломы, начинают самостоятельно выживать в этой сложной мультидисциплинарной специальности, искать свои пути [7].

В настоящее время не существует такой специальности — «врач-репродуктолог», доктора обязаны подтверждать свои знания и категории по «узаконенным» специальностям. Чаще всего происходит так, что некоторые акушеры-гинекологи, эндокринологи, урологи, биологи посвящают какую-то часть — малую толику всего объема — своей деятельности репродуктивной медицине, хаотично и несистематизированно получая знания по данной дисциплине, самостоятельно выбирая самое ценное из опыта собственной работы и различных вариантов последилового образования.

Естественно, эффективность такого пути весьма сомнительна, поскольку граница между базовыми навыками и узкоспециализированными знаниями очень вариабельна. Это означает, что в каждой смежной специальности должна быть базовая программа, которая позволила бы врачу-репродуктологу применять навыки и знания, не являющиеся эксклюзивными в данном направлении. Тем не менее не секрет, что у наших начинающих докторов это базовое образование по смежным с акушерством и гинекологией специальностям далеко от совершенства, равно как и у врачей-репродуктологов со стажем имеются значительные пробелы в знаниях по данным дисциплинам. Например, генетика и иммунология лишь недавно заняли достой-

ное место в программе медицинских вузов Украины, и неудивительно, что целое поколение врачей недостаточно подготовлено в этом направлении.

Чаще всего каждый специалист преподает свою узкую дисциплину, не обращаясь к смежным наукам. Этим можно объяснить, почему видение актуальных проблем репродуктивной медицины специалистами-репродуктологами зачастую является устаревшим и искаженным. С другой стороны, акушеры-гинекологи, которые выбрали специализацию «репродуктивная медицина», должны быть вооружены, помимо фундаментальных, знаниями современной практической биологии. А урологи, располагающие вполне определенным комплексом знаний и умений, связанных с их специализацией, должны ли ориентироваться в причинах женского бесплодия? [8]. Имеют ли достаточную подготовку биологи с их дипломами о высшем образовании, чтобы в конкретный момент оценить причины бесплодия и предложить план ведения супружеской пары с точки зрения биологии репродукции?

Безусловно, есть специалисты с большим профессиональным и научным потенциалом, широким видением предмета. Именно этим людям должна быть предоставлена возможность высокоспециализированной практики с той целью, чтобы они в будущем сделали репродуктивную медицину более последовательной и «удобной». Но этому должна предшествовать специальная глубокая подготовка, непременно сопряженная с богатым опытом работы.

В настоящее время медицинские вузы некоторых стран выдают национальные дипломы по репродуктивной медицине, андрологии, а также биологии репродукции (например, во Франции — DESS (Diplôme d'études supérieures spécialisées (bac+5))). Однако претендовать на получение этих дипломов могут только те специалисты, которые уже имеют специализацию и стаж работы в лечебных учреждениях или лабораториях.

Несмотря на то что структура службы репродуктивной медицины постоянно развивается в соответствии с запросами нашего времени, все не так идеально, как нам хотелось бы. Одним из негативных моментов, с которым приходится сталкиваться, является то, что андрология зачастую отделена от репродуктологии, несмотря на то, что данная специальность, помимо ассоциации с сексологическими вопросами, тесно сопряжена с репродуктивной медициной. К сожалению, большинство практических урологов чаще акцентируют внимание на первом аспекте и забывают о втором. В результате такого однобокого подхода нередко возникают ситуации, когда после длительного лечения мужчины консервативными методами решение о вспомогательных репродуктивных технологиях возникает слишком поздно, и из-за того, что у женщины уже начал снижаться овариальный резерв, пара вынуждена прибегать к донации ооцитов или же брак распадается [7].

Очевидно, что весьма немаловажно для будущих клиницистов-репродуктологов пройти стажировку в

эмбриологической лаборатории, и наоборот: работники эмбриологической лаборатории должны получить базовые клинические знания.

Чтобы приблизиться к пониманию данной проблемы, нужно четко осознавать, что стремительное развитие репродуктивной медицины, ее возрастающее значение в обществе порождает многочисленные вопросы и противоречия:

— как лечить бесплодие, связанное с эндометриозом?

— Нужна ли сегодня микрохирургия в гинекологии или в связи с широким применением ВРТ и эндоскопии она бесполезна?

— Кто такой врач-репродуктолог и должен ли он сам решать все медицинские вопросы, связанные с лечением бесплодия?

В данной статье лишь затронуты основные вопросы, связанные с базовыми понятиями, определяющими перспективы подготовки специалистов-репродуктологов. Сегодня задача системы непрерывного последиplomного образования — научить акушеров-гинекологов, урологов, генетиков, эндокринологов, семейных врачей основам репродуктивной медицины, теоретическим и практическим знаниям современных медицинских технологий сохранения фертильности и лечения бесплодия. Нужно помнить, что репродуктивная медицина — это мультидисциплинарная наука, и большая ошибка — сводить ее к вспомогательным репродуктивным технологиям. У этой дисциплины большое будущее, если позволить ей использовать все богатство ее разнообразия.

