

## **РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ МАЛЬЧИКОВ И ПОДРОСТКОВ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Цап Н.А., Фёдорова Н.П., Пономарева С.Ю., Бородулин И.В., Чиликов А.Л.

Уральская государственная медицинская академия,  
Детская городская клиническая больница №9,  
Областная детская клиническая больница №1

В феврале 2004 года состоялся 2-ой Российский научный Форум «Мужское здоровье и долголетие», в резолюции которого отмечено, что решение проблем улучшения здоровья и увеличения продолжительности жизни мужчин в нашей стране требуют объединенных усилий государства и врачей - специалистов. Статистика неумолима: мужчины в нашей стране не доживают до пенсионного возраста - средняя продолжительность их жизни 58 лет 11 месяцев. Для сравнения - в Швеции и Японии представители сильного пола живут в среднем до 77 лет.

Вызывает глубокую озабоченность большинства исследователей значительное снижение фертильности. Следствием этого становится увеличение удельного веса мужского фактора в структуре причин бесплодия. По данным экспертов ВОЗ около половины бесплодных браков обусловлены мужским бесплодием, успехи в лечении которого более чем скромные.

Истоки мужского бесплодия почти всегда закладываются в детском и подростковом возрасте: паховые грыжи, водянки оболочек яичек, крипторхизм, варикоцеле, гипоспадия, эписпадия, фимоз, заворот яичка, травматические повреждения уретры, гипогонадизм, задержка полового развития, заболевания щитовидной железы, синдром миелодисплазии, включающий нейрогенные расстройства урогенитального комплекса - формируют бесплодие и эректильные дисфункции, при этом зачастую имеющуюся у мальчика патологию не диагностируют, не проводят адекватного лечения, и к периоду вступления в репродуктивную фазу болезнь оказывается столь запущенной, что практически не поддается коррекции.

Таким образом, эта важнейшая медицинская проблема, которая в большей степени поставлена и изучается, является ещё и социально-экономической, и морально-психологической, и демографической. В этих условиях особое значение имеет принятие действенных мер на всех уровнях - государственном, региональном, ведомственном - по оптимизации рождаемости.

Приоритетным направлением является развитие в стране, а для нас -- это в Екатеринбурге и в Свердловской области развитие детской андрологической службы.

Первые шаги после выделения в 2003 году в рамках «детской хирургии» специальности «детский уролог-андролог» сделаны, но далее необходима разработка программ, направленных на охрану здоровья мальчиков и подростков, включающих расширение комплексного обследования мальчиков, создание схем диспансеризации, учёта и прогноза фертильности.

Эти функции выполнимы в рамках организационного образования на базе многопрофильной детской больницы, где должны тесно сотрудничать детские хирурги, детские урологи-андрологи, эндокринологи, неврологи, психологи, врачи диагностических подразделений с единым пониманием задач, с чёткой преемственностью профилактических осмотров, амбулаторного и стационарного этапов. Раннее выявление заблуждения, своевременное обращение к врачу-специалисту, правильно избранная лечебная тактика, грамотная современная оперативная техника при пороках и заболеваниях репродуктивной системы у мальчиков и подростков являются залогом успеха в сохранении мужского здоровья.

На клинических базах кафедры детской хирургии - ОДКБ №1 и ДГКБ №9 - реально выполняются задачи оказания специализированной помощи детям с уроандрологической патологией, существует преемственность амбулаторного и стационарного этапа. Но ещё много задач впереди: и лечебных, и научных, и организационных. В частности, где ни был оперирован ребенок, какой бы специалист не наблюдал его, больной должен быть направлен на диспансерный учёт к детскому уроандрологу для определения дальнейшей тактики реабилитации, комплексного междисциплинарного обследования и создания регистра репродуктивного здоровья мальчиков и подростков Свердловской области.

На сегодняшний день важным этапом согласованной работы врачей является выработка стандартов диагностики и лечения ряда наиболее часто встречающихся патологических состояний репродуктивной системы.