

Александр Неймарк: «Мы в состоянии решать»

Александр Израилевич Неймарк, главный уролог Алтайского края, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведует курсом урологии в Алтайском государственном медицинском университете (АГМУ) с 1985 года. По его инициативе в 1991 году была открыта соответствующая кафедра. Он же является основателем единственного в этом регионе андрологического центра, созданного непосредственно на базе АГМУ в Железнодорожной больнице Барнаула. О проблемах и достижениях края в области урологии и андрологии Александр Израилевич Неймарк рассказал региональному корреспонденту журнала «Эффективная фармакотерапия в урологии» Никите Кислякову.

Александр Израилевич, какова динамика урологической заболеваемости и как представлена служба урологической помощи населению в Алтайском крае?

В последние годы сохраняется высокий уровень заболеваемости и отмечается ежегодный прирост лиц с заболеваниями мочеполовых органов. Урологическим заболеваниям подвержены люди всех возрастов: от юношей с аномалиями мочеполовой системы до стариков, у которых возникают проблемы с предстательной железой. Но в основном преобладают пациенты преклонного возраста. К сожалению, официальной статистики по урологическим заболеваниям нет. Но у нас есть собственные наблюдения по отчетам краевых стационаров, которые показывают: эта заболеваемость растет – лечение в регионе ежегодно проходит около 20-25 тыс. пациентов, причем количество оперативных вмешательств увеличивается. Профиль



больных несколько меняется в пользу тех, которые нуждаются в радикальных методах лечения. Для более «легких» пациентов, не требующих длительного лечения, функционирует система дневных стационаров. Кроме того, в крае есть возможность курортной реабилитации, которая тоже входит в общий комплекс лечебных мероприятий. Неплохо представлена поликлиническая служба. В крае существует достаточно

разветвленная сеть урологических стационаров, у нас есть шесть межрайонных отделений, которые работают на регионы – Бийск, Рубцовск, Камень-на-Оби, Заринск, Славгород и Белокуриха. Тем самым мы закрываем практически большую часть территории региона. Самые сложные больные поступают в краевую больницу, где очень хорошее урологическое отделение. Естественно, оба городских отделения оказывают помощь

проблемы, связанные с мужским здоровьем»

жителям Алтайского края – в Барнауле два больших отделения в 11-й и 8-й больницах, которые полностью «закрывают» неотложную и плановую урологию города. Кроме того, помощь оказывает урологическое отделение, расположенное в Железнодорожной больнице, и есть еще ряд специализированных отделений: онкоурологическое отделение в Краевом онкологическом центре, фтизиоурологическое отделение (оказывает медицинскую помощь больным туберкулезом мочевой системы) и отделение в Госпитале ветеранов войн (Великой Отечественной, а также Афганской и Чеченской войн).

Существует ли дефицит кадровых ресурсов в урологической службе края?

Я могу сказать, что урологом в поликлинику в Барнауле уже невозможно устроиться. В городе есть несколько медицинских учреждений, прием специалиста в которых обеспечивается врачами с кандидатскими степенями. Кадровая проблема касается не Барнаула, а других муниципальных образований. Как главному урологу края, мне нужно обязательно решить вопрос о направлении специалиста в Камень-на-Оби, где очень сложная ситуация, аналогично в Заринске, поэтому я прилагаю сейчас все усилия к тому, чтобы заполнить там имеющиеся вакансии, чтобы продолжалась успешная работа.

Есть ли в крае андрологические центры и как они оборудованы?

Должен вам сказать, что, к сожалению, специализированных андрологических центров в Алтайском крае нет, мы только работаем над их появлением, ведь для того, чтобы создать

андрологический центр, обязательно нужна государственная поддержка краевого или даже федерального уровня. Единственный андрологический центр работает в Барнауле при 11-й больнице, где находится кафедра урологии Алтайского государственного медицинского университета, но этот центр пока не финансируется и оказывает помощь в основном силами сотрудников кафедры – в этом вся проблема. Кроме того, хотелось бы, чтобы этот центр имел свои филиалы. Если нам удастся это реализовать, тогда мы сможем организовать при всех межрайонных урологических отделениях, которые я выше перечислил, свои андрологические центры. В нашем центре есть ультразвуковая диагностика, компьютерная томография. Но, если у нас нет чего-либо, мы используем

возможности Краевого диагностического центра. В общем, если есть необходимость обследовать пациента, мы используем все то, что есть в крае, любой аппарат. А места, где это собрано все вместе, пока отсутствует. В Алтайском крае мы не испытываем особых проблем и с лекарственным обеспечением, потому что лекарств сейчас существует достаточное количество, и если нет какого-то конкретного препарата, всегда есть соответствующий аналог, которым искомый препарат можно заменить. В целях предупреждения урологических и андрологических заболеваний мы вместе с Алтайской краевой универсальной научной библиотекой имени В.Я. Шишкова выпустили книгу, которая называется «Мужское здоровье». Она будет направлена во все библиотеки региона. Из



Приемное отделение Железнодорожной больницы Барнаула.

этой книги каждый может узнать, на какие признаки неблагополучия в организме надо обращать внимание в первую очередь и какие профилактические меры следует применять мужчине, чтобы оставаться здоровым до преклонных лет, большое внимание в ней также уделяется симптомам наиболее распространенных заболеваний, способам диагностики и лечения.

Недавно в Алтайском крае прошла международная конференция по консервативной и оперативной андрологии. Расскажите, пожалуйста, о ней.

