



В Москве стартует программа дополнительного профессионального образования «Андрология»

На сегодняшний день эректильная дисфункция является одной из самых актуальных проблем мужского здоровья. Помимо психологического дискомфорта и резкого ухудшения качества жизни, нарушения эрекции часто свидетельствуют о сбоях в работе сердечно-сосудистой, эндокринной и других систем организма. Врачи не всегда своевременно оценивают причины ухудшения мужского здоровья и определяют стратегию лечения. Более того, разработанные и утвержденные в полной мере единые федеральные стандарты оказания помощи пациентам с эректильной дисфункцией и другими андрологическими проблемами (бесплодием, гипогонадизмом и т.д.), к сожалению, отсутствуют. Повысить качество оказания помощи таким больным призвана новая международная программа дополнительного профессионального образования по андрологии, которая соответствует современным требованиям, предъявляемым к непрерывному медицинскому образованию. Программа «Андрология» стартует в конце апреля 2014 г. О целях программы – в беседе с председателями образовательного комитета проекта, который с российской стороны представляет директор Научно-исследовательского института урологии, д.м.н., профессор Олег Иванович АПОЛИХИН, с немецкой – директор клиники урологии, детской урологии и андрологии Университета им. Юстуса Либиха г. Гиссена профессор Вольфганг ВАЙДНЕР.

С какими жалобами пациенты приходят на прием к урологу чаще всего?

Вольфганг Вайднер: Можно с уверенностью говорить о том, что урологические проблемы не специфичны для какого-либо региона, страны или мира. Статистические данные, полученные в немецких урологических клиниках и отделениях, в целом не отличаются от таковых в других странах мира. Обычно мужчины обращаются к урологам с такими типичными жалобами, как боли, бесплодие и нарушения эрекции.

Олег Аполихин: Одной из распространенных причин обращения мужчины к урологу или андрологу не только в России, но и во всем мире являются сексуальные нарушения, в частности эректильная дисфункция. Прежде всего врач должен определить, действительно ли у мужчины есть проблемы с потенцией или он просто стал жертвой рекламных кампаний в средствах массовой информации, в результате чего у него сформировались нереалистичные ожидания. Это, в частности, касается размеров

полового члена, продолжительности полового акта, половой активности, так как это коммерция, а не медицина.

Существуют достаточно простые и эффективные методы выявления сексуальных нарушений, которые совсем не обязательно должны быть дорогостоящими. Например, в Научно-исследовательском институте урологии на первом этапе диагностики пациент заполняет специальные валидизированные опросники. Анализ его ответов позволяет специалисту отличить



Актуальное интервью

реальные проблемы с эрекцией от надуманных, а также выявить истинную причину нарушений потенции и определить необходимость проведения более сложных, возможно инвазивных, процедур (ультразвуковое и рентгеновское обследование, биопсия и т.д.). Однако практически в 80% случаев можно обойтись без дополнительных исследований.

Существуют ли программы скрининга и профилактики урологических заболеваний, в частности эректильной дисфункции? Насколько они эффективны?

В.В.: В Германии нет стандартизированных протоколов по диспансеризации нарушений эрекции. У нас проводится скрининговое исследование на крипторхизм, поскольку он является серьезным фактором риска развития рака яичка. Есть также программы по выявлению инфекций у пациентов урологического профиля, но глобальной программы борьбы с расстройствами эрекции пока нет, и такая ситуация, к сожалению, складывается во всем мире.

О.А.: Что касается профилактики эректильной дисфункции, необходимо понимать, что расстройства эрекции не являются самостоятельным заболеванием. Это симптомокомплекс, возникающий в силу разных причин. Именно поэтому специфическая профилактика нарушений эрекции невозможна, необходимо вести здоровый образ жизни, правильно питаться и уделять достаточно времени физическим нагрузкам.

С позиций общесоматической медицины правильнее говорить не о предикторах нарушений эрекции, а о тех серьезных заболеваниях, прогностическим фактором для которых могут быть проблемы с эрекцией. Это прежде всего болезни сердечно-сосудистой системы, в том числе такие серьезные, как инфаркт и инсульт, а также болезни печени



Профессор В. Вайднер

и нарушения углеводного обмена. Другими словами, нормальную потенцию можно рассматривать как индикатор здоровья мужчины в целом, а не только как показатель качества его сексуальной жизни.

В норме у мужчины должна присутствовать утренняя эрекция, и ее отсутствие на протяжении недель и тем более месяцев свидетельствует о наличии проблем общесоматического характера. В таком случае ему необходимо срочно обратиться к врачу.

