

Всероссийский мастер-класс с видеотрансляцией

9 июня в рамках III Всероссийской научно-практической конференции урологов, детских урологов-андрологов и врачей смежных специальностей на базе центра охраны материнства и детства прошел мастер-класс с видеотрансляцией операции и посещением центра ведущими специалистами России в области уроандрологии, которые высоко оценили мощности и перспективы развития центра охраны материнства и детства, как уроандрологического центра региона.

Павлов Андрей Юрьевич, (общий стаж 50 лет) заместитель директора по научно-лечебной работе, руководитель клиники урогинекологии, д.м.н., председатель межрегиональной ассоциации детских урологов-андрологов России. (Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенорадиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России).

«Я в вашем центре впервые, ранее никогда не был, и впечатления о нем самые замечательные. Начнем с того, что какого было мое удивление и радость, что такой центр вообще существует, оказывая полный цикл помощи детям от рождения до 18 лет абсолютно по всем профилям заболеваний. Такой огромный и разнопрофильный центр, имеющий в своей структуре большое отделение инфекции и перинатальный центр – всем этим грамотно управлять та еще задача, но вам повезло иметь сильного и конструктивного руководителя, умеющего грамотно консолидировать силы и аккумулировать все рабочие процессы. Я его сегодня вижу первый раз в жизни, но я однозначно могу сказать, что он в каждом «кирпиче», в каждой теме этой больницы – это мое искреннее и честное впечатление. С таким руководителем уверен, центр ждет большое и динамичное будущее.

Конечно самая большая отдушина для меня, как для врача, который положил свою жизнь на развитие детской урологии-андрологии, как отдельной ниши – это наличие у вас полноценного крупного центра детской урологии-андрологии. В отличии от других регионов это просто ноу-хау, новация. Потому, как у вас это отдельное самостоятельное направление, а в других регионах делают иначе – всё погружают в хирургию, что в корне неверный подход.

Погружая урологию-андрологию в хирургию идет нарушение и 323 ФЗ, нарушаются все приказы, которые касаются действий детского врача-уролога-андролога, что ведет к нецелесообразному растрачиванию финансовых средств, которые могли бы идти на целевое использование и сохранение уроандрологического и репродуктивного здоровья детей. А ведь

это важнейшее на что должны быть направлены средства – это на репродуктивное здоровье детей – это наше будущее.

Ваш центр бесспорно держится на энтузиастах своего дела, в частности, в нашей специальности – это однозначно. На людях, которые не приходят на работу для галочки, для которых профессия – это призвание, для которых это и есть вся жизнь!

Видимо наша страна в детство может вложить ровно столько сколько она заботится о детях, вот я в ваше заведение вложил бы несколько миллиардов рублей однозначно. Вы ведь краевой центр, обслуживаете тысячи пациентов. У вас должны быть высокотехнологичные операционные, оборудование эксперт-класса, это дало бы огромный стимул и глобальный прорыв в детской медицине региона.

У меня отец всю жизнь был главным врачом, он строил Филатовскую больницу в Москве, Тушинскую построил с нуля. Я знаю, как работает хороший хозяйственник в здравоохранении, который умеет грамотно привлекать и распределять финансы и отстраивать фундамент с нуля, грамотно подбирать кадры. А ведь кадры решают, а у вас команда профессионалов, единомышленников, соратников, которые любят своё дело, ценят его, умеют слышать друг друга и общаются с руководством на равных, без перекосов – это талант, большая редкость для регионов.

Главная проблема, которую я хочу решить на федеральном уровне – это разграничить детскую хирургию и уроandroлогию. Во-первых, де-юре на сегодняшний день существует профессиональный стандарт детского уролога-андролога и ни один здравомыслящий администратор не имеет право взять на работу детского хирурга, не сертифицированного в качестве детского уролога-андролога. Хирург детский не компетентен лечить никакие уроandroлогические заболевания без соответствующего образования по уроandroлогии. Еще в 2003 году вышел приказ, что врач-детский уролог-андролог это самостоятельная специальность и уже с того времени хирурги не должны лечить не по своему профилю.

Везде необходимо выстраивать правильную логику взаимоотношений в специальностях, чтобы корректно выставить диагноз и назначить верный протокол лечения необходимы тесные взаимоотношения врачей разных специальностей, уролог и нефролог, например, в связке, подключить педиатра, хирурга, посмотреть ребенка комплексно, чтобы и диагностику обширную и консилиум врачей, здесь ключевое – комплексно, сообща, и у вас именно так, то есть абсолютно грамотный и верный подход выстроен, а в других регионах зачастую не так и это тоже большая проблема. Часто из-за отсутствия комплексного обследования у детей и отсутствия комплексного подхода

проглядываются заболевания уроандрологического профиля, что может приводить к печальным и запущенным процессам.

Подытожу, что вашему центру необходимы большие финансовые вливания из федерального бюджета, чтобы сделать качественный толчок в развитии и сделать ваш центр более технологически развитым, с оборудованием эксперт-класса для развития мощной региональной уроандрологической детской службы, чтобы приглашать на лечение пациентов со всего края и тем самым качественно оказывать помощь, а в перспективе может сделать межрегиональный центр, уверен, что и из других регионов поедут.

Со своей стороны, я буду максимально лоббировать развитие детской уроандрологической службы в вашем регионе в лице центра охраны материнства и детства, подключая общероссийский уровень власти. Потому, что ваш центр детской урологии-андрологии уникальный и таких аналогов я нигде не встречал».

