

Зырянов А.В.^{1,2}, Баженов И.В.^{1,2}, Возжаев А.В.², Борзунов И.В.^{1,2}
Авдеева Е.М.², Журавлев В.Н.^{1,2}, Макарян А.А.¹

УДК 616.69-008
DOI 10.25694/URMJ.2019.09.28

Программа диагностики урологических заболеваний на территории Свердловской области

1 — ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург; 2 — ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1», г. Екатеринбург

Zyryanov A.V., Bazhenov I.V., Vozzhaev A.V., Borzunov I.V., Avdeeva E.M., Makarian A.A., Zhuravlev V.N.

The program of diagnosis of urological diseases in the Sverdlovsk region

Резюме

В Свердловской области с 2006 года действует губернаторская программа «Урологическое здоровье мужчин». В условиях ЭДУК проводится комплексное обследование мужского населения с целью выявления на ранних стадиях уроandroлогических и онкоурологических заболеваний. С 2006 года в области реализуется программа «Урологическое здоровье мужчины», с 2015 года вступила в действие подпрограмма «Урологическое здоровье мужчин Свердловской области», направленная на охват всего населения анкетами по раннему выявлению урологических заболеваний. Новой задачей стало выявление групп риска, путем анкетирования с последующим обследованием в экспресс-диагностических урологических кабинетах, что позволит создать реестр пациентов с эректильной дисфункцией и мужчин, страдающих бесплодием.

Ключевые слова: экспресс-диагностический урологический кабинет урологическая патология, анкетирование, организация здравоохранения

Summary

The governor's program 'Urology health of men' operates in the Sverdlovsk region in 2006. A comprehensive survey was conducted to the male population in the EDUC conditions in order to identify andrological and oncurological diseases at early stage. The "Man's health" program has been working since 2006 year. Its subprogram - "Man's health in Sverdlovsk region" started in 2015 for early detection of urological diseases in population by surveys. The new aim is to bring out risk groups for erectile dysfunction and infertility with further treatment in express-diagnostic urological cabinets what will make possible to create a register of patients with erectile dysfunction and infertility.

Keyword: Express diagnostic urological office urological pathology, questioning, health care organization

Введение

На территории Российской Федерации актуальной проблемой является раннее выявление заболеваний органов мочевыводящей системы. На сегодня отмечается рост выявления урологических заболеваний вследствие внедрения современных диагностических методик, таких как исследование уровня ПСА, тестостерона, позволяющих выявлять заболевания на ранних стадиях.

С 2006г в Свердловской области года действует губернаторская программа «Урологическое здоровье мужчин». Программа обеспечивает в условиях экспресс-диагностических урологических кабинетов (ЭДУК) раннее выявление заболеваний органов мочевыводящей системы за счет обследования мужского населения. За время реализации программы на территории Свердловской области к 2018г. открыто 11 экспресс-диагностических

урологических кабинетов (ЭДУК). Каждый ЭДУК оснащается ультразвуковым, эндоскопическим, гистологическим и лабораторным оборудованием с целью оказания максимально-широкого спектра диагностических мероприятий. Основной задачей ЭДУК в период действия программы «Урологическое здоровье мужчин» была раннее выявление у мужского населения в возрастной группе старше 50 лет онкоурологических заболеваний, мочекаменной болезни и доброкачественных заболеваний предстательной железы.

Результаты работы сети экспресс-диагностических урологических кабинетов Свердловской области обеспечили увеличение выявления рака предстательной железы на ранних стадиях и существенное снижение одногодичной смертности с 27,6% в 2004 году до 7,5% в 2012 году. Увеличение выявления рака мочевого пузыря и снижение

одногодичной смертности с 26,5% в 2004 году до 19,2% в 2012 году. Увеличение выявления рака почки и снижение одногодичной смертности с 16,9% в 2004 году до 15,6% в 2012 году [2].

