

ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ УРОЛОГИЧЕСКОЙ

В Совете Федерации 5 декабря 2008 г. состоялся круглый стол, посвященный проблеме первичной и вторичной профилактики урологических заболеваний мужского населения России. Современная структура здравоохранения должна обеспечивать гарантированный объем и качество медицинской помощи юношам и мужчинам в диагностике и лечении урологических заболеваний. Несвоевременное выявление распространенных урологических заболеваний и их неэффективное лечение приводит к неблагоприятным медицинским и социальным последствиям. В связи с этим в обсуждении проблемы первичной и вторичной профилактики урологических заболеваний мужского населения в заседании приняли участие не только ведущие урологи из всех регионов России, но и представители Комитета по социальной политике и здравоохранению Совета Федерации, Государственной Думы и Минздравсоцразвития РФ.



ПРОФИЛАКТИКА ДОЛЖНА ВНОВЬ СТАТЬ ПРИОРИТЕТОМ В МЕДИЦИНЕ

Тенденции демографического развития, а именно продолжающийся процесс старения населения, приводят к увеличению удельного веса лиц пожилого и старческого возраста. Это проявляется в увеличении как первичной заболеваемости, так и общей распространенности онкоурологических заболеваний, доброкачественной гиперплазии предстательной железы, мочекаменной болезни и неспецифических воспалительных заболеваний почек и

нижних мочевыводящих путей. Частота заболеваний мочеполовой системы в России за период 2000-2006 гг. опережает темпы роста сердечно-сосудистых заболеваний. Половые расстройства – мотивирующий фактор для обращения к врачу. Мужчины так же, как и женщины, страдают от возрастных изменений. Но мужчине трудно в силу гендерных особенностей предьявлять жалобы даже врачам, поэтому необходимо создавать специальные условия – Центры мужского здоровья. Уровень суицидов среди мужчин в 4-5 раз превышает таковой у женщин. Однако мужских консультаций нет. Сегодня настал тот момент, когда демографическую ситуацию в стране нужно связывать с состоянием мужского здоровья. Во всем мире новое поколение мужчин отличает тенденция к развитию слабой половой конституции, увеличивается частота мужского бесплодия (прирост 6%). Проблемы мужского здоровья зарождаются в детстве – ожирение, астенизация. Наша цель – здоровье нации. Важна программа комплексного обследования мужчин,

нормативно-правовые стандарты оказания урологической помощи должны быть едиными для всей страны и обеспечивать качественную диагностику и лечение. Господствующий в настоящее время лекарственный эраш диктует необходимость создания этического комитета по контролю за рекламой в средствах массовой информации. СМИ могут оказывать колоссальную поддержку профилактической медицине. Профилактика, оздоровление детей должны вновь стать приоритетом в медицине. Необходимы государственное целевое финансирование научно-исследовательских программ, обеспечивающих мужское здоровье. НИИ урологии Росмедтехнологий может выступать в качестве федерального научно-методического центра по координации работы специалистов в различных дисциплинах. Важно рецензировать и использовать мировой опыт в подготовке, соблюдая междисциплинарный принцип при проведении специализации врачей в области мужского здоровья, строгий контроль над вопросами сертификации специалистов, занимающихся проблемами андрологии. 



О.И. Аполихин, д.м.н., профессор, директор НИИ урологии Росмедтехнологий

ПОМОЩИ ДЛЯ МУЖЧИН

ГУБЕРНАТОРСКАЯ ПРОГРАММА В ОБЛАСТИ МУЖСКОГО ЗДОРОВЬЯ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ

В среднем мужчины в России живут на 13 лет меньше женщин, в трудоспособном возрасте смертность мужчин превышает в 4 раза смертность женщин. Одним из ведущих факторов риска для здоровья мужчины являются заболевания мочеполовой системы. Центры мужского здоровья были созданы в Свердловской области 3 года назад в рамках целевой губернаторской программы. Центры мужского здоровья позволили сделать консультацию уролога доступной, уделять достаточно внимания пациенту и оградить его от практики самолечения. С 2006 года по настоящее время в 9 центрах было принято более 100 тыс. мужчин. Выявляемость заболеваний или пациентов, нуждающихся в дополнительном углубленном обследовании, повысилась в 5-6 раз. Важнейшим показателем эффективности центров мужского здоро-

вья стало увеличение доли ранней диагностики до 30%. Дефицит врачей сегодня очень серьезен: если в Свердловске один уролог предусмотрен на 18-20 тыс. населения, то в области – один уролог на 70 тыс. населения. В 12 муниципальных образованиях области урологов нет, там работают совместители. Не надо доказывать, что если нет уролога – есть все вытекающие отсюда последствия: поздняя диагностика, отсутствие адекватного диагноза и лечения и т.д. По нашим данным, 15% инвалидности возникает в результате урологических заболеваний. Успех нашей работы в первую очередь обеспечивают кадры и современное оборудование для экспресс-диагностики. Каждый кабинет был нами оценен в 7-8 млн руб., но мы нашли понимание губернатора и поддержку правительства области. Урологические



В.Н. Журавлев, д.м.н., профессор
Уральская государственная медицинская академия,
Екатеринбург

кабинеты должны координировать свою работу с головным учреждением с тем, чтобы обеспечивалась преемственность в работе, обратная связь и исключалось применение случайных препаратов, не соответствующих стандартам лечения. 

В СТОЛИЦЕ УРОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДОСТУПНА ВСЕМ

Здоровье и мужчины и женщины только на 10% зависит от медиков, остальное – социальные аспекты. Отечественная урология находится на достойном уровне. Другое дело, что уровень урологической науки и практики в целом по России различается. Что касается Москвы, то он здесь традиционно достаточно высок, так же, как высока концентрация специализированных кафедр, базовых клиник и т.д. В столице урологическая помощь доступна всем. Проблемы мужского здоровья начинаются в детстве. Важно, чтобы мальчика мог наблюдать не только врач-педиатр, но и консультировать врач-уролог, потому что в другой возрастной группе он уже будет сталкиваться с проблемой бесплодия, что часто можно было бы предупредить в детском возрас-

те. Способствовать этому призван созданный в Москве городской детский урологический центр. На базе десяти окружных урологических отделений созданы андрологические кабинеты, оборудованные, в частности, спермоанализатором, определяющим фертильность спермы. В 2002 году была утверждена программа по раннему выявлению заболеваний предстательной железы. В городе ежегодно осматриваются около 250 тыс. мужчин. За пять лет работы программы осмотрено более 1,5 млн мужчин старше 50 лет. В Москве принята программа по скринингу мужского населения, которая предусматривает обширные комплексные обследования, чтобы выявить на ранних стадиях урологические заболевания.

Я подчеркну, что для решения проблем, рассматриваемых в ходе работы нашего круглого стола, нужна федеральная программа. Самостоятельно в каждом регионе их не решить. 



В.А. Максимов, главный уролог Москвы