

# Отдел андрологии: междисциплинарный подход к здоровью мужчины



**Армаис Альбертович  
Камалов,**

*д.м.н., профессор, заведующий  
отделом андрологии  
НИИ урологии*

В 1980 г. впервые в СССР в структуре НИИ урологии Минздрава РСФСР был создан отдел андрологии. Возглавил его талантливый ученый, доктор медицинских наук, профессор В.Г. Горюнов.

С 1997 г. и по настоящее время заведующим отделом андрологии НИИ урологии является д.м.н., профессор А.А. Камалов.

В отделе проведена разработка и клиническая апробация метода высокоинтенсивной фокусированной ультразвуковой термоабляции при аденоме простаты, проведена работа по внедрению в медицинскую практику противорецидивной иммунотерапии (БЦЖ-терапия). Определено место доплерографии полового члена в диагностике эректильной дисфункции. Внедрены в клиническую практику методы корпоропластики, уретропластики, сфинктеропластики у пациентов с экстремией мочевого пузыря, тотальной эписпадией, недержанием мочи, эректильной деформацией полового члена с использованием различных видов местных и перемещенных васкуляризованных кожных и мышечных лоскутов, а также синтетических материалов и протезов полового члена.

**В** 1980 г. впервые в СССР в структуре НИИ урологии Минздрава РСФСР был создан отдел андрологии. Возглавил его талантливый ученый, доктор медицинских наук, профессор В.Г. Горюнов.

Сотрудники отдела с первых же месяцев его работы, помимо решения клинических задач, занимались глубокими научными исследованиями, тем более, что «белых пятен на карте» андрологии было неисчерпаемое множество. Благодаря настойчивости и высокой работоспособности коллектива отдела, поиск задач и решение проблем осуществлялись с завидной интенсивностью и постоянством, о чем свидетельствуют десятки рацпредложений и авторских свидетельств. Примеры первых лет работы указывают на многогранность и значимость проводимых исследований в отделе андрологии: способ лечения нарушений функций пузырно-уретрального сегмента у мужчин, способ трансперинеальной пункции семенных пузырьков у больных хроническим везикулитом, способ определения источника гемоспермии, способ трансуретральной резекции семявыбрасывающих протоков в лечении хронического неспецифического везикулита, способ оценки проходимости семявыбрасывающих протоков, трансректальная функциональная везикулография.

Было издано несколько методических рекомендаций: «Клиника, диагностика и лечение хронического везикулита», «Оперативное лечение болезни Пейрони», «Прогнозирование течения и принципы медикаментозного лечения больных доброкачественной гиперплазией простаты», «Диагностика и лечение нарушений в репродуктивной системе у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС», «Причины и признаки мужского бесплодия» и др.

В 1996-1997 гг. отдел возглавлял Андрей Владимирович Сивков. В этот период активизировалась работа в области диагностики и консервативного лечения заболеваний предстательной железы и фаллопротезирования. Была проведена первая в России школа совместно со специалистами из США по применению различных типов фаллопротезов при эректильной дисфункции.

С 1997 г. и по настоящее время заведующим отделом андрологии НИИ урологии является д.м.н., профессор Армаис Альбертович Камалов. В отделе работают кандидаты медицинских наук В.Н. Буров, С.Д. Дорофеев, Е.А. Ефремов, А.А. Никушина, Д.А. Охоботов и сотрудники отдела Ф.В. Токарев, Я.И. Мельник, А.В. Прохоров, Д.А. Гусакова. Большинство сотрудников отдела имеют международные сертификаты стандарта GSP по проведению клинических исследований.

Совместно с инновационным отделом проведена разработка и клиническая апробация метода высокоинтенсивной фокусированной ультразвуковой термоабляции при аденоме простаты с расширением показаний для данного метода лечения (О.И. Аполихин, А.В. Сивков, В.Н. Ощепков, Л.П. Евсеев, Е.В. Дарий, А.А. Медведев). Проведена работа по внедрению в медицинскую практику противорецидивной иммунотерапии (БЦЖ-терапия) при поверхностном раке мочевого пузыря (А.А. Никушина). Внедрена в клиническую практику методика фотодинамической цистоскопии с целью диагностики ранних стадий рака мочевого пузыря (Ф.В. Токарев). Проведены работы по внедрению в клиническую практику метода ГБО с целью улучшения сперматогенеза у пациентов с астенотератозооспермией (В.В. Евдокимов, В.И. Ерасова). Экспериментально отработана методика пластики уретры свободным васкуляризированным лоскутом (В.Н. Буров, А.В. Верзин). Экспериментально обоснована возможность использования криоконсервированных аллогенных артерий в качестве сосудистых биопротезов в урологии и оперативной нефрологии (В.Н. Буров). Определено место доплерографии полового члена в диагностике эректильной дисфункции (С.В. Королева).