Постановлением правительства Свердловской области от 7 июля 2015 года №582-пп была утверждена программа «Здоровье уральцев», в нее вошла подпрограмма «Урологическое здоровье мужчин». Повышение качества жизни и репродуктивной способности мужского населения Свердловской области за счет ранней диагностики и своевременного лечения уроонкологических и уроандрологических заболеваний - цель данной подпрограммы.

Включение в обследование мужского населения Свердловской области в возрасте 18-45 лет с целью раннего выявления уроандрологических заболеваний, снижение возрастного ценза обследования мужчин с 45 лет и старше в условиях ЭДУК является основным отличием данной подпрограммы от предыдущего этапа (2005-2015 гг.).

Эректильная дисфункция это заболевание сосудистого генеза, является одним из ранних признаков тяжелых заболеваний сердечно-сосудистой системы, что обуславливает необходимость ее раннего выявления у мужчин.

[3,4] Организация трехэтапного алгоритма обследования мужского населения в рамках реализации подпрограммы «Урологическое здоровье мужчин» является важным аспектом раннего выявления урологических заболеваний.

Алгоритм обследования мужского населения включает следующие этапы:

1. Анкетирование мужского населения (18-45 лет и 45 и более лет).
2. Выявление группы риска по урологическим заболеваниям.
3. Прохождение обследования в ЭДУК.

Материалы и методы

В 2015 году все межмуниципальные медицинские центры Свердловской области были снабжены анкетами-опросниками.

Анкетирование является важнейшим этапом в отборе групп риска по онкоурологическим и уроандрологическим заболеваниям. В основе организации этапа анкетирования лежит разработка в Областном урологическом центре ГБУЗ СО «СОКБ №1» унифицированной комплексной формы анкеты-опросника риска урологических заболеваний, состоящего из 3-х видов анкет:

1. «Урологическое здоровье мужчины», данная анкета заполняется с целью выявления жалоб, связанных с нарушениями акта мочеиспускания у мужчин в возрасте старше 45 лет;
2. Анкета для оценки репродуктивного здоровья мужчины (от 18 до 45 лет), данная анкета заполняется с целью выявления жалоб, связанных с нарушениями репродуктивной функции;
3. Анкета для оценки сексуального здоровья мужчины (МИЭФ-5) данная анкета заполняется с целью вы-

явления жалоб, характерных для эректильной дисфункции.

Анкетирование мужского населения проводится в условиях медицинских учреждений первичного звена (ФАП, ОВП, поликлиники, центры «Здоровья»). После заполнения анкеты-опросника медицинским работником проводится интерпретация результата заполнения анкеты с последующим распределением мужчины в группы «низкого», «среднего» и «высокого риска» исходя из суммы набранных баллов. В зависимости от группы риска мужчины состоящие в группе «Низкого риска» – проводится повторное анкетирование через год. Мужчины, состоящие в группе «Среднего риска» направляются для обследования в ЭДУК в плановом порядке, а мужчинам состоящие в группе «Высокого риска» направляются для обследования в ЭДУК в срочном порядке. В условиях ЭДУК, в зависимости от возрастной группы, мужчины проходят обследование, направленное на выявление уроандрологических и онкоурологических заболеваний.

Стандарт обследования мужского населения в возрасте 18-45 лет включает манипуляции, направленные на выявление уроандрологических заболеваний (эректильная дисфункция, мужское бесплодие): ТРУЗИ предстательной железы (100%), УЗИ наружных половых органов (100%), микроскопия секрета предстательной железы (50%), уровень тестостерона (100%), ПСА (50%), сахар (100%) и биохимический анализ крови (100%).

В стандарт обследования мужчин старше 45 лет в условиях ЭДУК входят: ТРУЗИ предстательной железы (100%), УЗИ почек и мочевого пузыря (100%), ПСА крови (100%), урофлоуметрия (100%), биопсия предстательной железы и цистоскопия – по показаниям.

С целью оценки результата работы подпрограммы «Урологическое здоровье мужчин» комплексной программы «Здоровье уральцев» в 2018 году для сравнения были взяты результаты работы экспресс-диагностических урологических кабинетов в 2017 году.