Цифры:

60% от всех заболеваний мочеполовой системы приходится на всю малую урологию: гидроцеле, варикоцеле, крипторхизм, фимоз, проблемы с уретрой, гипоспадии и пр.

40 % на более сложные патологии мочеполовой системы: гидронефрозы, пиелонефриты, мегауретеры, аномалии развития органов и пр.

Киптилов Александр Викторович, к.м.н., заведующий отделением-врач-детский уролог-андролог. Главный внештатный детский специалист уролог Министерства здравоохранения Алтайского края.

«Для проведения мастер-класса в рамках конференции были приглашены ведущие специалисты из Российской детской клинической больницы ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России – Гусейнов Анар Яшарович, заведующий уроандрологическим отделением, врач детский уролог-андролог и его коллега Казаков Сергей Дмитриевич, врач-детский уролог. Они продемонстрировали нам технические возможности привезенного оборудования, тем самым была удачно проведена сложная операция. Ребенок, 7 лет, девочка с рецидивирующей мочекаменной болезнью попала в 2021 году, когда были впервые выявлены камни правого мочеточника, камни правой почки и коралловидный камень левой почки. В августе 2021 года в экстренном порядке в рамках нашего отделения она была прооперирована (малоинвазивная операция), убрали камни правого мочеточника. В октябре 2021 года была проведена операция по поводу удаления камней из правой почки – лапароскопическая уретеролитотомия.

После проведенных операций оставалась нерешенная задача с крупным коралловидным конкрементом левой почки – это большой камень, который заполнял всю лоханку почки, имел сформировавшийся отток в верхнюю чашечку, заполнял полостную систему, также имелись в большом количестве отдельно лежащие конкременты в нижних и средних чашечках. Тенденция данного заболевания была крайне негативная, и была вероятность удаления органа – левой почки. Мочекаменная болезнь – это абсолютно непредсказуемое рецидивирующее заболевание, которое чаще имеет наследственный фактор. Это очень актуальное заболевание у детей в последнее время и требует к себе пристального наблюдения. Уроандрологическое отделение центра охраны материнства и детства стало оказывать экстренную помощь с октября 2021 года и в связи с этим увеличилось количество пациентов с мочекаменной болезнью и ярко выраженным болевым синдромом, которых доставляют нам по скорой помощи со всего региона.

Сложилось крайне удачное стечение обстоятельств для данной пациентки и 9 июня 2022 была проведена показательная операция в рамках видеоконференции – перкутанная лазерная нефролитотрипсия. С помощью лазера был разрушен на мельчайшие частицы крупный конкремент и все остальные конкременты, тем самым были удалены абсолютно все элементы. Данная операция предполагает проведение рентгенологического контроля. Сейчас пациентка проходит восстановительный период, операция прошла удачно. Дальнейшее восстановление пациентки в амбулаторных условиях – это динамика и контроль анализов, наблюдение у нефролога и уролога в рамках нашей поликлинике и по месту жительства.

Данные лазерные технологии очень современные, высокотехнологичные, позволяют решить сложнейшие задачи мочекаменной болезни, но применяются и при лечении других урологических заболеваний, к примеру, устранению доброкачественных образований мочеполовой системы. Операция длилась 2,5 часа, что для данного столь большого конкремента и множества отдельно лежащих, заняла немного по времени. Я ассистировал и участвовал в процессе дробления камней, это большой практический опыт. Это очень удобно, технологически продуманно, помогает эффективно решить проблему.

Я очень благодарен за проведение данного мастер-класса, за получение практического опыта, за продуктивный обмен опытом с московскими коллегами, в будущем это поможет добиться больших результатов в работе. Формат открытого мастер-класса очень продуктивен, мы решили сложнейшую задачу, спасли пациенту жизненно важный орган, даже только ради этого стоило провести данное мероприятие. Выражаю благодарность

всем организаторам: Министерству здравоохранения Алтайского края, московским коллегам, нашему главному врачу – Смирнову Константину Владимировичу, всему уроандрологическому сообществу России. Надеюсь, в перспективе, и на базе нашего учреждения появится данное лазерное оборудование, и мы сможем проводить операции такого плана в повседневной практике».

Цифры:

За 2021 год с мочекаменной болезнью в КГБУЗ АККЦОМД (уроандрологическое отделение) было пролечено 56 детей

С началом 2022 году на сегодняшний день (с января по июнь) уже пролечено 50 детей с мочекаменной болезнью

Пресняков Илья Николаевич, руководитель направления – урология, компании предоставившей лазерное оборудование для мастер-класса.

«Наша компания является официальным поставщиком отечественного современного высокотехнологичного лазерного медицинского оборудования, поставляемого, как в российские лечебные учреждения, так и за рубеж. Сегодня на воркшоп нами был привезен тулиевый волоконный лазер третьего поколения – пик высоких технологий, не имеющий аналогов в мире до данного момента. Кроме лазеров наша компания также является эксклюзивным поставщиком гибкого одноразового уретероскопа, переданного для проведения данной операции. Всё предоставленное оборудование на мастер-класс считается лучшим премиальным сегментом на рынке. Тулиевые волоконные лазеры, не имеющие аналогов – революция в мире лазерной хирургии. Данное оборудование было представлено вашим специалистам для того, чтобы показать тонкости манипулирования во время операции, обучить их специальным приемам, которые в дальнейшем они смогут использовать в своей повседневной практике».

Материал подготовила:

Айнура Купчинская (пресс-служба КГБУЗ АККЦОМД).