



# Прогресс в амбулаторной урологии – миф или реальность\*

Ключевые организационные вопросы амбулаторной урологической службы, которые интересуют всех специалистов в области консервативной терапии, обслуживающих поток профильных пациентов в городских поликлиниках, – в обзоре Сергея Валентиновича СТОЙЛОВА, к.м.н., заведующего урологическим отделением городской поликлиники № 180 г. Москвы.

Северо-Западный административный округ (СЗАО) г. Москвы имеет большую площадь, его население составляет порядка 800 тыс. человек. Два года тому назад в СЗАО прошло объединение поликлиник (№ 219, 115, 180). На их базе было создано три амбулаторных центра. И.Л. Лысенко, к.м.н., главный врач городской поликлиники № 180, руководитель амбулаторного центра, главный окружной терапевт СЗАО г. Москвы, хорошо понимает проблемы урологической службы и помогает решать организационные вопросы. В прошлом году в урологической службе поликлиники отмечался большой прирост посещений по сравнению с 2013 г. – порядка 30% (табл. 1). Увеличилось число пациентов, обслуженных на дому. Несколько возросли показатели экстренной и плановой госпита-

лизации больных с урологической патологией. Один из важных аспектов – возможность проведения биопсии предстательной железы в амбулаторных условиях. Таких исследований стало больше.

В 2014 г. в городской поликлинике № 180 было проконсультировано 6037 пациентов, проведено 559 полифокальных биопсий простаты, 89 дистанционных литотрипсий, 175 малых урологических операций (тех, что можно выполнить в условиях оперблока, но пока без спинальной анестезии и внутривенного наркоза), 688 цистоскопий, 362 уретроскопии, 9859 урофлоуметрий (табл. 2). Ощутимую помощь урологам оказывали специалисты лучевой диагностики. Ими был проведен достаточно большой объем работы (мультиспиральная компьютерная (МСКТ) и магнитно-резонансная (МРТ) томография, экскреторная

урография, ультразвуковое исследование (УЗИ)).

Количество израсходованных в 2014 г. для лечения урологических пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) и гиперактивным мочевым пузырем (ГАМП) лекарственных препаратов (десятки тысяч упаковок) и медицинских изделий (дренажи цистостомические, уропрезервативы, мешки-мочеприемники, адсорбирующее белье, памперсы, лубрицированные катетеры для самокатетеризации и т.п.), а также запланированные объемы необходимых для работы урологической службы медикаментов и медизделий на 2015 г. отображены в табл. 3.

Каким оборудованием должна быть оснащена современная амбулаторная урологическая служба? На примере СЗАО это:

- ✓ цистоскоп, уретроскоп, цистоуретроскоп гибкий;
  - ✓ урофлоуметр с принтером;
  - ✓ электростимулятор урологический;
  - ✓ трансректальные датчики для выполнения трансректального ультразвукового исследования;
  - ✓ негатоскопы;
  - ✓ автоматические пистолеты для биопсии простаты;
  - ✓ аппараты УЗИ в урологических кабинетах;
  - ✓ аппарат для эходопплерографии сосудов полового члена (BASIC-1);
  - ✓ аппарат для определения фертильности спермы (АФС-500-2).
- Амбулаторная урологическая служба СЗАО также располагает следующим рентгенологическим оборудованием: 12 рентгеноло-

Таблица 1. Динамика урологических услуг по СЗАО. Анализ в сравнении 2013 и 2014 гг.

Показатель	2013	2014
Принято в лечебно-профилактические учреждения	70 754	102 439 ↑
Обслужено на дому	1958	4231 ↑
Госпитализировано планово	189	230 ↑
Госпитализировано экстренно	84	241 ↑
Направлены на биопсию простаты	274	311 ↑

\* Прогресс в амбулаторной урологии – миф или реальность // Hi+Med. Высокие технологии в медицине. 2015. № 1. С. 32–34.



## Здравоохранение сегодня

гических кабинетов, один компьютерный томограф (городская поликлиника № 180) – Toshiba 64 (2009), один магнитно-резонансный томограф (городская поликлиника № 219) – Toshiba Vintage Atlas 1,5 тесла (2012).

Поликлиники СЗАО работают в единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС), которая позволяет пациентам осуществлять запись на прием к врачу через интернет, с помощью инфоматов, телефонов call-центра.