Результаты и обсуждение

За 2018 год было заполнено 562679 унифицированных анкет-опросников риска наличия урологических заболеваний. В общую группу риска вошло 32 199 мужчин по результатам анкетирования. Данные по результатам анкетирования и выявления группы риска представлены в таблице 1.

Имеет место факт, что 44 % мужчин, вошедших в группу риска не прошло обследование в ЭДУК из-за наличия логистических проблем доезда до межмуниципальных медицинских центров в следствии проживания в отдаленных районах Свердловской области и, нежелания ряда руководителей медицинских учреждений направлять больных из группы риска на обследование в ЭДУК в виду особенностей системы подушевого финансирования. Эти причины приводят к существенному увеличению срока обследования мужского населения из групп риска в условиях общемуралогического приема в условиях поликлиник. Стеснение и непонимание важности заполнения анкеты «Оценка сексуального здоровья муж-

Таблица 1. Результаты анкетирования мужского населения в 2018 году

№ п/п	Тип анкеты-опросника	Всего проанкетировано	Выявленная группа риска
1	«Урологическое здоровье мужчин»	233 514	18 371
2	Оценка репродуктивного здоровья мужчин	153 237	7 075
3	Оценка сексуального здоровья мужчин	175 928	6 753

	Да	Нет
1. Вы живете половой жизнью?	0	1
2. Как часто Вы живете половой жизнью?		
- 1 раз в месяц и реже		2
- 2-4 раза в месяц		1
- 2 раза в неделю и чаще		0
3. Вас устраивает частота половых контактов?	0	1
4. У Вас возникают трудности с достижением и сохранением твердости полового члена?	1	0
5. Вы удовлетворены Вашей половой жизнью	0	1
Сумма баллов		
6. Вы хотите получить консультацию врача по данной проблеме?	Да	Нет

Рисунок 1. Форма анкеты «Выявления эректильной дисфункции».



Рис.2. Структура выявленных заболеваний в 2018 году.

чин» было основной проблемой при анкетировании мужского населения. Анкета «Оценка сексуального здоровья мужчин» составлена по форме стандарта МИЭФ-5. В Областном урологическом центре ГБУЗ СО «СОКБ №1» была составлена упрощенная форма анкеты «Выявления эректильной дисфункции» (рис 1) с целью адаптации мужского населения для данной анкеты.

Учет результатов обследования мужского населения в условиях ЭДУК подтверждают рост числа посещений и обследований мужчин в 2018г. на 23%, по сравнению с 2017 годом. (Табл. 2) Увеличение количества обследованных пациентов в 2018 году, связано с выходом приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 14 февраля 2018г. № 201-п «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.02.2015 № 128-п "Об организации оказания урологической помощи взрослому населению на территории Свердловской области" регламентирующего порядок маршрутизации пациентов Свердловской области

в ЭДУК. Открытие дополнительных экспресс-диагностических урологических кабинетов в городе Североуральск и в консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ СО «СОКБ №1». Основной задачей ЭДУК в ГБУЗ СО «СОКБ №1» является организационно-методическое руководство в маршрутизации пациентов групп риска, обследование мужского населения в рамках реализации программы «Урологическое здоровье мужчин», проживающих в пригородных районах г. Екатеринбурга, а так же прием и обследование мужчин с территорий Свердловской области, в которых отмечаются транспортные проблемы с прибытием в местные ЭДУКи.

За 2018 год в условиях ЭДУК было выявлено 10253 урологических заболеваний (рис. 3.). Чаще всего выявлялись доброкачественная гиперплазия предстательной железы – 5586 случаев (54,5%) и воспалительные заболевания органов мочевыводящей системы – 2752 случая (26,8%). Онкоурологические заболевания были выявлены у 452 мужчины, из них рак предстательной железы – 321

Таблица 2. Динамика роста количества посещений ЭДУК.

