

Наряду с клинической эффективностью важно отметить и высокую экономичность применения ФарГАЛСа по сравнению с традиционной терапией.

Таким образом, препарат ФарГАЛС обладает выраженной антимикробной активностью против широкого спектра болезнетворных микроорганизмов, охватывающим грамположительные и грамотрицательные, неспорообразующие и спорообразующие бактерии, а также холерные вибрионы, грибы рода *Candida* и *H. pylori*. Поэтому данный препарат может найти широкое применение в качестве антимикробного агента при лечении и профилактике различных гнойно-воспалительных процессов, микотических поражений и других инфекционных заболеваний. Высокая активность препарата против *H. pylori* обуславливает целесообразность его дальнейшего изучения для определения возможности использо-

вания при гастродуоденальных заболеваниях, ассоциированным с этим возбудителем.

Литература

1. Адарченко А.А., Красильников А.П., Николаев Н.Е. и др. Сравнительная активность антибиотиков и антисептиков на выборке *Enterobacteriaceae* spp. // Здоровоохранение Белоруссии. - 1992. - № 6. - С.35-40.
2. Афиногенов Г.Е., Елинов Н.П. Антисептики в хирургии. Л.: Медицина, 1987. - 144 с.
3. Баженов Л.Г., Артемова Е.В., Ризаева Е.В. Микробиологическая диагностика хеликобактериоза: Методические рекомендации. - Ташкент, 2005. - 18 с.
4. Глобальная стратегия ВОЗ по сдерживанию резистентности к антимикробным препаратам. World Health Organization. - Женева, 2001.-20 с.

L.G.Bajenov, A.N.Mustanov, F.T.Yokubzhonov, S.S.Bajenova, Z.A.Shanieva ANTIMICROBIC ACTIVITY OF NEW BIOTECHNOLOGICAL MEDECINE "FARGALS" AND PROSPECTS OF ITS CLINICAL APPLICATION

*Republican specialised centre of surgery named after Academician V. Vahidov,
Prevention Centre of quarantine and special danger infections of Ministry of Health Care of Republic of Uzbekistan;
Tashkent Pediatric Medical Institute of Ministry of Health Care of Republic of Uzbekistan,
Tashkent, Republic Uzbekistan*

Abstract:

*The new biotechnological medicine «FarGALS» was studied and its high antimicrobial activity against a wide spectrum of the pathogenic microorganisms, covering gram-positive and gram-negative, nonspore-forming and spore-forming bacteria, as well as *Vibrio cholerae*, *Candida* spp. and *H. pylori* was established. In connection with that fact, FarGALS can find its application at treatment and prevention of various pyoinflammatory processes, mycosis and other infectious diseases. High activity of the medicine against *H. pylori* causes stipulates the expediency of its further study for determination of the possibility of its use at gastroduodenal diseases, associated with this pathogenic agent.*

Key words:

FarGALS, antimicrobial activity, pyoinflammatory processes, sphenoiditis, helicobacteriosis, treatment, prevention

© Т.Л.Баженова, 2008

Т.Л.Баженова

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ ВО ФРАНЦИЮ КАК ПУТЬ К НОВЕЙШИМ МЕДИЦИНСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ

*Institut de Formation et de Recherche sur les Organisations Sanitaires et Sociales et leurs réseaux,
Université Jean Moulin Lyon 3, Lyon, France*

Аннотация:

В последние годы огромной популярностью стал пользоваться медицинский туризм. В 2007 г. автором было проведено исследование общественного мнения россиян (врачей и пациентов) по вопросам уровня медицинских услуг в России в целом и медицинского туризма в частности. В результате анализа литературы и результатов собственных исследований, был сделан вывод, что даже, несмотря на наличие в некоторых российских больницах современного медицинского оборудования и высококвалифицированных врачей, в России пока нет системы медицинской помощи, которая бы гарантировала получение полного комплекса медицинского обслуживания, соответствующего международным стандартам качества каждому больному. Поэтому медицинский туризм во Францию - в одну из стран с наиболее развитой медициной, является одним из наиболее надежных путей к новейшим медицинским технологиям.

Ключевые слова:

медицинский туризм, лечение за рубежом, система здравоохранения, новые технологии, хирургия, Россия, Франция

В последние годы огромной популярностью стал пользоваться медицинский туризм. Это поездка в другую страну, включающая в себя комплекс медицинских процедур от простого оздоровления и диагностики до ортопедической стоматологии, пластической хирургии и серьезных операций. Ежегодно с этой целью за рубеж отправляются до 10-15 тыс. россиян. Уровень медицинской помощи в Европе на сегодняшний день намного выше, чем в России. Поэтому медицинский туризм для

россиян может стать средством полноценного доступа к прогрессивным медицинским технологиям [5, 6].