ЭЭГ полиграф-анализатор, применяемый для обследования андрологических больных

Внедрены в клиническую практику методы корпоропластики, уретропластики, сфинктеропластики у пациентов с экстропией мочевого пузыря, тотальной эписпадией, недержанием мочи, эректильной деформацией полового члена с использованием различных видов местных и перемещенных васкуляризованных кожных и мышечных лоскутов, а также синтетических материалов и протезов полового члена. По результатам работы создано 2 научных фильма: «Реконструкция полового члена» и «Врожденные аномалии развития мочеполового тракта. Реконструктивная хирургия» (А.А. Камалов, В.А. Ковалев, С.В. Королева, Е.А. Ефремов). В рамках докторской диссертации проведены системные исследования эякулята при заболеваниях мужской репродуктивной системы (В.В. Евдокимов).

В 2000 г. в отделе разработана и внедрена в практику новая модель эндоскопического литотриптера, содержащая электрод и корзинку-уловитель, позволяющие предотвратить миграцию конкремента в ходе дробления, что делает манипуляцию более совершенной и безопасной. Получено свидетельство на полезную модель (А.А. Камалов, В.В. Евдокимов, В.Н. Синюхин, В.И. Ерасова, В.И. Кирпатовский, Ю.В. Кудрявцев, С.Д. Дорофеев, Е.А. Ефремов, Ф.В. Токарев). Усовершенствованы и внедрены методы диагностики веноокклюзивной недостаточности полового члена с использованием комплексного исследования – кавернозометрии в сочетании с доплерографией полового члена. Совершенствование методики артериализации глубокой дорзальной вены позволило снизить количество послеоперационных осложнений. Создан научный фильм: «Реконструктивная хирургия полового члена при врожденных и приобретенных заболеваниях уrogenитального тракта» (А.А. Камалов, В.А. Ковалев, С.В. Королева, В.Н. Буров, А.В. Верзин, Е.А. Ефре-



Первый руководитель отдела андрологии профессор Владимир Георгиевич Горюнов

мов). В рамках докторской диссертации проведен глубокий анализ современных методов диагностики и лечения эректильной дисфункции (В.А. Ковалев).

В отделе андрологии разработаны и внедрены в клиническую практику методики уретропластики при протяженных облитерациях и стриктурах уретры с использованием местных тканей, а также новые методики оперативного лечения болезни Пейрони с иссечением бляшки и замещением дефекта аутоотканями и синтетическими материалами (А.А. Камалов, В.А. Ковалев, С.В. Королева, А.В. Верзин, Е.А. Ефремов). Определено место исследования ночной пенильной тумесценции в клинко-диагностической программе эректильной дисфункции (А.А. Камалов, В.А. Ковалев, С.В. Королева, Е.А. Ефремов). Совместно с инновационным отделом проведено исследование применения трансуретральной радиочастотной термоабляции у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы (О.И. Аполихин, А.В. Сивков, В.Н. Ощепков, С.Д. Дорофеев).

В отделе андрологии завершена работа по изучению психосексуальных аспектов (на основе шкал депрессии, индекса качества



*Валерий Васильевич Евдокимов,  
д.м.н., главный научный  
сотрудник отдела андрологии*

жизни и сексуальной функции) у пациентов с болезнью Пейрони, врожденной эректильной деформацией и аномалиями уrogenитального тракта. С использованием современных диагностических методов (доплерография, кавернозометрии) и анализа геометрических параметров полового члена проведено изучение гемодинамического статуса полового члена у пациентов с врожденными и приобретенными заболеваниями уrogenитального тракта. Определены закономерности и особенности, позволяющие разработать показания к различным видам хирургической коррекции девиаций (пликационные методики, лоскутные пластики или фаллоэндопротезирование) (А.А. Камалов, В.А. Ковалев, С.В. Королева, Е.А. Ефремов). Проведена работа по внедрению в клиническую практику алгоритма диагностических и лечебных мероприятий у больных с бесплодием (В.В. Евдокимов, В.Н. Буров). Защищены кандидатские диссертации по темам: «Непрямое электрохимическое окисление крови в профилактике и лечении острого эпидидимита» (Шакир Фуад), «Отдаленные результаты оперативных методов лечения аденомы простаты» (Д.Л. Комлев),

«Эректильная дисфункция у пациентов, перенесших трансуретральные эндоскопические вмешательства на предстательной железе по поводу доброкачественной гиперплазии» (Е.А. Ефремов). Проведено более 20 клинических испытаний, большинство из которых соответствует международным стандартам.

