

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «УРОЛОГИЯ, АНДРОЛОГИЯ, НЕФРОЛОГИЯ – 2016»

26 мая 2016 года в рамках Ежегодной научно-практической конференции «Урология, андрология, нефрология – 2016», традиционно проходившей в г. Харьков на стадионе «Металлист», состоялся **сателлитный симпозиум корпорации «Артериум»**, посвященный 40-летию препарата Уролесан®.

Перед началом симпозиума всем собравшимся был показан ролик о создании препарата Уролесан®, об условиях его производства, совершенствовании и его достижениях за 40 лет использования специалистами.

С докладами в симпозиуме приняли участие к.м.н., доцент кафедры нефрологии и почечно-заместительной терапии КНМАПО им. Шупика С.В. Кушниренко, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой урологии ЛНМУ им. Д. Галицкого Ю.Б. Борис, к.м.н., врач-уролог отделения рентгенэндоурологии и литотрипсии ГУ «Институт Урологии» А.О. Шевчук.

С. В. Кушниренко в своем докладе «Персонализация ведения пациентов с обменными нефропатиями» поделилась опытом применения Уролесана® при ведении пациентов с подагрой.

Ю. Б. Борис в докладе «Аспекты применения фитопрепаратов в лечении пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями мочевыводящих путей» рассказал о распространенности фитотерапии в протоколах лечения воспалительных заболеваний мочевыводящих путей в странах ЕС, современных методах диагностики циститов, и преимуществах применения Уролесана® в комплексной терапии острых циститов и пиелонефритов.

А.О. Шевчук в докладе «Место препарата Уролесан® в лечении пациентов с мочекаменной болезнью» осветил распространенность проблемы, современные методы лечения мочекаменной болезни и указал преимущества от использования препарата Уролесан® у пациентов после ЭУХЛ.

В клинической лекции проф. В.И. Зайцева (г. Черновцы) «Антибиотики – как все начиналось?» изложена история разработки и внедрения в медицину антибактериальных средств. Докладчик привел малоизвестные данные из жизни как создателей этой группы препаратов, так и роли антибиотиков во Второй мировой войне и последовавших глобальных изменениях в лечении гнойных ран.

В презентации Д.В. Шукина (г. Харьков) «Плод в просвете мочевого пузыря – редкое осложнение пузырно-маточного свища» продемонстрировано крайне редкое наблюдение, своевременно распознанное и диагностированное.

Симпозиум компании «Астеллас» открылся докладом С.Н. Шамраева (г. Киев) «Подходы к медикаментозному лечению хронического простатита». Были доложены результаты новейших исследований в диагностике симптомов хронической тазовой боли и хронического простатита, оценены критерии излеченности, приведены комбинации и сочетание антибактериальных средств.

Наибольшее внимание урологов привлек проф. В.И. Зайцев (г. Черновцы) «Особенности трансректального введения препаратов при заболеваниях предстательной железы» с позиций доказательной медицины освещены фармакокинетика трансректального метода доставки лекарственного средства. Автор убедил присутствующих в сомнительности «целенаправленного» трансректального применения лекарств, имеющих протеиновую основу.

С позиции системного лечения мочевых инфекций был представлен доклад доц. И.М. Антоняна (г. Харьков) «Вопросы профилактики инфекций мочевыводящих путей». Проблемы антибактериальной терапии – высокая резистентность, рецидивирование остаются далеки от своего разрешения. Использование у больных с рецидивами инфекции *E. coli* препарата Уроваксом – серьезный успех, которого можно достичь благодаря одному из лидеров фарминдустрии – компании «Астеллас».

Секция «Актуальные вопросы андрологии», заседание которой проходило в 1-й и 2-й дни конференции, включала 17 докладов.

Стоит опередить события и сказать, что данная секция вызвала огромный интерес у специалистов, что вылилось в большое количество вопросов у аудитории урологов, андрологов и репродуктологов, присутствовавших на заседании.

Заседание открыл проф. В.И. Зайцев (г. Черновцы) своим докладом о роли фитотерапии в лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы и симптомов нижних мочевых путей.

