

Конгресс Европейской урологической ассоциации (2018): достижения генито-уринарной реконструктивной хирургии

А.М. Корниенко

ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев

Как всегда, крайне интересным и востребованным было заседание секции генито-уринарной реконструктивной хирургии (ESGURS) под руководством Радоша Джиновича (Сербия). Ведущие европейские эксперты представили для обсуждения свои подходы и результаты в сфере генито-уринарной реконструктивной хирургии. Презентации хирургической техники, пре- и послеоперационного ведения пациентов обозначили наиболее перспективные направления для достижения максимально позитивных результатов в данной области. В целом, вся реконструкция в урологии является экспериментальным направлением, поэтому и различные локализации хирургических зон, и разнообразная методология лечения являются интересными как для начинающих врачей, так и для специалистов экспертного класса.

Сессия началась с доклада К. Månsson (Швеция) «Оценка данных в ретроспективных клинических сериях: обзор литературы и недавнее исследование». Представленные докладчиком данные по ретроспективным мультицентровым исследованиям продемонстрировали общую направленность научного поиска и усовершенствования хирургических методик специалистами разных стран и экспертных центров.

Тема «Уретральная реконструкция» запомнилась многими интересными докладами.

Г. Барбагли (Италия) представил доклад «Уретральная реконструкция с использованием тканевой инженерии и трансплантата слизистой оболочки полости рта у 98 пациентов: извлеченный урок». На наш субъективный взгляд, это был самый интересный доклад на сессии. Продемонстрированы результаты имплантации графта «Mucocell®», получаемого путем тканевой инженерии из слизистой оболочки полости рта. По первым впечатлениям, это очень перспективный метод, позволяющий сочетать преимущества буккальной уретропластики с уменьшением травматизации пациентов и повышением шансов на эффективное лечение при рецидивах стриктурной болезни.

В докладе М. Fisch (Германия) «Ведение ятрогенных стриктур уретры» отмечена необходимость многофункциональности в подходах к решению проблем ятрогении, так как при различных типах повреждений во время разнообразных манипуляций на мочеиспускательном канале локализация повреждений может находиться по всей его длине.

Во время выступления Е. Lledó García (Мадрид, Испания) с докладом на тему «Уретральные восстановительные методы у пациентов Balanitis Xerotica Obliterans (ВХО)» акцент был сделан на использовании буккального графта как основного метода коррекции при уретропластике.

А. Живов (Россия) представил доклад на тему «Уретральные стриктуры: этиология в разных странах, номенклатура, протоколы последующих действий, критерии успеха/неудачи». Докладчик подробным образом остановился на статистических данных по стриктурам мочеиспускательного канала в разных странах, методологии и практических подходах в повседневной хирургической практике.

Выступление Е. Палминтери (Италия) «Техника без пересечения для бульбарных стриктур» было посвящено анализу результатов собственных данных уретропластики по «non-transecting techniques» по Гейнике-Микуличу при коротких стриктурах бульбарного отдела мочеиспускательного канала.

Сообщение нашего коллеги Р. Леонарди (Италия) «Эндоскопическое лечение стриктур уретры» подтвердило соответствие и единство подходов к лечению коротких первичных стриктур мочеиспускательного канала: протяженность не более 1 см, использование лазерной инцизии и «холодного ножа», не более двух эпизодов.

Тема «Хирургия пенильных имплантов» была озвучена следующими сообщениями.

В своем выступлении «Мой путь в протезную урологию: как стать экспертом» известный испанский специалист И. Монкада подробно рассказал о своем профессиональном пути в имплантологии, расставил акценты в выборе профессиональных приоритетов, дал советы молодым урологам.

Интересное, со множеством клинических примеров, сообщение нашего коллеги из Катара А. Шамсодини Тахтей «Коррекция осложнений в цилиндрах» дало возможность проанализировать хороший объем полезной информации по постимплантационным осложнениям.

Доклад D.J. Ralph (Великобритания) «Как создать успешное подразделение в протезной урологии» был посвящен организации работы специализированного отделения, подбору и векторности обучения специалистов.

Тема «Операция при болезни Пейрони – советы и рекомендации» продолжила направление предыдущих докладов и запомнилась интересными выступлениями.

Тема «Принятие решений при болезни Пейрони: моделирование против рассечения и графтинга» (О. Седи, Италия) много лет является поводом для больших дискуссий среди специалистов. По представленным в докладе данным, графтинг с одновременной пенильной имплантацией является методом с наименьшим количеством осложнений и наибольшей удовлетворенностью пациентов.

В презентации «Простые методы коррекции деформаций Пейрони» J. Romero Otero (Испания) были систематизированы различные методики корпоропластики с указанием преимуществ и недостатков различных хирургических пособий.

Очень познавательным было выступление Мартинеса Саламанка (Испания) «Альбугинеальная трансплантация с неабсорбируемыми и биологическими материалами», в котором сравнивались результаты при использовании различных видов ксенографтов.

Свои результаты хирургической коррекции сочетанных поражений (болезнь Пейрони и ЭД) представил в докладе «Надувной протез полового члена плюс графтинг» С. Сансалоне (Италия).

Перспективным в плане практического применения видится метод коррекции пенильной деформации, озвученный

в докладе П. Эгидио (г. Сан-Паулу, Бразилия) «Последние модификация слайдинг-процедуры для обеспечения восстановления длины и обхвата».

Тема «Трансгендерная хирургия» вызвала наибольший интерес специалистов.

Более философский и социальный, нежели хирургический, посыл был озвучен в выступлении «Гендерное задание и современные аспекты обучения в области гендерной хирургии» (К. Сиверт, Германия). Акцент на социализацию и адаптацию таких пациентов, по мнению докладчика, должен быть сделан еще на этапе обучения хирургов.

Авторская оригинальная методика сравнивалась с другими в презентации С. Тромбетта (Италия) «Хирургическое формирование неоклиторы (операция M-F): функциональный и эстетический результат».

Свои хирургические результаты и размышления о путях развития трансгендерной хирургии раскрыл в своем сообщении «Современные аспекты вагинопластики в хирургии гендерной идентификации» Е. Косжансис (США).

Спорные моменты в проведении маскулинизирующих операций представил в выступлении «Плюсы и минусы вагинэктомии у пациентов с F-M: как это сделать» Н. Люмен (Германия).

Тема «Генито-мочевые повреждения (ятрогения травма)» сопровождалась прекрасными фото и видеоиллюстрациями. Обмен мнениями произошел в докладах.

Подборка самых тяжелых случаев осложнений была показана в докладе «Худшие случаи в хирургии полового члена» С. Bettocchi (Италия).

Сравнительная эффективность различных хирургических техник произведена в презентации «Лечение свищей нижних мочевых путей у женщин (Т. Гринвелл, Великобритания).

Описание сложнейшего случая хирургической коррекции продемонстрировано в докладе J. Romero Otero (Испания) «Лечение ректо-пузырной фистулы после радикальной простатэктомии».

Прекрасные фото- и видеоиллюстрации, отличные результаты при наличии большой группы пациентов были показаны в выступлении «Общая фаллопластика при раке/травме» (А.Н. Кристофер, Великобритания).

Следующей темой для обсуждения была «Реконструкция кожи полового члена».

Алгоритмом подхода в реконструкции половых органов поделился в выступлении «Принципы реконструкции кожи половых органов» D.J. Ralph (Великобритания).

Хорошую статистику по достаточно редким случаям представил в выступлении «Реконструкция головки полового члена» А. Muneer (Великобритания).

Преимущества методик с использованием кожного лоскута продемонстрировал в презентации «Реконструкция кожи полового члена» П. Андерсон (Великобритания).

В следующих докладах была затронута тема «Хирургия недержания мочи/ гипоспадия».

Системный подход в борьбе с осложнениями при имплантации искусственного сфинктера мочевого пузыря продемонстрировал в докладе «Как бороться с атрофией/уменьшением/перемещением уретры у пациентов с искусственным мочевым сфинктером (AUS)» Р. Далем (Германия).

Лучший по всеобщему признанию специалист в области реконструкции Р. Джиневич (Сербия) в выступлении «Гипоспадия у взрослых» озвучил данные, накопленные в результате многолетнего опыта школы Саввы Перовича и своего личного опыта.

Данные длительных наблюдений, анализ осложнений и результаты повторной хирургии приведены в выступлении «Гипоспадия: долгосрочные результаты при ранней реконструкции полового члена» D.N. Wood (Великобритания).

Тема «Реконструкция верхних мочевых путей» завершила рабочий день секции реконструктивной урологии.

Сравнительную оценку методик деривации мочи привел в докладе «Конduit против артефициального мочевого пузыря при хирургии рака мочевого пузыря – плюсы и минусы» В. Пансадоро (Италия).

Методологию операции, которая не так часто проводится в Украине, в завершение сессии представил наш коллега Б. Бойло (Франция) в докладе «Стома Митрофанова для самых тяжелых случаев – как это сделать».

Сессия была крайне насыщенной и плотной по времени. К сожалению, времени для перерывов и дискуссий практически не было. Но, несмотря на это, общение с самыми авторитетными специалистами принесло несомненную пользу и удовольствие всем участникам Конгресса.

Сведения об авторе

Корниенко Алексей Михайлович – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», 04053, г. Киев, ул. Ю. Коцюбинского, 9а; тел.: (044) 486-51-94. E-mail: androlog.alex@gmail.com