Развитие современной медицины невозможно без соответствия материально-технической базы здравоохранения растущему спросу населения на высокотехнологичные медицинские услуги. Потребность российских учреждений здравоохранения в новой медицинской технике удовлетворяется только на 30-40%. Большая часть медицинских приборов и аппаратов эксплуатируются 15-20 лет. Неоднократно выработавшие свой ресурс, они не могут гарантировать высокое качество, безопасность и эффективность обследований и лечения больных. Укомплектованность учреждений здравоохранения ком-

Contact Information:

Д-р Баженова Татьяна Леонидовна
E-Mail: bhabajenta@yahoo.com

пьютерной техникой составляет не более 30% потребности [1, 4, 6].

Железный занавес и полная изоляция от западной медико-биологической науки привели к отставанию советской (российской) медицины практически во всех сферах. Ни один ученый из СССР не был удостоен каких-либо престижных международных премий и наград в области медицины и здравоохранения. Ни один российский клиницист не входил и не входит в престижные международные комитеты экспертов, утверждающих общепринятые в мире стандарты медицинской помощи, не является соавтором наиболее известных и качественных медицинских учебников и монографий, издаваемых в Европе и в США. В самых престижных западных медицинских журналах, практически невозможно найти публикаций российских авторов. В результате многие талантливые клиницисты покидали страну, а здравоохранение России существенно отстало от мировых стандартов и превратилось в одну из наименее развитых отраслей социальной сферы [2].

В 2007 г. нами было проведено исследование общественного мнения россиян (врачей и пациентов) по вопросам уровня медицинских услуг в России в целом и медицинского туризма в частности. Врачи-респонденты нашего опроса предположили, что главными причинами, которые мешают оказывать качественную медицинскую помощь в России, являются отсутствие адекватного финансирования (77,3%), недостаточное оборудование медицинских учреждений (63,6%) и нехватка квалифицированного медицинского персонала (22,7%) [6].

В России некоторые оперативные вмешательства в области трансплантологии, кардиохирургии, которые рутинно делаются на Западе, считаются эксклюзивными. Техника аортокоронарного шунтирования, применяемая в Швейцарии, в России только начинает использоваться. К тому же российские врачи не берутся оперировать многих пациентов или проводить некоторые методы исследования (коронарография) в случае низкой вероятности успеха. В Германии хирурги оперируют едва ли не всех пациентов и в 99% случаев - успешно. И цены в Германии не намного выше (на 30-40%), чем в частных клиниках Москвы. Несмотря на сравнительно высокий уровень операций, выполняемых в России, большинство россиян едут за границу, чтобы получить онкологическую и кардиологическую помощь, что объясняется малоэффективной реабилитацией и более частыми послеоперационными осложнениями. В России не сертифицированы многие препараты для химиотерапии нового поколения, применяемые за рубежом. На третьем месте по популярности стоят травматология и ортопедия из-за слабого развития в России операций по протезированию суставов. Врачи-респонденты нашего опроса также утверждают, что россияне отправляются за рубеж, чтобы получить медицинскую помощь в области онкологии (59,1%), кардиологии (50,0%) и ортопедии (40,9%) [5,6].

Россияне больше доверяют западной медицине. По данным нашего исследования, российские врачи считают, что россияне прибегают к медицинскому туризму из-за убеждения, что западная медицина находится на несравнимо более высоком уровне, чем отечественная (77,3% врачей-респондентов нашего опроса) и стремления к современным медицинским технологиям (45,5%). Мы отметили это и в опросе пациентов (причина выбора лечения за границей связана с доверием по отношению к иностранным специалистам у 25% опрошенных). Большинство россиян уверено, что западные врачи оказывают лучшую помощь, так как их труд высоко оплачивается (55,6% пациентов и 72,7% врачей) и они работают в клиниках с хорошим оборудованием (72,2% врачей и пациентов) [6].

90% российских специализированных компаний по

международному медицинскому менеджменту предлагают лечение в клиниках Германии, Швейцарии и Израиля. Согласно нашему исследованию, среди направлений медицинского туризма наиболее предпочтительным являются страны Западной Европы (75% респондентов-пациентов и 90,9% респондентов-врачей), среди них лидирует Германия. Немецкая медицина - это оптимальное соотношение цены и качества. В Швейцарии уровень медицинского обслуживания не хуже, но цены при прочих равных условиях в 1,5-2 раза выше. США не уступают Швейцарии по уровню медицинского обслуживания и по тарифам на медицинские услуги, но оформление документов существенно сложнее и транспортные расходы выше. Израиль утратил свою привлекательность по политическим причинам [5, 6].