Роль ректальных суппозиториях в лечении хронического простатита осветили проф. И.И. Гор-

пинченко (г. Киев) и А.И. Гарагатый (г. Харьков).

Проблемам бесплодия, нарушениям гормонального статуса у мужчин были посвящены доклады доц. И.М. Антоняна (г. Харьков), проф. В.П. Стуся (г. Днепр), проф. А.М. Феськова (г. Харьков), доц. Аркатова (г. Харьков).

Целью работы, с которой выступил проф. В.Н. Лесовой и соавт. (г. Харьков) стало совершенствование методов лечения венозной формы эректильной дисфункции. Авторами предложена методика рентгенэндоваскулярной окклюзии патологических венозных шунтов.

Не обошли стороной по-прежнему актуальную болезнь Пейрони. Проф. С.Н. Шамраев (г. Киев) доложил о результатах различных способов хирургической коррекции данной патологии за 15 лет.

Завершал заседание доклад А.О. Куценко (г. Киев) о возможностях ультразвуковой диагностики в обследовании пациентов с патоспермией.

Практически все доклады вызывали дискуссии. Некоторые мнения были спорными, имели неоднозначную реакцию, ряд положений докладов требовал более серьезной доказательной базы и дальнейших дополнительных исследований.

Секция «Онкоурология» представлена четырьмя заседаниями, два из которых были посвящены клиническим лекциям. Почетным гостем конференции стал профессор клиники Шарите (Германия), который прочел 2 лекции о фармакологическом и мультимодальном лечении боли у онкологических пациентов. В обзорной лекции Г.Г. Хареба (г. Харьков) представил последние сведения, касающиеся олигометастатического рака и результатов простатэктомии при метастатическом раке предстательной железы. Несомненный интерес вызвал доклад В.А. Прасола (г. Харьков) о профилактике венозного тромбоемболизма в урологической практике.

Пленарное заседание под председательством проф. Ю.Б. Бориса, проф. Ю.П. Серняка и д.мед.н. Д.В. Шукина было посвящено диагностике и лечению рака предстательной железы. Открыл секцию П.Г. Яковлев (г. Киев) докладом о маркерах системного воспалительного ответа в качестве индикаторов динамики состояния онкоурологических больных. В выступлении М.В. Криштопы (г. Киев) освещались последние достижения в лечении гормонрезистентного РПЖ. С.Н. Шамраев (г. Киев) в своем выступлении провел подробный анализ результатов и осложнений радикальной простатэктомии.

Современные тенденции и проблемы лечения поздних стадий РПЖ представил Г.Г. Хареба (г. Харьков). В докладе Ю.В. Криворотко и соавт. (г. Харьков) были подробно освещены риски кардиоваскулярных осложнений и выживаемость пациентов с РПЖ, а также сведения, которые должен знать пациент о своем заболевании. О.Н. Геглюк и соавт. (г. Харьков) продемонстрировала результаты ТУР в комплексном лечении поздних стадий РПЖ.

Особого внимания заслуживали клинические лекции проф. В.П. Стуся (г. Днепр) о современной парадигме лечения метастатического рака почки и доц. Д.В. Шукина (г. Харьков) о проблемах выбора таргетной терапии при прогрессии метастатического рака почки после неэффективности первой линии терапии.

Во втором пленарном заседании секции «Онкоурология» под председательством проф. И.А. Гарагатого (г. Харьков), проф. Ю.П. Серняка (г. Киев) и доц. И.М. Антоняна (г. Харьков) поднимались вопросы лапароскопического, хирургического и органосохраняющего лечения пациентов с раком почки.

Д.В. Шукиным (г. Харьков) были представлены возможности экстракорпоральной органосохраняющей хирургии с аутотрансплантацией почки у больных с полностью интраренальными опухолями почек.

И.А. Гарагатый (г. Харьков) представил обзор вариантов радикальной цистэктомии. А.И. Зеленский (Харьков) продемонстрировал результаты 2-этапной неоцистопластики у пациентов, перенесших радикальную цистэктомию и уретерокутанеостомию.