ЭДУК	Общее кол. больных	
	2017 г	2018 г
Асбест	2334	1864
Ирбит	1778	2043
Н. Тагил	1153	1980
Красноуральск	223	481
К-уральский	713	526
Красноуральск	382	427
Серов	1040	1372
Алпаевск	328	729
Первоуральск	1003	1097
Североуральск	0	497
ГБУЗ СО «СОКБ №1»	0	621
Итого	8954	11637

случаев (71%), рак почки – 44 случаев (9,7%), рак мочевого пузыря – 73 случаев (16,2%), рак яичка – 8 случаев (1,8%), рак полового члена 6 случаев (1,3%)

Доля уроандрологических заболеваний в общей структуре нозологий выявленных в ЭДУК составила 10,1% (1036 случая). Эректильная дисфункция была выявлена у 602 человек (58%), мужское бесплодие – 408 случаев (39%). У 26 (3%) пациентов были выявлены аномалии развития наружных половых органов. Внедрение в программу «Здоровье уральцев», подпрограммы «Урологическое здоровье мужчин», а также открытие дополнительных кабинетов ЭДУК в области и их техническое оснащение в соответствии с регламентированными порядками экспресс-диагностики урологических заболеваний, позволило увеличить количество пациентов направляемых в ЭДУК на 23 % за счет формирования «группы риска» по результатам анкетирования выделить больных с эректильной дисфункцией в отдельную группу, с последующим формированием регистра уроандрологических больных.

Выводы

Совершенствование урологической помощи в Свердловской области в будущем должно быть направлено на:

1. Дальнейшее развитие программы «Урологическое здоровье мужчин». Проведение анкетирования, вы-

деление групп риска для обследования в ЭДУК, раннее выявление и лечение урологических заболеваний.

2. Дооснащение областного урологического центра современным лазерным и эндоскопическим оборудованием с развитием высокотехнологичной урологической помощи (лазерное лечение заболеваний уретры, мочевого пузыря, предстательной железы, мочеточника, камней мочевыделительной системы, ультразвуковая абляция предстательной железы, внедрение лечения нейрогенных расстройств мочеиспускания на базе уродинамической лаборатории, внедрение новой эндоскопической техники, робот-ассистированной хирургии).

3. Улучшение технического оснащения урологических отделений области

4. Обучение врачей-урологов области технологиям выполнения эндоскопических и пункционных вмешательств (проведение конференций, мастер-классов по лапароскопической и эндоскопической хирургии в урологии, чрескожной нефростомии).

5. Развитие телеконсультаций.

6. Открытие новых кабинетов ЭДУК. ■

Зырянов А.В., Баженов И.В., Возжаев А.В., Борзунов И.В., Авдеева Е.М., Журавлев В.Н., Макарян А.А., ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург; ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1», г. Екатеринбург

Литература:

1. Журавлев В.Н., Баженов И.В., Зырянов А.В., Климущев В.Н. Опыт организации специализированной урологической помощи мужскому населению в крупном промышленном регионе. Всероссийская научно-практическая конференция и выставочная экспозиция «высокие медицинские технологии». Москва 25-26 сентября 2008г. Сборник материалов. с. 236-240.
2. Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году. Под. ред. А.Д. Каприна, В.В. Старицкого, Г.В. Петровой. Москва 2018г. с.18-27.
3. Y. N Giri, J.L. Beebe-Dimmer. Familial prostate cancer. Seminars in oncology. 2016 Jan 18
4. Баженов И.В., Журавлев В.Н., Зырянов А.В., Борзунов И.В., Вяткин Г.П. История урологии на Среднем Урале: прошлое, настоящее, будущее. Уральский медицинский журнал. №2 (94) стр.9.
5. Gazzaruso C, Giordanetti S, De Amici E, et al. Relationship between erectile dysfunction and silent myocardial ischemia in apparently uncomplicated type 2 diabetic patients. *Circulation*, 2004; 110: 22-6.
6. Saigal CS, Wessells H, Pace J, et al; Urologic Diseases in America Project. Predictors and prevalence of erectile dysfunction in a racially diverse population. *Arch Intern Med*. 2006; 166: 207-12.