ОТ РЕДАКТОРА

Уважаемые коллеги!

Современный человек живет в неспокойном мире и порой опасность подстерегает его там, где ее ожидают меньше всего. Риск умереть вследствие врачебной ошибки примерно в 100 тысяч раз выше, чем погибнуть в авиакатастрофе. В современной литературе среди всех медицинских ошибок выделяется категория так называемых «предотвратимых». По данным масштабного исследования, предпринятого десять лет назад Американским Институтом Медицины, в США ежегодно гибнет до 98 тысяч пациентов, чью смерть можно было бы предотвратить – именно в результате подобного типа врачебных ошибок: неточного диагноза, неправильной тактики лечения. И хотя обнародованные данные значительно подхлестнули темп развития во всем мире высокоэффективных методик обучения, до сих пор, как это ни печально, уровень риска, которому подвергается пациент в современной клинике, статистически сопоставим со скалолазанием в Гималаях.

Современное медицинское обучение требует инвестирования огромных средств, привлечения значительных человеческих ресурсов. Необходимо использовать сложнейшие виртуальные симуляционные устройства, обладающие высокой степенью реалистичности, применять передовые приемы и технологии, проводить по окончании учебного занятия структурированный дебрифинг. Сложно выстроить такой учебный план, чтобы он был ориентирован не только на отработку практических навыков и умений, но и на сочетание их с нетехническими навыками: командной работе, принятию решений, стресс-менеджменту. Кроме того, влияние человеческого фактора с трудом поддается объективной оценке.

Однако игнорирование современных реалий нередко ведет к тяжелым последствиям. Чем более сложные технологии используются в современном здравоохранении, тем обильнее почва для разнообразных ошибок, тяжелее возможные последствия. И вдвойне обидно, что многие ошибки могли быть предотвращены – при должном обучении, соблюдении надлежащих протоколов, использовании передовых технологий. Так, в настоящем номере журнала опубликованы статьи, посвященные более широкому применению в клинике ультразвуковых исследований. Многие осложнения могут быть предотвращены при массовом применении портативных УЗ-сканеров в пока еще непривычных ситуациях; специалистами, не связанными непосредственно с ультразвуковой диагностикой: процедурной медсестрой, реаниматологом, хирургом приемного покоя. Соответственно, широкому внедрению УЗД в практику требуется качественно новый подход к обучению этой методике специалистов широкого профиля.

Кубышкин В.А.

член-корреспондент РАМН,
проф., д.м.н. директор Института Хирургии
им.А.В.Вишневского (Москва)