Заседание секции «Актуальные проблемы нефрологии, трансплантации и диализа» возглавили проф. Н.М. Андоньева (г. Харьков), проф. И. А. Дударь (г. Киев), Н. Н. Поляков (г. Харьков).

Открыла секцию Н.М. Андоньева (г. Харьков), выступила с докладом «Взаимосвязь гиперурикемии и хронической болезни почек», где были представлены современные исследования взаимосвязи уровня повышения мочевой кислоты при различных хронических заболеваниях почек, где мочевая кислота выступает как независимый фактор патологического воздействия на степень прогрессирования хронической болезни почек. Н.М. Андоньева показала, что в течение последних 20 лет представления о гиперурикемии проделали путь от одного из этиологических факторов, обуславливающих развитие специфической нефрологической нозологической формы до одного из ключевых в общей

популяции факторов риска хронической болезни почек, значение которого подтверждено результатами клинических исследований. Обозначено, что активная коррекция гиперурикемии необходима для замедления прогрессирования хронической болезни почек и профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

В докладе д. мед. н., профессора И.А. Дударь (г. Киев) были освещены принципы ведения больных с хронической болезнью почек на додиализном этапе, где современной стратегией является сохранение функции почек, предупреждение падения скорости клубочковой фильтрации, продление додиализного периода, а также улучшение качества и продолжительности жизни.

В докладе старшего научного сотрудника И.М. Шифрис (г. Киев) основной акцент был сделан на прогностических маркерах выживания и их роли в медицинской реабилитации больных хронической болезнью почек VД стадии. Отмечено, что значение модифицированного индекса полиморбидности, вне зависимости от модальности и срока лечения почечно-заместительной терапии, является универсальным предиктором выживания у пациентов с хронической болезнью почек VД стадии.

В докладе доцента С.В. Кушниренко (г. Киев) шла речь о САКУТ-синдроме, в частности о персонализации и междисциплинарном подходе в диагностике и лечении. При этом отмечено, что САКУТ-синдром стал ведущей причиной почечной недостаточности у детей младше 15 лет, поэтому своевременная диагностика ранних признаков нарушения почечных функций у детей является залогом подбора нефропротекторной терапии, в дальнейшем – почечно-заместительной терапии, что позволяет улучшить качество диагностики и лечения хронических заболеваний почек и обеспечить качество жизни детей на разных стадиях хронической болезни почек.

В докладе ординатора отделения реанимации и интенсивной терапии ХОКЦУН Т.А. Авчинниковой (г. Харьков) рассмотрена роль эфферентных методов терапии в коррекции нефротического синдрома у пациентов с хронической болезнью почек, которые широко используются в структуре многопрофильного центра урологии и нефрологии для коррекции различных патологических состояний, влияющих на исход заболевания.

Р.Н. Омельчук (г. Одесса) доложил об опыте использования перитонеального диализа в городе Одесса. Этот метод был отмечен, как наиболее эффективный для лечения пациентов с хроническими болезнями почек, позволяющих

находиться на расстоянии от диализного центра и за счет физиологичности и плавности проведения процедуры успешно используется при подготовке к трансплантации почки, обеспечивает высокое качество жизни пациентов.

На втором заседании, где председательствовали Н.Н. Поляков, И. В. Писаренко и Н.М. Андоньева, рассматривались вопросы трансплантации и диализа. С докладом выступил заведующий отделением трансплантации почки ХОКЦУН доцент Н.Н. Поляков (г. Харьков). В его докладе по трансплантации почек у детей было отмечено, что с учетом особенностей детского возраста додиализная трансплантация – наиболее эффективный метод заместительной почечной терапии, поскольку в связи с особенностями детского возраста возникают проблемы с формированием сосудистого доступа и не позволяют ребенку вести активный образ жизни в связи с зависимостью от диализного центра. Пересадка почек у детей позволяет обеспечить быструю коррекцию уремического синдрома, способствует физическому и умственному развитию, формирует активный образ жизни и позволяет улучшить социальную реабилитацию и адаптацию этих детей в обществе.