Список литературы

1. Основы репродуктивной медицины: Практическое руководство / Под ред. чл.-корр. НАМН Украины проф. В.К. Чайки. — 2-е изд., испр. и доп. — Донецк: Лавис, 2011. — 896 с.
2. Pfeffer N. *The Stork and the Syringe: A Political History of Reproductive Medicine (Feminist Perspectives)* / N. Pfeffer. — Polity Press, 1993.
3. Quilliam S. *The Cringe Report* / S. Quilliam // J. Fam. Plann. *Reprod. Health Care*. — 2011. — Vol. 7, № 2. — P. 110-112.
4. Допоміжні репродуктивні технології лікування безпліддя: Навчальний посібник / За ред. проф. Ф.В. Дахно, чл.-кор. НАМН України проф. В.В. Камінського та проф. О.М. Юзька. — Київ, 2011. — 336 с.
5. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению: Руководство / Под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 784 с.
6. Наказ МОЗ № 787 від 09.09.2013 року «Про затвердження Порядку застосування допоміжних репродуктивних технологій в Україні».
7. *Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility. Fifth Edition* / Speroff L., Glass R.H., Kase N.G. — Baltimore: Williams and Wilkins, 1994.
8. *Urology and the Primary Care Practitioner* / Lipshultz L.I., Khera M., Atwal D.T. — Philadelphia: Elsevier, 2008.

Получено 15.02.14 ■

Гольмамедова І.Д.

Донецький національний медичний університет ім. М. Горького
Інститут репродуктивної медицини, м. Київ

ХТО ПОВИНЕН ВИКЛАДАТИ РЕПРОДУКТИВНУ МЕДИЦИНУ?

Резюме. Репродуктологія — це напрям медицини, що займається профілактикою, діагностикою і корекцією репродуктивних проблем. Основне поле діяльності фахівців у цій галузі — репродуктивна ендокринологія і питання безпліддя, сексопатологія і андрологія, а також численні проблеми акушерства та гінекології, урології, загальної та дитячої ендокринології, генетики і психіатрії. Тобто репродуктивна медицина передбачає повне охоплення всіх сторін людського життя, задіяних у настанні вагітності, виношуванні і народженні дитини.

Автор підкреслює, що тенденція зводити репродуктивну медицину до допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) є помилковою, оскільки ДРТ — лише частина репродуктивної медицини, однієї з найбільш наукомістких галузей.

Репродуктивна медицина, як нова мультидисципліна, поєднує в собі численні навички і знання, що виходять із різних спеціальностей, тому репродуктологи повинні не просто орієнтуватися у всіх її аспектах, а й уміти інтегрувати отриману інформацію.

Незважаючи на те що в даний час в Україні не існує спеціальності «лікар-репродуктолог», автор спробувала лаконічно сформулювати принципи теоретичної підготовки з перспективою подальшої спеціалізації в даному напрямку, ґрунтуючись на досвіді медичних вузів деяких країн.

У даній статті лише порушені основні питання, пов'язані з базовими поняттями, що визначають перспективи підготовки фахівців-репродуктологів, у зв'язку з чим головним завданням системи безперервної післядипломної освіти є навчання акушерів-гінекологів, урологів, генетиків, ендокринологів, сімейних лікарів основам репродуктивної медицини, теоретичним і практичним знанням сучасних медичних технологій збереження фертильності та лікування безпліддя.

Ключові слова: репродуктивна медицина, вища школа, практичні навички, кваліфікація фахівців, суміжні дисципліни.

Gulmamedova I.D.

Donetsk National Medical University named after M. Gorky
Institute of Reproductive Medicine, Kyiv, Ukraine

WHO SHOULD TEACH REPRODUCTIVE MEDICINE?

Summary. Reproductology — is the branch of medicine that deals with the prevention, diagnosis and correction of reproductive problems. The main field of activity of the experts in this field — reproductive endocrinology and questions of infertility, sexual pathology and andrology, and numerous problems of obstetrics and gynecology, urology, general and pediatric endocrinology, genetics and psychiatry. In other words, reproductive medicine covers all the aspects of human life involved in becoming pregnant, pregnancy and childbirth.

The author emphasizes that the tendency to reduce the reproductive medicine to assisted reproductive technology (ART) is incorrect, because ART — only a part of reproductive medicine, one of the most knowledge-intensive areas.

Reproductive medicine is a new multidiscipline, it combines numerous skills and knowledge that come from the different specialties, so fertility specialists should not just be

guided in all its aspects, but also be able to integrate the information.

Despite the fact that now in Ukraine there is no specialty «fertility specialist», the author tried to set up briefly the principles of theoretical training with the prospect of further specialization in this direction, based on the experience of medical schools in some countries.

This article only touch on general issues related to basic concepts, determining the prospects of training fertility specialist, so the main objective of continuing postgraduate education is training of obstetricians-gynecologists, urologists, geneticists, endocrinologists, family physicians of basics of reproductive medicine, theoretical and practical knowledge of modern medical technology in the preservation of fertility and treating infertility.

Key words: reproductive medicine, higher education, practical skills, expertise of specialists, related discipline.