22,7 % врачей-участников нашего исследования уже рекомендовали своим пациентам лечение в Германии (13,6%), Израиле (9,1%), Чехии, Болгарии, Украине и в США (4,5%). По мнению российских врачей, наиболее эффективными системами здравоохранения обладают Германия (36,4%) и Швейцария (31,8%). Францию упомянули только 4,5% опрошенных. Это говорит о нехватке достоверной информации о преимуществах французской медицины и возможностях медицинского туризма в эту страну. Если российские ученые, специалисты по здравоохранению неплохо ознакомлены с системами здравоохранения в Великобритании, скандинавских странах, Германии и США, то о ситуации во Франции им мало что известно. Это можно объяснить как особенностями системы здравоохранения во Франции, так и тем, что в сравнительных исследованиях Франция или вообще отсутствует, или представлена чаще всего англо-саксонскими авторами, которые применяют к исследованию французской ситуации методы, разработанные для анализа других стран [3, 6].

Между тем, эта страна одна из самых высокоразвитых в мире, с давними традициями в области медицины, является популярным направлением медицинского туризма, благодаря эффективной системе здравоохранения, персонализированным высокотехнологичным медицинским услугам наилучшего качества по доступным ценам, оказываемым опытными и компетентными врачами в современных медицинских центрах с новейшим оборудованием и отсутствием очередей на получение медицинской помощи. Цены на медицинские товары и услуги в целом ниже во Франции, чем в других развитых странах мира (в три раза дешевле, чем в Швейцарии и Северной Америке) [6, 11].

Эти аргументы привлекают на лечение во Францию многочисленных иностранных пациентов. В 2005 г. в области трансплантологии были приняты и записаны в лист ожидания на 2006 г. 102 пациента, проживающих за границей. В течение 2000 г., 7000 европейских пациентов (4000 итальянцев, 1700 выходцев из Люксембурга, и несколько сотен британцев) приехали на лечение во Францию. Франция издавна принимает итальянцев в своих онкологических центрах. В 2002 г. Система социального обеспечения Великобритании заключила соглашение с учреждениями Нор-Па-де-Кале, чтобы английские пациенты могли избежать долгого ожидания перед операциями по поводу катаракты или протезирования тазобедренного сустава. 12,5% клиентов АР-НР (Дирекция государственных больничных учреждений в Париже) приезжают из провинций Франции и из-за рубежа. В больнице Necker в Париже, славящейся в области педиатрии и трансплантологии, один пациент из пяти сегодня иностранец. В Институте взаимного страхования Montsouris (Париж), 6 % операций по поводу аденомы простаты проводятся на нерезидентах. В знаменитой Американской клинике в Neuilly (пригород Парижа) создано специальное крыло для пациентов из Японии [8, 11, 13].

Что же касается интереса россиян в лечении во Франции, то в 2000 г., ВОЗ признала систему французского здравоохранения лучшей в мире. В то время как российская система находилась на 130 позиции среди 191 стран, изученных ВОЗ. Российская медицина не располагает достаточными средствами, чтобы предложить медицинские услуги на уровне высочайших достижений науки и технологий. В России расходы на здравоохранение на душу населения составляют 7% этих расходов во Франции (соответственно 245 и 3464 международных долларов в 2004-2005 гг.). Государственные расходы на здравоохранение во Франции составили 10,6% ВВП в 2005 г. (в России в 2006-2008 гг. этот показатель снизится до 2,2% по прогнозу Министерства экономического развития), а расходы на научные исследования и образование насчитывают 7,8 миллиардов евро. Во Франции тревоги, связанные с состоянием здоровья, спровоцированные средствами массовой информации и политическими деятелями, привели к увеличению расходов в сфере биомедицинских исследований и усилению научных школ в области биотехнологий и общественного здравоохранения. Научно-исследовательские центры (CNRS, INRA, INSERM) реализуют междисциплинарные программы исследований по биоинформатике, молекулярной биологии и нейробиологии наукам [7, 9, 10].

Международная репутация французской медицины особенно сильна в области геронтологии, кардиологии, пульмонологии, ортопедии, онкологии, общей хирургии и лечения ожирения [6, 11].