В докладе трансплант-координатора Запорожской городской больницы экстренной и скорой медицинской помощи И.В. Писаренко (г. Запорожье) рассматривались вопросы развития трансплантации. Рассматривались реальные и мифические проблемы в развитии трансплантации почки в Украине, которая в настоящее время находится в тупиковой ситуации из-за отсутствия четких критериев диагностики смерти мозга, а также отсутствием правовых положений по забору органов у трупа, лабораторного и инструментального обеспечения, формирования листа ожидания, что привело к снижению органной трансплантации в Украине.

Большой интерес вызвал доклад аспиранта кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ М.А. Железниковой (г. Харьков) о влиянии полиомавирусной инфекции на функции почечного трансплантата. Современный подход к обеспечению продолжительности функционирования почечного трансплантата во многом зависит от различных факторов, поэтому с точки зрения современного подхода изучение полиомавирусной инфекции представляет большой интерес не только у трансплантологов, но и нефрологов и врачей других специальностей, которые оказывают различные виды специализированной помощи пациентам в посттрансплантационном периоде.

В докладе И.В. Терещенко (г. Харьков) от коллектива сотрудников отделения гемодиализа ХОКЦУН об особенностях проведения гемодиализа у пациентов с поликистозом почек был проанализирован опыт наблюдения и лечения пациентов с аутосомно-доминантным поликистозом почек методом хронического гемодиализа. Отмечены основные факторы, влияющие на продолжительность и качество жизни у данной категории больных.

Третье пленарное заседание председательствовали Н.М. Андоньева, Н.Н. Поляков, И.М. Шифрис. С докладом выступила кандидат медицинских наук, доцент кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ Е.А. Гуц (г. Харьков) на тему «Взаимосвязь кардиоваскулярной патологии с качеством жизни пациентов на перитонеальном диализе», при этом отмечено, что исследование и улучшение качества жизни играют важную роль в успешной реабилитации, улучшении прогноза выживаемости больных на перитонеальном диализе и должны быть включены в программу лечения больных с терминальной ХПН.

В докладе доцента кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ М.Я. Дубовик (г. Харьков) рассмотрены основные аспекты развития белково-энергетической недостаточности у пациентов с хронической болезнью почек на перитонеальном диализе, в том числе синдром коморбидности, который рассматривается как один из факторов при сочетании различных патологических состояний со стороны других органов и систем, влияющих на продолжительность и качество жизни пациентов на перитонеальном диализе.

В докладе ассистента кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ М.А. Грушки (г. Харьков) были рассмотрены механизмы прогрессирования хронической болезни почек при множественной миеломе. Проведена дифференциальная диагностика патологического мочевого синдрома, манифестирующего вторичным поражением почек при множественной миеломе. Также освещен современный подход к диагностике, возможности сотрудничества гематологов, нефрологов и трансплантологов в качестве оказания специализированной помощи данной категории пациентов. Продемонстрирован анализ пациентов, обратившихся в ХОКЦУН на протяжении последних 3 лет с вышеуказанной патологией.

Большой интерес с последующим обсуждением вызвал доклад заведующего отделения трансплантации почки ХОКЦУН Н.Н. Поляко-

ва (г. Харьков), посвященный использованию пограничных доноров при родственной трансплантации почки. В докладе отмечено, что в связи с увеличением числа пациентов, остро нуждающихся в оказании почечно-заместительной терапии методом трансплантации почки, расширены возможности проведения трансплантации с использованием пограничных доноров. При этом отмечено, что патология у доноров была обнаружена на этапе подготовки к трансплантации. Приведен анализ результатов обследования пограничных доноров и количество выявленной патологии на этапе подготовки к трансплантации. Результаты свидетельствуют об эффективности проведенной операции, последующая реабилитация реципиентов при сравнительной характеристике и идеальных донорах подтверждает возможность использования пограничных доноров при родственной пересадке почки.