В течение нескольких лет сотрудники отдела андрологии работали над созданием в медицине нового направления, основанного на междисциплинарном подходе к решению проблем мужского здоровья. Были организованы и проводятся на регулярной основе Всероссийские конференции «Мужское здоровье». Эти форумы были подготовлены и проведены при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук, Российской академии наук. Они явились первыми научно-практическими мероприятиями такого масштаба, работа которых была построена по междисциплинарному принципу с привлечением урологов, эндокринологов, онкологов, психиатров, терапевтов, сексопатологов и врачей других специальностей. Ученые России и стран СНГ, чьи интересы связаны с диагностикой, лечением и профилактикой различных заболеваний мужчин, принимают участие в работе этих конференций. В работе форумов приняли участие более 3000 делегатов из большинства регионов России и стран СНГ, а также многие ведущие средства массовой информации, освещение которыми конференций было призвано привлечь внимание политиков и должностных лиц, от которых зависят решения вопросов государственного уровня, на необходимость создания единой государственной программы в России по диагностике, лечению и профилактике различных болезней мужчин. По итогам работы конференций была

принята резолюция, наметившая первые шаги по созданию единой программы охраны здоровья мужчины и междисциплинарного научного совета, призванного координировать усилия специалистов в этой области.

С 2003 г. по настоящее время осуществлены многочисленные междисциплинарные и межведомственные научные проекты, направленные на улучшение качества жизни мужчин, страдающих рассеянным склерозом, хронической почечной недостаточностью, гормональными нарушениями, сердечно-сосудистыми заболеваниями. Внедрены в урологическую практику новейшие достижения микрохирургии и высокотехнологичные клеточные технологии при лечении мужского бесплодия и хронической почечной недостаточности.

В 2006 г. с целью реализации принятой резолюции учреждена междисциплинарная ассоциация врачей «Мужское здоровье», которая объединила врачей, занимающихся решением проблем, связанных с защитой здоровья российских мужчин. В дальнейшем это будет способствовать не только плодотворному обмену научным и



*Валентин Александрович Ковалев,  
д.м.н., профессор, много лет  
проработавший в отделе андрологии*

практическим опытом между специалистами, но и созданию единой системы подготовки и повышения их квалификации, а в конечном итоге – улучшению качества выявления и лечения, а также, что не менее важно, предотвращения мужских заболеваний.

В 2006 г. группа врачей под руководством профессора А.А. Камалова стала лауреатами Всероссийской премии «Призвание. Лучший врач России» в номинации «За создание нового направления в медицине – междисциплинарного подхода к проблемам здоровья мужчин».

В настоящее время основные приоритетные направления работы отдела андрологии и репродукции человека НИИ урологии лежат в области науки и медицины, предмет которой – изучение мужских половых функций в физиологических и патологических условиях.

#### Основные направления работы отдела

- Заболевания предстательной железы.
- Заболевания мочеиспускательного канала.
- Заболевания, передающиеся половым путем.
- Эректильная дисфункция у мужчин.
- Мужская генитальная хирургия.
- Возрастной андрогенодефицит.
- Мужская infertility, семейное бесплодие.
- Транссексуализм.

#### Приоритетные научные направления

- Разработка и стандартизация диагностики эректильной дисфункции.
- Исследования эффективности новых фармакологических препаратов при лечении заболеваний предстательной железы, эректильной дисфункции и мужского бесплодия.
- Разработка методов применения стволовых клеток для лечения урологических заболеваний совместно с НЦ акушерства, гинекологии и



Сотрудники отдела андрологии (слева направо):  
Д.А. Охоботов, Е.А. Ефремов, Д.А. Гусакова, Я.И. Мельник,  
А.А. Никушина, Ф.В. Токарев, А.В. Прохоров

перинатологии, МГУ им. М.В. Ломоносова, Институтом биологии гена РАН.

- Разработка и внедрение методов реконструктивно-пластической коррекции нарушений уrogenительного тракта врожденного и посттравматического характера. В институте внедрены методики: эндоскопическая внутренняя уретротомия, в том числе с использованием различных типов лазеров, трансуретральная реканализация уретры (совместно с отделом эндоурологии). Разработаны методы пластики уретры васкуляризированным лучевым лоскутом, фаллопластики торако-дорсальным лоскутом, пластики местными тканями при повторных операциях на уретре и половом члене совместно с группой микрохирургии и РНЦХ РАМН.

- Изучение возможностей вспомогательных репродуктивных технологий при мужском бесплодии. Создано несколько алгоритмов имплантации эякулята, программного криоконсервирования при астенозооспермиях различной степени для проведения инсеминации.

- Разработка междисциплинарного подхода к диагностике, лечению и мониторингу возраст-ассоциированных заболеваний (совместно с эндокринологами, кардиологами, невропатологами, психиатрами и т.д.).

- Изучение проблемы андрогенного дефицита у пожилых мужчин. Получены доказательства положительного влияния андрогенотерапии на множественные органы-мишени при этих состояниях. Однако тема «тестостерон и старение» до сих пор остается актуальной, так как долгосрочные данные об эффектах терапии тестостероном у пожилых мужчин ограничены.

- Новым направлением работы отдела является изучение факторов риска распространенных урологических заболеваний, таких как мочекаменная болезнь, гиперплазия предстательной железы, эректильная дисфункция у мужчин с ожирением и метаболическим синдромом.

Результаты работы отдела позволят оптимизировать профилактику и создать новые подходы к лечению андрологических заболеваний. ■