Каков порядок обращения за специализированной урологической помощью в России и Германии?

В.В.: Немецкие пациенты хорошо информированы о возможностях современной медицины, а также о том, где в их городе или районе принимает врач-уролог, прошедший соответствующую подготовку по андрологии. Однако сначала пациенты обязательно обращаются к врачу общей практики, который решает, насколько целесообразна консультация узкого специалиста. Это позволяет уменьшить частоту необоснованных визитов к урологам, андрологам и в конечном счете экономит время и деньги пациентов.



Профессор О.И. Анолихин

О.А.: Координирующую роль в лечении подавляющего большинства соматических заболеваний, в том числе нарушений эрекции, в России также играет врач-терапевт. И от его квалификации зависит своевременное направление к специалисту (урологу-андрологу).

Как можно повысить качество оказания врачебной помощи пациентам, страдающим эректильной дисфункцией и другими урологическими расстройствами?

О.А.: Действия терапевта, когда к нему на прием приходит пациент с соответствующими жалобами, должны быть стандартизированы. Кроме того, важно, чтобы терапевт обладал необходимой информацией о методах диагностики и лечения урологических заболеваний, эффективность которых обоснована с позиций доказательной медицины. Обеспечить терапевтов всей необходимой информацией о проблеме – задача урологов, андрологов. Однако и сами врачи-урологи, занимающиеся лечением уро-андрологических заболеваний, зачастую нуждаются в актуальной и беспристрастной информации по своей специаль-

урология



Актуальное интервью

ности. Ситуация осложняется тем, что в Номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н, врача-андролога нет.

В.В.: В Германии андрология является субспециальностью, требующей отдельного обучения в течение года или полутора. Но немецкая система последипломного обучения врачей значительно отличается от российской. В стране имеется единая система сертификации. Под эгидой Немецкого общества урологов и Европейского общества по сексуальной медицине систематически проводятся учебные курсы, осуществляются образовательные программы, участие в которых позволяет врачам набрать необходимое для получения сертификата количество учебных единиц.

Адаптированная для России версия сертификационного цикла немецких врачей-андрологов была представлена в рамках конференции «Рациональная фармакотерапия в урологии – 2014»...

О.А.: Действительно, ФГБУ «НИИ урологии» Минздрава России

совместно с Университетом им. Юстуса Либиха г. Гиссена (Германия) и Межрегиональной Российской общественной организацией урологов «Интернет-форум урологов» разработал программу дополнительного профессионального образования «Андрология». Программа состоит из трех последовательно осваиваемых модулей: «Андрологические аспекты эндокринологии, онкологии и урологии», «Мужская сексуальная дисфункция», «Нарушения мужской фертильности». Каждый модуль включает в себя 144 часа учебной работы (30 лекций) и соответствует одному циклу тематического усовершенствования. Лекции ведущих специалистов в области мужского здоровья, в том числе профессоров из Германии, Австрии, Голландии, будут доступны на сервисе www.uroedu.ru. Кроме того, будут организованы веб-форумы и круглые столы в режиме онлайн. Помимо освоения лекционного материала, врачи должны будут выполнять тестовые задания, участвовать в разборе клинических случаев, по окончании программы их ждет итоговый экзамен с участием иностранных преподавателей. При успешной сдаче экзамена

слушателю выдается документ установленного образца о прохождении цикла тематического усовершенствования.

Внедрение программы (а она запускается уже в апреле 2014 г.) должно стать важным этапом на пути к созданию единых стандартов оказания помощи при андрологических заболеваниях. Только унифицируя требования, можно гарантировать пациентам получение медицинской помощи на уровне мировых стандартов.

В.В.: Отмечу также, что российская программа была подготовлена с учетом лучших достижений в области последипломного образования стран Европы и с участием профессиональных международных медицинских организаций. Немаловажно, что врачи смогут получать знания непосредственно от лучших профессоров России и Европы, которые будут не только читать лекции, но и участвовать в разборе клинических случаев. Надеюсь, что все это позволит российским специалистам-урологам повысить свою квалификацию по базовым вопросам андрологии и начать работать в соответствии с европейскими стандартами качества оказания медицинской помощи. ☺

Интернет-магазин медицинской книги

www.mbookshop.ru



- ~ Только НОВИНКИ
- ~ Книги ЛУЧШИХ медицинских издательств
- ~ Ежедневное обновление
- ~ Без регистрации
- ~ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ подход к расчету доставки
- ~ Подарки и СКИДКИ покупателям
- ~ Приятный интерфейс и УДОБНЫЙ поиск

Не тратьте время на поиск книг в магазинах вашего города. **Зайдите к нам!**