Далее выступил ассистент кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ С.А. Олянич (г. Харьков) с докладом об интеграции специализированной медицинской помощи пациентке после нефрэктомии, осложненной острым почечным повреждением. Внимание участников конференции – нефрологов, урологов, реаниматологов привлекло наблюдение за пациенткой, длительно страдающей люпус-нефритом, перенесшей нефрэктомию по поводу опухоли почки, послеоперационный период которой осложнился острым почечным повреждением, при котором использовалась интегрированная почечно-заместительная терапия, плазмаферез, в результате чего удалось добиться положительных результатов лечения.

В докладе аспиранта кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ Т.Л. Валковской (г. Харьков) шла речь о гиперпаратиреозе при хронической болезни почек. Вниманию участников конференции были представлены результаты исследования распространенности и возможных факторов риска кальцификации клапанов сердца в группе больных, получающих заместительную почечную терапию методом перитонеального диализа.

Остальные участники конференции, участвующие с докладами, а именно М.Н. Драгомерецкий с докладом об организации заместительной почечной терапии в г. Краматорск, Р.А. Зограбян (г. Киев) с докладом о первом опыте АВ0-несовместимой трансплантации почки в институте хирургии и трансплантологии им. А. А. Шалимова, М.П. Комаров, С.Р. Паляница, Р.В. Салютин с докладом о перспективах развития трансплантации в Украине, Н.А. Терещенко с

выступлением на тему коррекции анемии у пациентов с хронической болезнью почек, Т.Ф. Калибаева с докладом «Болезни почек и дети», В.А. Павлов, В.А. Пелех с выступлением, посвященным организации службы трансплантации почки в условиях областной больницы г. Днепр, М.А. Кутовой с докладом «Возможности додиализной трансплантации почки у пациентов с ХБП», В.В. Дорецкий, посвятивший свой доклад сотрудничеству врачей общей практики – семейной медицины в развитии нефрологической службы в г. Луцк, Р.Ф. Ахадов, И.А. Гафаров, выступившие с докладом о влиянии факторов риска на летальность больных, получающих лечение программным гемодиализом с сопутствующим метаболическим синдромом, приняли активное участие в обсуждении актуальных вопросов нефрологии, диализа и трансплантации.

Секция «Мочекаменная болезнь и инфекции в урологии» включала 15 докладов.

Заседание секции открыл проф. В.В. Черненко (г. Киев) с докладом «Диетотерапия в метафилактике кальций-оксалатного нефролитиаза». Авторы указали, что при предложенном комплексном лечении возможно достигнуть ремиссии у 90% пациентов.

Выступление И.М. Антоняна (г. Харьков) было посвящено основным эффектам фитопрепаратов при использовании у пациентов с уrolитиазом. Доказательная база, затраты на разработку экспериментальных моделей и рендомизированные клинические испытания лекарственных средств доступны лишь немногочисленным фирмам производителям брендов. В разделе «Фитотерапия в урологии» таким средством является препарат Канефрон Н. Были доложены результаты исследований этого лекарственного средства при МКБ.

О роли фосфомицина в лечении инфекции нижних мочевых путей представил проф. Д.В. Шукин (г. Харьков).

Большая часть докладов была посвящена эндоскопическому лечению мочекаменной болезни. Серия работ, выполненных под руководством проф. В.Н. Лесового (г. Харьков), была посвящена малоинвазивному лечению мочекаменной болезни – от классического ПНЛ, до микроперкутанных вмешательств, где обсуждались показания и противопоказания, оценивались непосредственные и отдаленные результаты. Было предложено использование микроперкутанного доступа в дополнение к стандартному перкутанному доступу в лечении коралловидного нефролитиаза.

Хорошим дополнением к этим докладам было сообщение А.М. Любчак и соавторов (г. Одесса), которые поделились опытом ретроградного эндоскопического лечения камней почек.

А.И. Сагалевиц (г. Киев) представил доступный и хорошо иллюстрированный материал по перкутанному доступу. Представленный доклад доступно выявил ошибки и опасности, подстерегающие начинающего уролога в перкутанной хирургии.

Интересную дискуссию вызвал доклад А.И. Литвинова и соавт. (г. Киев) «Осложнения ПНЛ, классификация, диагностика и лечение». Авторы привели собственные данные в сравнении с данными литературы, что вызвало обобщиленные вопросы.

