

гических заболеваний», — отмечает Анна Протасова.

До 50% всех опухолей можно предотвратить, если соблюдать правила профилактики, полагает Антон Барчук. Это и здоровый образ жизни, и проведение профилактических скринингов, когда человек обследуется с определенной регулярностью, не имея симптомов заболевания. К таким относятся, например, рак молочной железы, шейки матки, колоректальный рак и рак легкого. Однако эффективность исследований зависит от качества аппаратуры и доступа к высококачественным тестам. В рамках госпрограмм доступ к ним не всегда есть, говорит господин Барчук.

НЕРЕШЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ Несмотря на успехи Петербурга в области диагностики онкозаболеваний, остается еще ряд проблем, признают эксперты. Так, Петербург насыщен хорошей медицинской техникой и специалистами, но организационная структура отсутствует, говорит Антон Барчук. «В итоге где-то диагностическая техника недогружена, где-то выполняются обследования, целесообразность которых сомнительна, а специалисты не развиваются до уровня коллег из других стран, где скрининг запущен в виде популяционной программы», — отмечает эксперт.

В Петербурге, по словам господина Беляева, городские медицинские учреждения не включают современные медицинские центры в карту маршрутизации пациента, предпочитают держать пациента у себя, даже если это идет ему во вред.

К сожалению, пока сохраняются также и проблемы психологического плана, говорит Антон Пришвин, главный врач клиники «Медси» в Петербурге, член Российского общества хирургов. «Мы еще сталкиваемся с некоторыми предрассудками людей, которые отказываются от тех исследований и программ, которые предлагает традиционная медицина. Также дают о себе знать всеобщая занятость, отсутствие свободного времени, которое каждый из нас мог бы потратить, в том числе, и на профилактические исследования. В некоторых учреждениях сохраняется проблема доступности первичного приема онкологов в связи с полной записью на прием специалистов данного профиля», — говорит господин Пришвин.

Профилактическая работа среди населения и информированность жителей оставляют желать лучшего, добавляет Александр Серяков. А это ведет к несвоевременному обращению к врачу. Остаются нерешенными вопросы маршрутизации онкологического больного, нет четкого алгоритма действий первичного звена врачей и специалистов-онкологов после обращения пациента. Дефицит времени на прием одного пациента ведет к тому, что районный онколог не успевает педантично ознакомиться с медицинскими документами, вникнуть в проблему. «Специалисты загружены большим количеством бумажной и электронной работы. Это ведет к тому, что на передовом рубеже городской (районной) онкологии специалистам просто неинтересно и невыгодно работать. Финансовая стимуляция работы питерского врача в такой тяжелой специальности, как онкология, далека от совершенства. Эта же проблема лежит в основе дефицита среднего и младшего медицинского персонала. Хочу обратить внимание руководителей комитета по здравоохранению Петербурга на эту проблему», — высказывается господин Серяков. ■

21 → EDTECH ДЕМОНСТРИРУЕТ РОСТ Самый крупный рынок онлайн-образования — азиатский, однако в Восточной Европе, в частности в России, сегмент EdTech растет очень быстро: на 17–25% в год, по оценкам отраслевых аналитиков. В прошлом году «Нетология-групп» при участии НИУ ВШЭ, ФРИИ и других провела исследование рынка EdTech в России, показавшее, что уже в 2016 году его объем составлял более 20 млрд рублей, а к 2021 году должен вырасти более чем вдвое — до 53,3 млрд рублей.

Одним из главных «денежных» сегментов российского рынка онлайн-образования является как раз высшее образование: здесь разработчики заработали 6,8 млрд рублей за 2016 год. Популярность этого направления связана в первую очередь с привлекательностью цифрового подхода по затратам на обучение как со стороны университетов, так и со стороны обучающихся.

Эксперты компании замечают, что в итоге в российском высшем образовании постепенно намечается тенденция к «сме-

шанному» обучению, когда часть курсов студенты проходят очно, а часть — дистанционно, с прохождением и оценкой тестирований системой или преподавателями.

