

Отдел эндоурологии: центр развития и распространения передового мирового опыта



**Дмитрий Станиславович
Мерinov,**

*к.м.н., заведующий отделом
эндоурологии НИИ урологии*

История создания отдела эндоурологии берет свое начало в 1987 г. и неразрывно связана с личностью его первого заведующего профессора В.Я. Симонова. С 2008 г. отдел возглавляет к.м.н. Д.С. Меринов. Руководимый им коллектив молодых специалистов активно внедряет и развивает современные малоинвазивные технологии лечения урологических заболеваний.

Коллектив сотрудников отдела является генератором новаторских идей, основным центром развития и распространения передового мирового опыта применения эндоурологических вмешательств в нашей стране. За время работы отдела эндоурологии накоплен большой опыт применения практически всех известных диагностических и лечебных методов, относящихся к суправезикальной эндоурологии.

В отделе проводится широкое распространение полученных данных в виде публикации статей и тезисов, сотрудники отдела принимали участие в написании 20 монографий, издании 6 компьютерных дисков по специальности и др.

История создания отдела эндоурологии (который первоначально назывался «Отдел эндоскопии и рентген-ударно-волнового дробления камней») берет свое

начало в 1987 г. и неразрывно связана с личностью его первого заведующего профессора В.Я. Симонова – выдающегося хирурга-уролога, лауреата Государственной премии, одного из пионеров трансуретральной эндоскопической урологии и дистанционной литотрипсии. При образовании отдел получил в свое распоряжение первоклассное оборудование – цистоуретроскопы, резектоскопы, гибкие и ригидные уретеропиелоскопы и нефроскопы, электрогенераторы, системы эндовидеооскопии, аппараты для контактной и дистанционной литотрипсии, системы рентгенотелевизионного и ультразвукового контроля. Многие приборы и технологии были использованы в нашей стране впервые. Достаточно сказать, что первый отечественный дистанционный литотриптер «Урат П» создавался при непосредственном участии сотрудников отдела, которые проводили его лабораторные и клинические испытания, внедряли метод в практику.

На протяжении всех лет существования отдела непрерывно расширялся парк используемого оборудования с прицелом для со-ответствия всем современным

стандартам рентгенэндоскопической урологии и дистанционной литотрипсии, которую развивали сотрудники отдела Н.К. Дзеранов, В.Г. Хазанов, А.Г. Мартов, А.А. Камалов, С.А. Козлов, Д.А. Бешлиев и др.

В 1991 году отдел обрел новое название (отдел рентгенэндоскопических методов диагностики и лечения урологических заболеваний и новых уротехнологий). Его руководителем стал профессор А.Г. Мартов, который возглавлял этот отдел на протяжении 17 лет. Под руководством А.Г. Мартова отдел продолжал оставаться приоритетной структурой в клинических испытаниях новых методов лечения урологических заболеваний, связанных с разработкой новых эндоскопических медицинских приборов и инструментов. С 2008 года отдел эндоурологии возглавляет к.м.н. Д.С. Меринов. Руководимый им коллектив молодых специалистов продолжает активно внедрять и развивать современные малоинвазивные технологии лечения урологических заболеваний.

Коллектив сотрудников отдела является генератором новаторских идей, основным центром развития и распространения передового мирового опыта применения эндоурологических вмешательств в нашей стране.

Специфика работы отдела предполагает прикладной характер проводимых исследований. Вся многочисленная научно-иссле-дова-

тельная и клиническая деятельность отдела может быть условно разделена на три направления:

- эндоскопическая хирургия уретры, простаты и мочевого пузыря;
- рентгеноэндоскопическая хирургия заболеваний почек и верхних мочевыводящих путей;
- лапароскопическая урология.

Эндоскопическая диагностика и лечение заболеваний уретры, простаты и мочевого пузыря традиционно является одним из первых и основных направлений деятельности отдела эндоурологии. С момента создания отдела в НИИ урологии проведено более 15 000 эндоскопических оперативных вмешательств по поводу клапанов, стриктур и кондилом уретры, камней и инородных тел нижних мочевыводящих путей, склероза простаты и шейки мочевого пузыря, аденомы и рака предстательной железы, опухолей мочевого пузыря и мочеиспускательного канала, мочепузырных свищей и др. заболеваний. Фундаментальные вопросы трансуретральной урологии, связанные с изучением эффективности и оптимизации техники традиционных эндоскопических вмешательств, выбором показаний и противопоказаний к ним, анализом осложнений и разработкой комплекса профилактических мероприятий, оценкой функционального состояния в ответ на операцию и ряда других проблем, отражены в многочисленных исследованиях сотрудников отдела В.Я. Симонова, Д.В. Антипова, А.В. Гринева, М.С. Кадана, И.М. Сапожникова, Г.И. Варенцова, А. Кашема, А.Н. Афанасьева и др.