Живой интерес у слушателей вызвал доклад группы авторов под руководством И.М. Антоняна (г. Харьков), в котором было уделено внимание возможностям фитотерапии конкрементов и новым взглядам на старую проблему. В докладе был представлен опыт изгоняющей лекарственной терапии и результаты использования препарата Тутукон.

Было констатировано увеличение количества урологических отделений и центров, применяющих современные малоинвазивные технологии в лечении уrolитиаза. Все доклады оперативного лечения больных с мочекаменной болезнью были посвящены малоинвазивным технологиям, что говорит о повышении уровня оказания урологической помощи в Украине в соответствии с рекомендациями Европейской ассоциации урологов.

В целом, заседание секции вызвало живой интерес и сопровождалось активной дискуссией. Некоторые доклады страдали низкой доказательной базой.

Секция «Реконструктивная и инновационная урология». Председатели: проф. В.Н. Лесовой, проф. А.А. Люлько, д.мед.н. В.И. Савенков, д.мед.н. Р.Н. Молчанов.

На заседании были представлены 12 докладов.

Первый доклад «Ботулинотерапия в урологии» представила группа авторов И.М. Антонян, А.И. Зеленский, Р.А. Зеленский, В.И. Зайцев. В докладе рассмотрены инновационные методики лечения расстройств мочеиспускания и использование препаратов ботулинического токсина. Также представлен собственный опыт лечения больных с ГАМП, синдромом хронической тазовой болью в области мочевого пузыря (интерстициальный цистит), постлучевым цис-

титом. Опыт указывает на высокую – 72%-ную эффективность при внутривезикулярном введении препаратов БТ у пациентов с ГАМП и СХТП/МП. Положительные результаты лечения БТ нивелируют небольшое количество осложнений, что позволяет отнести данный вид терапии к числу привлекательных.

Следующий доклад «Мини-люмботомия в оперативном лечении врожденного гидронефроза у детей раннего возраста» доложила группа авторов Ю.В. Пашенко, С.В. Суманов, А.В. Дубина. Был представлен опыт оперативного лечения 49 детей по поводу врожденного гидронефроза в возрасте от 1 месяца до 3 лет. Во всех случаях методом выбора лечения представленной группы детей была резекция ЛМС по Andersen и Nynes из мини-доступов длиной 3–3,5 см с наложением прецизионного лоханочно-мочеточникового анастомоза. Как отмечено в докладе мини-доступ может считаться методом выбора в лечении врожденного гидронефроза у детей младшего возраста.

Доклад «Ендоскопічне лікування гідронефрозу у дітей» (В.О. Дмитряков, М.С. Стоян, В.М. Свекатун, В.Д. Поліщук, А.К. Стоян) посвящен оптимизации лечения гидронефроза у детей. Авторы представили опыт восстановления уродинамики малоинвазивными методами у 18 детей с применением баллонной дилатации и последующего стентирования мочеточника. Калибровка и внутреннее стентирование ЛМС при гидронефрозе в большинстве случаев может быть альтернативой хирургическому методу лечения, а также методом подготовки больного для других методов лечения.

Доклад «Клапаны уретры» (И.М. Антонян, И.А. Туренко, Р.В. Стецишин, А.В. Бухмин, А.В. Бублик) посвящен редкой патологии развития МВС. Отмечено, что диагностика данной аномалии развития возможна уже в период внутриутробного развития или в первые дни жизни ребенка, однако дети поступают в урологическую клинику уже с развившимися осложнениями. Методом выбора лечения данного порока является эндоскопическая коррекция. Также был представлен свой опыт лечения клапанов уретры у детей.

В следующем докладе «Этапы освоения новых операций с использованием лапароскопической технологии в хирургии и урологии» (Я.С. Березницкий, Р.Н. Молчанов, Р.В. Дука) рассмотрели методику освоения лапароскопических вмешательств в хирургии и урологии, которая позволяет подготовить специалиста. Залогом успешного освоения новых оперативных вмеша-

тельств с использованием лапароскопической технологии состоит из индивидуального и командного этапов, организованных на принципе «от простого к сложному», отработка базовых навыков с использованием тренажеров, а так же последовательность, командная работа, экспертный контроль и постоянное совершенствование.