Эта конференция прошла в рамках образовательной программы Российского общества урологов, которое проводит так называемые школы для врачей. Чаще всего они проходят в Ростове-на-Дону и в Москве. В этом году организаторы обратились ко мне с предложением провести подобные заседания на территории Сибири, в частности в Барнауле. Мы решили посвятить их вопросам андрологии. Для этого, конечно, потребовалась боль-

шая организационная работа, мы старались привлечь к участию в конференции наиболее крупных специалистов в каждом конкретном вопросе, кроме того, нам удалось в рамках школы устроить интерактивное голосование по предложенным задачам для врачей: проверить, насколько они ориентируются в той или иной проблеме. Действительно, лекции и контрольные задания превратили нашу конференцию в школу. Медицинский форум был весьма представительным, в работе конференции участвовали также урологи из Киргизии и Казахстана, что придало конференции статус международной. Первый вывод на конференции был сделан нашим губернатором, который сказал, что у нас достаточно хорошая подготовка кадров, и мы в состоянии решать проблемы, связанные с мужским здоровьем. Он также заверил присутствующих в том, что администрация будет по мере возможности поддерживать наши начинания. Научно-практическая конференция – это очень полезное

мероприятие особенно для молодых докторов, которым сложно выехать из Сибири в центральный регион для того, чтобы послушать светил медицины, а здесь эти светила делились всем своим богатым клиническим опытом. Поэтому считаю, что с этих позиций школа имела уникальное значение именно для образования молодых врачей.

Какова ситуация с мужским бесплодием в нашем регионе?

По нашим данным, примерно в 40% бесплодных браков виноваты мужчины. Мы, конечно, занимаемся этой проблемой в рамках своего андрологического центра, часть больных подвергается оперативному вмешательству на половых органах, но, к сожалению, пока четкой системы нет. Важно, чтобы эта помощь могла оказываться и при всех межрайонных отделениях. Как и по всей России, общая демографическая ситуация в Алтайском крае оставляет желать лучшего, правда, в последние два года намечаются некоторые позитивные сдвиги в улучшении демографических показателей. В связи с введением приоритетного Национального проекта «Здоровье», материнского капитала, рождаемость стала потихонечку повышаться. Мы надеемся, что эта тенденция будет сохраняться.

Перечислите, пожалуйста, наиболее острые проблемы урологии в крае.

Таких проблем очень много. Долгое время край считался эндемичной зоной для мочекаменной болезни, это общепризнанный факт, доказанный работами моего учителя Валентины Михайловны Борисовой. Эндемия мочекаменной болезни у нас связана с патологиями щитовидной железы, а также с тем, что вода, особенно в степных зонах, очень жесткая, что также может способствовать возникновению мочекаменной болезни. Проблема высокой заболеваемости мочекаменной болезнью сохраняется, хотя в последние



Оборудование урологического отделения и андрологического центра железнодорожной больницы Барнаула.

годы мы усовершенствовали методы лечения, и практически всех больных можно лечить, не прибегая к открытым операциям. Урологические заболевания являются одной из причин снижения качества жизни, инвалидизации и преждевременной смертности, создают целый ряд проблем социального и экономического характера. Среди всех болезней мочеполовой системы можно выделить группу заболеваний, наиболее значимых в медико-демографическом отношении. Прежде всего, одна из самых острых проблем – это онкоурология. Нас беспокоит то, что растет количество больных раком предстательной железы, а ранняя диагностика, и по нашим данным, и по данным краевого онкологического центра профессора А.Ф. Лазарева, оставляет желать лучшего. Пока диагностика часто носит запоздалый характер.

По-прежнему остается актуальной и проблема мочевого инфекции. Сейчас стало увеличиваться количество беременных женщин, и одновременно с этим растет частота патологий почек у беременных, причем патология развивается на поздних сроках беременности и непосредственно перед родами, что требует больших врачебных усилий для того, чтобы сохранить жизнь матери и плода.

Что касается андрологии, это, конечно, не такая острая проблема, которая касается жизни и смерти, но она влияет на качество жизни. Иногда мужчины стесняются обратиться за помощью со своими проблемами, что диктует необходимость оказания им помощи в специализированных андрологических центрах, куда пациент сможет придти и спокойно рассказать обо всем врачу, а не ждать в очереди с женщинами, рискуя быть нечаянно услышанным (все-таки это интимные вещи).

Расскажите о достижениях в области урологии, андрологии в Алтайском крае. Как выглядит



В палатах урологического отделения Железнодорожной больницы г. Барнаула

Барнаул на фоне Сибирского федерального округа и страны в целом в решении обсуждаемых нами проблем?

В 2006 году я получил в составе врачей России премию «Призвание». Эта награда была присуждена за развитие в крае такого нового направления, как андрология. Сейчас мы уже встречаем определенное понимание, думаю, что нам удастся развернуть андрологическую сеть в крае. Тем более что в стране уже есть примеры, когда служба андрологической помощи работает эффективно. Различные регионы и учреждения, оказывающие урологическую помощь, существенно отличаются по структуре, возможностям диагностики и лечения, качеству оказываемой медицинской помощи, квалификации медицинских кадров, материально-техническому оснащению. Я не хочу хвастаться,

но, по мнению моих московских коллег, руководства Российского общества урологов, Барнаул находится в числе российских лидеров в урологии в научном и лечебном аспектах. И поэтому проведение школы было предложено нам, что подтверждает доверие медицинской обществу высокому уровню развития урологической науки и практики в Алтайском крае.

Каковы приоритеты в лечении урологических больных?

Приоритеты те же, что и при ведении любого другого больного. Лечение должно быть максимально эффективным, безопасным для пациента и улучшающим качество жизни. Очень хороший термин, отражающий эффект от лечения – качество жизни. Если нам удастся в результате нормализовать или заметно его улучшить, значит, цель достигнута! 