Современные методы диагностики – одна из причин, по которым лечение во Франции столь результативно. Новейшие мультипараметрические и мультимодальные системы позволяют обнаружить раковую опухоль и ее тип на самых начальных стадиях. Одновременное использование мультиспиральной и позитронной сканеров и ядерно-магнитного резонанса дает возможность поставить точный диагноз, по своим характеристикам равный информации, полученной при гистологическом исследовании. Лечение рака во Франции осуществляется уникальными и наиболее эффективными на сегодняшний день методами. С 2003 г. программа борьбы с раком во Франции получила финансирование в несколько млрд. евро (оборудование, технологии, исследования, лечение с применением медикаментов, недоступных за пределами Франции, их стоимость на лечение одного больного может превышать 1 млн. евро). Сегодня лечение во Франции возвращает к здоровой жизни 70% больных раком. Хирургические вмешательства проводятся на высочайшем профессиональном уровне: компьютеризированные навигационные системы для ортопедической хирургии (протезирование тазобедренного сустава) и системы рециркуляции крови. У истоков лапароскопической хирургии, получившей широкое признание в мире в последнее десятилетие, стоял

французский хирург Пальмер, внедривший ее в 1940-1950 гг. в гинекологическую хирургию в Париже. Французская лапароскопическая хирургия лидирует и в наши дни [6, 12].

Даже, несмотря на наличие в некоторых российских больницах самого современного медицинского оборудования и высококвалифицированных врачей, в России пока нет системы медицинской помощи, которая гарантировала бы получение полного комплекса медицинского обслуживания, соответствующего международным стандартам качества каждому больному. Поэтому медицинский туризм в одну из стран с наиболее развитой медициной – Францию, является сегодня реальным и наиболее надежным путем к новейшим медицинским технологиям.

Литература

1. Доклад «О повышении доступности и качества медицинской помощи» на заседании президиума Государственного совета РФ, 11.10.2005 г.
2. Живов А. В. Здравоохранение России: реальная ситуация и как жителю нашей страны получить качественную медицинскую помощь. 2003. <<http://www.andros.ru/ruszdrazvohr/index.html>>.
3. Стеффен М. Предисловие к специальному выпуску журнала, посвященному французской системе здравоохранения. //Управление здравоохранением, 3/2004. №13. <<http://www.healthmanagement.ru/html/N13/N13.htm>>.
4. Чубарова Т.В., Григорьева Н.С. Влияние вступления России в ВТО на доступ к медицинским услугам-гендерный аспект. <<http://www.wto.ru/ru/content/documents>>
5. Шаинян К. Под неместным наркозом.// Деньги, 2006. №38 (594). <<http://www.kommersant.ru/doc.aspx?DocsID=706934>>.
6. Bajenova T. Le tourisme medical : le partenariat France/Russie. Mémoire pour le Master professionnel. Institut de Formation et de Recherche sur les Organisations Sanitaires et Sociales et leurs réseaux. Lyon, France. 2007. 88 p.
7. The World Health Statistics 2007. World Health Organization. 2007. P. 67-71. <<http://www.who.int/whosis/whostat2007/en/index.html>>.
8. Jourdain-Fortier C. Santé et commerce international : contribution à l'étude de la protection des valeurs non marchandes par le droit du commerce international. Vol. 26. Paris : Editions du Juris-Classeur. 2006. 683 p.
9. Les Comptes nationaux de la santé en 2005. // Etudes et résultats DREES. Juillet 2006. № 505. P. 6-7.
10. Peaucelle I. Santé et éducation dans les systèmes d'innovation du continent européen. //Innovations. 2002/2. № 16. P. 125-144.
11. Saget E. Des pays très hospitaliers.// L'Express. 29/08/2005. <<http://www.lexpress.fr/reussir/dossier/sante2/dossier.asp?id=434541>>.
12. Schlogel G., Stofft H. Raoul Palmer et l'aventure cœliochirurgicale de 1940 à 1995. Intervention. //Hist. sci. méd. 1996. Vol. 30. No2. P. 281-287.
13. Sgherri M-S., Andreani F. Charter pour l'hôpital.// Le Point, 14/12/2006, №1787, <<http://www.lepoint.fr/content/societe/article?id=107113>>.

T.L.Bajenova

MEDICAL TOURISM IN FRANCE AS THE WAY TO HIGH MEDICAL TECHNOLOGIES

*Institute of Formation and Research on Medical and Social Organizations and their Networks,
Jean Moulin Lyon 3 University, Lyons, France*

Abstract:

For the last years the medical tourism has become very popular. In 2007 the author carried out the survey of Russians (doctors and patients) on the questions of the level of medical services in Russia as a whole and medical tourism in particular. As a result of analysis of literature and outcomes of proper research, it was concluded that even in spite of availability of modern medical equipment and well-qualified doctors in some Russian hospitals, for the time present there is no a system of medical aid in Russia, which could be guarantee full complex of medical services corresponding to international standards of quality to every patient. Consequently the medical tourism in France, one of the countries with the most developed medicine, is one of the most reliable ways to high medical technologies for Russian citizens .

Key words:

medical tourism, treatment abroad, health care system, high technologies, surgery, Russia, France