В городской поликлинике № 180 проводятся эндоскопические исследования, урофлоуметрия, УЗИ (доплерография сосудов полового члена), определяется фертильность спермы и т.п. Имеются перевязочный кабинет, операционная, где выполняется биопсия предстательной железы, а также еще одна операционная для проведения малых урологических операций, оснащенная радиохирургическим аппаратом «Сургитрон».

Заведующий окружным урологическим отделением городской поликлиники № 180 А.М. Гаврилин, главный уролог СЗАО, специализируется на проведении литотрипсии (под контролем УЗИ) пациентам с наличием камней в почках, мочевом пузыре, юкставезикальном отделе мочеточника. Для этого применяется отечественный литотриптер. После выполнения литотрипсии, биопсии, малых урологических операций пациенты наблюдаются в условиях дневного стационара.

Урологи СЗАО амбулаторно проводят:

- ✓ операции при травмах и водянке яичка, варикоцеле, короткой уздечке, меатостенозе, стриктурах уретры, фимозе;
- ✓ биопсии простаты и мочевого пузыря при подозрении на рак;
- ✓ иссечение кист семенных канатиков, придатков, парауретральных кист, полипов уретры, доброкачественных новообразований гениталий, кондилом, полипов, олеогранулем, липом (с использованием радиоволнового скальпеля «Сургитрон»);
- ✓ цистостомию, катетеризацию мочевых путей, установку и удаление уретральных и мочеточниковых стентов, подготовку к трансуретральной резекции (ТУР) при гиперплазии простаты; литолиз под контролем УЗИ и МСКТ;

- ✓ выписку рецептов, диспансерное наблюдение и обеспечение индивидуальных программ реабилитации (очень важная часть работы врача, требует огромных энергозатрат амбулаторных урологов);

- ✓ предоперационное обследование для госпитализации в урологические стационары г. Москвы.

Кроме того, ведется прием пациентов после операций в стационарах (оформление больничных листов, назначение лекарств, контроль анализов) и осуществляется их реабилитация.

Регулярно проводится организационно-методическая работа:

- ✓ ежеквартальные совещания с урологами лечебно-профилактических учреждений СЗАО;
- ✓ проверки деятельности амбулаторной урологической службы СЗАО;

Таблица 2. Характер амбулаторной помощи в 2014 г.

Вид помощи	Количество за 2014 г.
Консультативная помощь	6037
Полифокальная биопсия простаты	559
Дистанционная литотрипсия	89
Малые урологические операции	175
Цистоскопия	688
Уретроскопия	362
Урофлоуметрия	9859
УЗИ органов малого таза	127 504
Экскреторная урография	217
МСКТ с в/в контрастированием	41
МРТ с контрастированием	74

Таблица 3. Объемы терапии и индивидуальных программ реабилитации на 2015 г. в сравнении с 2014 г.

Вид лекарственных средств/медицинских изделий	План на 2014 г.	План на 2015 г.
Препараты для терапии ДГПЖ, тыс. уп.	38,5	26,6
Препараты для терапии ГАМП, тыс. уп.	3	3
Дренажи цистостомические, тыс. шт.	4,5	4,5
Уропрезервативы, тыс. шт.	–	7,2
Мешки-мочеприемники, тыс. шт.	5,1	8
Адсорбирующее белье, тыс. шт.	–	10
Памперсы, тыс. шт.	–	10
Катетеры lubricированные для самокатетеризации, тыс. шт.	9	44