В докладе «Выбор тактики малоинвазивных эндоурологических вмешательств у больных простыми кистами почек» (А.А. Люлько, А.О. Бурназ, И.Н. Никитюк, А.С. Сагань, М.В. Варвашеня) группа авторов рассмотрела эффективность лечения простых и рецидивных кист почек путем сравнительной оценки трансперитонеального и ретроперитонеального доступа. В работе обосновано преимущество проведения радикального эндовидеохирургического лечения простых и рецидивирующих кист почек из ретроперитонеального доступа при любой локализации кисты за исключением топографо-анатомических вариантов расположения кист парапельвикально по передней поверхности. При двусторонних кистах целесообразно применять трансперитонеальный доступ с целью одномоментного иссечения кист с обеих сторон из одного и того же доступа.

Доклад «Дивертикулы уретры у женщин – клинические и хирургические особенности» (Д.В. Шукин, С.В. Андреев, П.В. Мозжаков, А.И. Гарагатый) посвящен одной из наиболее сложных диагностических и реконструктивных проблем в женской урологии. Представлен собственный опыт лечения 8 пациенток. Отмечено, что трансперинеальная ультрасонография и МРТ являются оптимальными методами исследования в диагностическом алгоритме этой патологии. У всех пациенток выполнено полное иссечение всего дивертикула из U-образного или срединного влагалищного доступа. Наибольшие хирургические проблемы возникли при удалении крупных дивертикулов, расположенных рядом с шейкой мочевого пузыря и циркулярно по отношению к уретре.

Следующий доклад «Комбинированная хирургия инфравезикальной обструкции» (А.М. Любчак, М.А. Любчак, Р.П. Гребенюк) был посвящен проблеме оптимизации хирургического лечения осложнений инфравезикальной обструкции путем выбора объема и последовательности операционных пособий. Проводились внутриуретральные эндоскопические операции с использованием гольмиевого лазера «Dornier Medilas H 20» и «AMS» в режиме работы 8–10 Гц и 6–8 Вт. и биполярная трансуретральная резекция (Autocon11 400). Выполнялась ЧПНС

под УЗ-контролем с установкой нефростом 9 Ch (Balton). Уретропластика осуществлялась с использованием буккальных трансплантатов и васкуляризованных кожных лоскутов. Устранение инфравезикальной обструкции и ее осложнений выполнением симультантных операций позволяет улучшить результаты и сократить сроки лечения.

Доклад «Використання гольмієвого лазера в лікуванні стриктур сечоводу» (Ю.Б. Борис, С.М. Пасечник, Б.Ю. Борис, Т.Г. Кльофа) посвящен изучению эффективности эндоскопического лечения больных с приобретенными и врожденными стриктурами мочеточника с использованием гольмиевого лазера, «холодного ножа», бужирования мочеточника пластиковыми уретральными бужами. Авторами показано, что хирургия с использованием гольмиевого лазера является наиболее эффективным методом лечения в сравнении с другими методиками.

В докладе «Фенотипические проявления дисплазии соединительной ткани при дисмета-

болической нефропатии и хроническом пиелонефрите у детей» (А.В. Бухмин, В.В. Россихин, А.В. Кривошей, И.А. Туренко) авторы представили собственное исследование, посвященное недифференцированной дисплазии соединительной ткани при урологической патологии у детей. Установлена определенная взаимосвязь между наличием фенотипических признаков НДСТ при хроническом пиелонефрите и дисметаболической нефропатии. Наибольшее количество фенотипических признаков НДСТ найдено у детей, страдающих хроническим пиелонефритом. Показано, что наличие фенотипических признаков НДСТ у ребенка определяет необходимость углубленного комплексного обследования с целью раннего выявления урологической патологии для оптимизации проводимого лечения.

Все доклады секции получили широкое обсуждение. Участники конференции приняли активное участие в дискуссии.