

РЕЗОЛЮЦІЯ

з'їзду Асоціації урологів України

1. Для поліпшення стану кадрового забезпечення населення України лікарями-урологами зосередити увагу на безперервній системі підвищення рівня їх професійної підготовки на основі спільної діяльності із профільними кафедрами та курсами післядипломної освіти медичних установ з використанням сучасних технологій, в тому числі впровадженням дистанційних форм навчання. Рекомендувати організацію курсів післядипломної освіти дитячих урологів на базі кафедри урології НМАПО імені П.Л. Шупика (ПАЦ та ТУ) як опорної для забезпечення підготовки практичних лікарів з метою освоєння новітніх технологій діагностики та лікування хвороб нирок та сечовивідних шляхів у дитячого населення України.

2. Продовжити розроблення стандартів обстеження та лікування пацієнтів із різними урологічними захворюваннями, зі створенням локальних клінічних протоколів, удосконалення чинних протоколів лікування з урахуванням рекомендацій Європейської Асоціації урологів з подальшим впровадженням у клінічну практику.

3. Вивчити можливість юридичного захисту лікарів в разі інтраопераційного інфікування СНІД, гепатитами.

4. Проводити наукові дослідження з вивчення поширеності хвороб сечостатевої системи в популяції, їх профілактики й упередження ускладнень, в тому числі післяопераційних, а також реабілітації хворих з метою покращання здоров'я населення, збереження якості його життя, зменшення тимчасової та тривалої втрати працездатності, летальності, смертності.

5. Сприяти підвищенню якості, поліпшенню організації надання урологічної допомоги в амбулаторно-поліклінічних умовах завдяки розробленню та впровадженню нововведень із забезпечення ефективної діагностично-лікувальної допомоги хворим урологічного профілю; уточненню показань до госпіталізації із визначенням критеріїв можливості консервативного лікування в поліклініці; вибору найбільш ефективних, персоналізованих стаціонар-замісних форм, з метою раціонального використання ліжкового фонду.

6. Подальшого розвитку потребує розроблення та вдосконалення скринінг-діагностики поширених хвороб нирок та

сечовивідних шляхів з метою виявлення хворих на ранніх стадіях захворювання та своєчасного лікування із використанням органозберігальних технологій.

7. У клінічній практиці виважено обирати тактику ведення хворих на ДГПЗ, використовувати досягнення сучасної науки щодо консервативного лікування патології, при цьому керуватись доказово доведеними даними про ефективність запропонованих лікарських засобів, а в разі хірургічного втручання перевагу надавати малоінвазивним методикам. Рекомендувати запровадження лапароскопічних методик в лікуванні локалізованих форм РПЗ, що мінімізують операційну травму та зменшують термін реабілітації хворого.

8. При виборі раціональної емпіричної антибіотикотерапії хворим з інфекцією сечовивідних шляхів враховувати дані аналізу збудників та їх резистентність, які вимагають систематичного моніторингу в умовах кожного урологічного стаціонару.

9. Визначити концепцію стратегічного напрямку збереження репродуктивного здоров'я населення диференційовану до віку та статі, а також з профілактики безпліддя та принципів його лікування у подружньої пари з метою раннього виявлення та визначення реальної частоти неплідності в Україні. Упроваджувати методологічні підходи щодо діагностики та лікування сексуальних дисфункцій у жінок різних вікових груп в системі планування сім'ї.

10. Покращити співпрацю з центрами перинатальної діагностики з метою раннього виявлення вроджених вад сечової системи у дітей з визначенням груп, які підлягають корекції хірургічним методом лікування.

11. Подальшої уваги потребують розроблення, вдосконалення та впровадження методів діагностики та консервативного лікування нейрогенних розладів сечовипускання.

12. Підвищувати медичну інформованість пацієнтів, доводити через засоби масової інформації про хибні наслідки самолікування, необхідність дотримання здорового способу життя та шляхом видання профільних журналів, донесення наукової інформації до лікарів практичної охорони здоров'я.