Урология

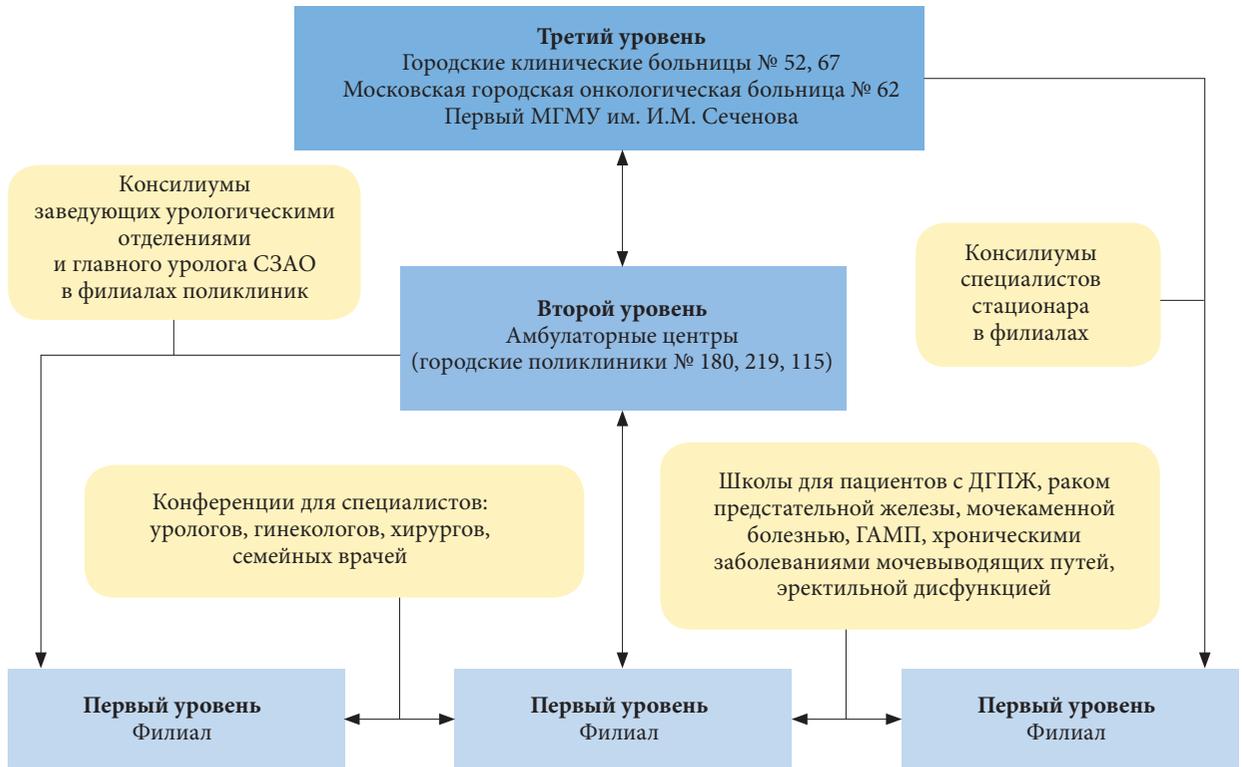


Рис. Амбулаторная урологическая служба СЗАО: трехуровневая система оказания медицинской помощи и маршрутизация пациентов

✓ проведение объединенных круглых столов и лекционных курсов для урологов округа. Обсуждается, какие виды оперативных вмешательств допустимо проводить в амбулатории, каков уровень подготовки специалистов.

В связи с большим объемом бумажной работы необходимо проводить оснащение рабочих мест персональными компьютерами и обучение медицинского персонала работе с прикладными программами (IC, Word, Excel, ЕМИАС). Информационная система «Электронная история болезни» пока не заработала. В связи с большим потоком пациентов необходимо вести структурированные беседы при сборе жалоб и анамнеза (время приема больного составляет всего десять минут), оттачивать навыки работы с разными психотипа-

ми пациентов, конфликтными больными, развивать умение психологически «разгружаться» после работы (тренинги, коучинг), чтобы минимизировать эмоциональное выгорание. Всем этим вопросам нужно уделять должное внимание.

В настоящее время амбулаторная урологическая служба СЗАО работает по принципу трехуровневой системы оказания медицинской помощи (рисунок). Имеются филиалы (поликлиники), также есть амбулаторные центры и стационары.

В СЗАО регулярно проводятся:

- ✓ конференции для смежных специалистов поликлиник: урологов, гинекологов, хирургов, семейных врачей;
- ✓ консилиумы заведующих урологическими отделениями, онкологов с участием главного уролога СЗАО в филиалах поликлиник;

- ✓ школы для пациентов по основным заболеваниям: ДГПЖ, ГАМП, раку предстательной железы, мочекаменной болезни, хроническим заболеваниям мочевыводящих путей, эректильной дисфункции;
- ✓ программы дистанционного обучения амбулаторных урологов (Академия амбулаторной урологии);
- ✓ отработка узких специфических навыков в тренинг-центрах, таких как учебный центр врачебной практики PRAХ MEDICA (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова), тренинг-центр РНИМУ им. Н.И. Пирогова (ЦКБ ГА).

Специалисты принимают активное участие в образовательных программах Российского общества урологов, Ассоциации специалистов консервативной терапии «Аспект», Ассоциации молодых урологов. 🌐