И наконец, значимым трендом последних лет в системе ВПО стало целевое обучение, когда компании организуют свои кафедры в вузах для подготовки специалистов. «Многие вузы нацелены на привлечение бизнеса. Одно направление — открытие брендированных учебных классов. Например, в РГУТиС такой открыла международная система бронирования Amadeus. Другой путь — создание базовых кафедр. Такой симбиоз образовательного учреждения и потенциального работодателя рационален, но не для первокурсников, а скорее для студентов выпускных курсов. Узкая профориентация не должна быть в ущерб фундаментальным образовательным курсам, осваиваемым студентами в первые два-три года обучения», — отмечает Наталия Беляева.

Другой вариант подобного взаимодействия с учебными заведениями на днях

представила биотехнологическая компания Biosad, которая учредила стипендиальный фонд с целью материально поддерживать петербургских преподавателей, участвующих в подготовке кадров для фармацевтической и биотехнологической индустрий.

Педагоги, задействованные в подготовке биотехнологов и биоинженеров, будут ежемесячно получать от компании мотивирующие стипендии. Главными условиями для этого являются исследовательская деятельность преподавателя, признание его авторитета среди студентов, самообразование, а также использование современных технологий в учебном процессе. Первыми получателями стипендии уже стали четыре учителя лицея «Физико-техническая школа» и преподаватель кафедры технологии рекомбинантных белков Санкт-Петербургского химико-фармацевтического университета. Планируется, что число стипендиатов, вузов и школ будет расти. При этом в компании отмечают, что период получения стипендии не лимитирован. ■

РОДЫ БУДУЩЕГО В ЕВРОПЕ И НА ДРУГИХ КОНТИНЕНТАХ РАСТЕТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ. РОССИЯ НЕ ОТСТАЕТ ОТ МИРОВЫХ ТЕНДЕНЦИЙ И НАХОДИТСЯ ТАКЖЕ В ТРЕНДЕ. ПРИЧИНЫ ТАКОЙ СТАТИСТИКИ НЕ ВСЕГДА КРОУТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ СФЕРЕ. НО ДАЖЕ НЕСМОТРЯ НА ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РОСТУ РОДОВ С ПОМОЩЬЮ ОПЕРАЦИИ, ЭКСПЕРТЫ СЧИТАЮТ, ЧТО КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ — ЭТО НЕ РОДЫ БУДУЩЕГО. КРИСТИНА НАУМОВА

Во многих странах Европы сегодня можно наблюдать интересную тенденцию. Все больше детей рождается не в естественных родах, а с помощью кесарева сечения (КС). Статистика по Европе от страны к стране разная. Например, в Германии и Франции доля КС высока (более 30%), тогда как в Нидерландах, по соседству, остается низкой (около 10%). За пределами Европы также есть страны, где больше половины всех родов проходят с операционным вмешательством. В Турции чуть больше половины всех новорожденных появляются на свет с помощью КС. В Бразилии процент КС доходит до 80%, а в Китае — еще выше.

В ТРЕНДЕ В России, по официальным данным, частота выполнения КС — около 25%. Тенденция такого частого проведения КС связана с тем что, оно представляет собой высокотехнологичную, отработанную до деталей операцию, которая позволяет произвести родоразрешение безопасно как для матери, так и для ребенка, особенно если речь идет о плановом кесаревом сечении, говорит Антон Пришвин, главный врач клиники «Медси» в Петербурге, член Российского общества хирургов.

Гинеколог сервиса «Онлайн Доктор» Маргарита Минасян полагает, что в Москве и Петербурге, как и в целом в стране, количество КС возросло из-за того, что увеличилось и количество женщин с



БЕЗОПАСНОГО СПОСОБА РОДИТЬ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА НЕ СУЩЕСТВУЕТ

различными заболеваниями и патологиями. Кроме того, сегодня учитывается и мнение самой женщины о том, какие роды она хотела бы. То есть существует КС по собственному желанию, что также влияет на рост доли такого способа родов.

Статистика сильно занижает реальную картину и на самом деле доля КС в России выше 35%, полагает Лидия Шендерова, старшая акушерка СПб ГБУЗ «Родильный дом № 6 им. проф. Снегирева», руководитель центра активных родов «Радуга». → 25

ПРЕНАТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА