

II З'ЇЗД АСОЦІАЦІЇ УРОЛОГІВ УКРАЇНИ (Трускавець, 17-18 жовтня 2013 р.)

У роботі з'їзду брали участь понад 700 фахівців, в тому числі делегати з усіх областей України, завідувачі профільних кафедр та курсів вищих медичних закладів України, головні урологи обласних адміністративних територій України та колеги з Азербайджану, Республіки Біларусь, Італії, Казахстану, Нідерландів, Польщі, Російської Федерації. Крім того, завдяки заздалегідь підготовленому технічному оснащенню через інтернет у режимі *on line* брати участь у з'їзді змогли інтернет-користувачі як нашої країни, так і за кордоном.

На порядку денному з'їзду розглядалися такі напрями: захворювання передміхурової залози (етіологія, патогенез, діагностика, лікування), обструктивні уropатії, малоінвазивна урологія, нефректомія, постнефректомічний синдром, єдина функціонуюча нирка, нове в урології, організаційні питання.

Проведено п'ять пленарних засідань та одне організаційне, а також два симпозиуми — компаній “Астеллас Фарма” та “Глакосміткляйн”, засідання Європейської школи урологів під егідою Європейської асоціації урологів, а також організована виставка вітчизняних та іноземних виробників лікарських засобів та медичного обладнання, медичної літератури та журналів.

У програмній доповіді директора ДУ “Інститут урології НАМН України”, чл.-кор. НАМН України С. О. Возіанова було окреслено стан та перспективи розвитку урологічної допомоги населенню України. Визначені головні стратегічні напрями: удосконалення системи раннього виявлення хворих з урологічною патологією, подальше вдосконалення системи поліклінічної та стаціонарної допомоги пацієнтам за чіткими показаннями для госпіталізації, компетентність і відповідність кваліфікаційної категорії реальним можливостям лікаря, конкурентність між фахівцями стаціонарів і поліклініки, тісний зв'язок з лікарями інших спеціальностей, підвищення ролі Асоціації урологів України у безперервному поліпшенні ділової кваліфікації лікарів-урологів та участі в їх атестації, ліцензуванні лікувально-профілактичних установ різних форм власності, розробці клінічних протоколів, створенні програм щодо обізнаності населення з проблем хвороб нирок та сечовивідних шляхів, а також безпліддя.

На пленарному засіданні з проблеми захворювань передміхурової залози були обговорені питання консервативного лікування, в тому числі

низькодозової естроген-антиандрогенної терапії раку передміхурової залози, нейроендокринного диференціювання РПЗ, а також функціональних результатів і післяопераційних ускладнень при різних видах оперативного втручання при доброякісній гіперплазії передміхурової залози, висвітлені особливості перебігу та лікування гострих інфекційно-запальних захворювань сечостатевого органів.

Пленарне засідання, присвячене малоінвазивній урології, віддзеркалило розмаїття застосованих сучасних методів лікування основних урологічних захворювань — антеградна і ретроградна уретеролітотрипсія, екстракорпоральна ударно-хвильова літотрипсія, лапароскопічна уретеролітотомія, чезрешкірна нефролітотрипсія та нефролітотомія при СКХ, лапароскопічна корекція травм сечоводу, ендовенозна лазерна коагуляція яєчкової вени та трансабдомінальна лапароскопічна варикоцелектомія при лікуванні варикоцеле, органозберігаюча хірургія при пухлинах нирок, а також питання оптимізації процесу навчання урологів високим технологіям ендохірургічних втручань.

Проблема обструктивних уropатій була обговорена на окремому пленарному засіданні, на якому досить змістовно були представлені патогенетичні механізми, діагностика та лікування цієї патології у дитячому віці, тактика лікування рефлюксуючого мегауретера, метафілактика сечокам'яної хвороби (у тому числі фосфорнокислого нефролітіазу в умовах визначення його етіологічних факторів), результати хірургічного лікування травм та стриктур сечовивідного каналу, комбіноване лікування синдрому нижніх сечовивідних шляхів у чоловіків.

Нефректомія, постнефректомічний синдром та єдина функціонуюча нирка стали предметом пленарного засідання з'їзду, зважаючи на медико-соціальний аспект цієї проблеми; тому визначення факторів ризику, прогнозу, лікування та профілактики сечокам'яної хвороби у хворих з єдиною ниркою, функціональних та онкологічних результатів лікування ангіоліптоми нирки та малих її новоутворень, причин та лікувальної тактики при тромбоемболіях ниркової вени сприятиме зниженню інвалідності і навіть смертності при даній патології.

На пленарному засіданні “Нове в урології” розглянуто низку різносторонніх питань, що поглибили знання спеціалістів з проблем сексопатології,

андрології, онкоурології, нейроурології, сечокам'яної хвороби, дитячої урології, а також нових форм підготовки лікарів. Було висвітлено алгоритми обстеження та лікування безпліддя подружньої пари, комплексне лікування синдрому тазового болю, хірургічне лікування хвороби Пейроні та девіації статевого члена, ускладнених ерекtilною дисфункцією, лікування вагінізму у молодих жінок та оцінка стану сексуального здоров'я жінок "елегантного віку"; термінові ефекти біоактивної води "Нафтуса", стан сперматогенезу та роль ендотеліального фактора росту та щільності мікросудин у хворих з герміногенними пухлинами яєчка, лікування нейрогенних розладів сечовипускання, особливості лікування сечокам'яної хвороби в осіб літнього та старечого віку, аналіз ранніх результатів уретерокалікоанастомозу, анатомічне дослідження кровотечі при венакаватромбектомії, інноваційні технології в діагностиці та лікуванні дисметаболических нефропатій у дітей, нові дистанційні форми подовженої післядипломної освіти урологів та андрологів.

Симпозіум фірми "Астеллас Фарма" був присвячений новим підходам до лікування доброякісної гіперплазії передміхурової залози із симптомами нижніх сечовивідних шляхів, комплексному лікуванню циститу, впливу інфекцій, що передаються статевим шляхом, на репродуктивне здоров'я чоловіків. На симпозіумі фірми "Глаксо-сміткляйн" було продовжено тематику сучасних аспектів медикаментозної терапії доброякісної гіперплазії передміхурової залози, висвітлено важливість виявлення чинників ризику прогресування цього захворювання, дано обґрунтування комбінованої терапії та практичних аспектів тривалого її застосування. Проведена під егідою Європейської асоціації урологів школа була присвячена питанням діагностики та лікування пухлин нирок.

На з'їзді була прийнята нова редакція Статуту Асоціації урологів України, відбулися вибори її керівництва. Президентом обрано чл.-кор. НАМН України С. О. Возіанова, віце-президентом — чл.-кор. НАМН України В. М. Лісового. Обрано Координаційну Раду та Правління Асоціації. Почесним президентом Асоціації урологів України став академік НАН та НАМН України О. Ф. Возіанов.

З'їзд відзначає, що вітчизняна урологія за останні п'ять років досягла певних успіхів в різних аспектах спеціальності, що дозволило покращити якість надання спеціалізованої допомоги хворим — в результаті зменшилась летальність на урологічних ліжках і післяопераційна при основних видах оперативних втручань, а також смертність населення від основних урологічних захворювань, стали меншими значення показників первинної інвалідності серед працездатного населення.

У Резолюції з'їзду були окреслені основні проблеми подальшого розвитку надання урологічної допомоги у нашій країні.

1. Для поліпшення стану 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 ім. 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 розробку 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 в 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 попередження ускладнень (у тому числі післяопераційних), а також реабілітації хворих з метою покращення 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 розробці та впровадженню нововведень щодо забезпечення ефективної діагностично-лікувальної допомоги хворим урологічного профілю, уточнення показань до госпіталізації з визначенням критеріїв можливості консервативного лікування в поліклініці, вибору найбільш ефективних, персоніфікованих стаціонар-замісних форм з метою раціонального використання ліжкового фонду.
6. Подальшого розвитку потребує розробка та удосконалення скринінг-діагностики поширених хвороб нирок та сечовивідних шляхів з метою виявлення хворих на ранніх стадіях захворювання та своєчасного лікування із використанням органозберігаючих технологій.

7. У клінічній практиці виважено обирати тактику ведення хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози, використовувати досягнення сучасної науки щодо консервативного лікування патології, при цьому керуватись доказово доведеними даними про ефективність запропонованих лікарських засобів, а у разі хірургічного втручання перевагу надавати малоінвазивним методам. Рекомендувати запровадження лапароскопічних методів у 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 потребують 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. Впроваджувати методологічні підходи щодо діагностики та лікування сексуальних дисфункцій у жінок різних вікових груп у системі планування сім'ї.
10. Покращити співпрацю із 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 розробка, удосконалення та впровадження методів діагностики та консервативного лікування нейрогенних розладів сечовипускання.
12. Підвищувати медичну інформованість пацієнтів, доводячи через засоби масової інформації про хибні наслідки самолікування та необхідність дотримання здорового способу життя.