За время существования отдела значительных успехов удалось добиться в решении вопросов лечения одного из наиболее распространенных урологических заболеваний – аденомы предстательной железы. Сегодня трансуретральная резекция простаты (аденомэктомия) является золотым стандартом оперативного лечения этого заболевания. Огромный вклад в популяризацию



Оперирует профессор В.Я. Симонов

и внедрение метода в нашей стране внесли клинические исследования Н.А. Лопаткина, В.Я. Симонова, А.Г. Мартова, А.А. Камалова, В.А. Козлова. Поиск оптимальных методов эндоскопического лечения инфравезикальной обструкции, обусловленной аденомой простаты и их клиническое обоснование, основанное на внедрении технических достижений последних десятилетий, продолжается и в настоящее время. На базе отдела были разработаны и внедрены в клиническую практику новые эндоскопические методики: трансуретральная электроинцизия (М.Л. Гориловский), трансуретральная эндоскопическая вапоризация (С.В. Разумов), трансуретральная роторезекция (Д.С. Меринов); плазмакинетическая трансуретральная резекция (Е.А. Борисенко); лазерные способы абляции ткани (З.И. Кильчуков, Д.М. Ягудаев), применение радиочастотной энергии (Д.В. Лобанов), интрапростатическое инъектирование 96%-ного этанола (Д.А. Павлов), внутриуретральное стентирование эндопротезами (С.Ю. Шеховцов). Внедрение этих методов позволило расширить показания к оперативному лечению аденомы простаты больших размеров и у пациентов с высокой степенью операционного риска.

В отделе проводится работа по изучению критериев эффективности методов внутренней оптической уретротомии и эндоскопической реканализации в лечении стриктур и облитераций уретры. Изучаются причины рецидива стриктур уретры после открытых и эндоскопических вмешательств, ведется поиск места малоинвазивных методик в лечении органических изменений просвета уретры различной локализации и протяженности, совершенствуются и разрабатываются новые технические приемы эндоскопических операций. Рентгеноэндоскопические методы лечения стриктур и облитераций уретры позволили улучшить результаты и уменьшить инвазивность оперативных вмешательств при оптимальном уровне эффективности.

Эндоскопическое лечение дивертикулов мочевого пузыря – еще одна проблема, разработкой которой занимался отдел. Внедрение метода позволило сократить количество открытых оперативных вмешательств при дивертикулах мочевого пузыря, улучшить реабилитацию больных с этим заболеванием (А.Г. Мартов, А.Ю. Москалев).

Традиционно важными для отдела эндоурологии являются вопросы эндоскопической диагностики

и лечения рака мочевого пузыря. В отделе продолжается работа, направленная на изучение диагностических возможностей и определения места эндоскопических методов в лечении опухолей мочевыводящих путей, в том числе инвазивного рака мочевого пузыря. Исследовались диагностические возможности цистоскопии и ранней повторной ТУР-биопсии в ближайшие сроки после трансуретральной резекции мочевого пузыря, что позволило улучшить диагностику рецидивов заболевания и своевременно определять тактику дальнейшего лечения.

Кроме этого, ведется большая научно-практическая работа, направленная на поиск оптимальных методов эндоскопического лечения при раке и абсцессах простаты, недержании мочи у женщин, свищах и инородных телах нижних мочевыводящих путей, клапанах уретры.

Рентгеноэндоскопические операции при заболеваниях почек и верхних мочевыводящих путей имеют более короткую историю своего существования. В нашей стране развитие рентгеноэндоско-

пической диагностики и лечения заболеваний верхних мочевыводящих путей неразрывно связано с отделом эндоурологии и новых уротехнологий НИИ урологии МЗ РФ. Впервые в нашей стране основана в эксперименте и разработана техника выполнения ряда эндоскопических оперативных вмешательств на верхних мочевыводящих путях.

За время работы отдела эндоурологии накоплен большой опыт применения практически всех известных диагностических и лечебных методов, относящихся к суправезикальной эндоурологии: перкутанное и трансуретральное дренирование верхних мочевыводящих путей, контактная уретеролитотрипсия с уретеролитоэкстракцией, эндоуретеротомия, баллонная дилатация стриктур мочеточника, перкутанная нефролитолапаксия, трансуретральная пиелокаликотрипсия, эндопиелоуретеротомия, марсупиализация и пункция (склеротерапия) кист почки, рентгеноэндоскопическая реканализация верхних мочевыводящих путей, коагуляция мочеточниковых свищей, электрорезекция

и вапоризация мочеточника (удаление папиллярных опухолей верхних мочевыводящих путей), удаление инородных тел из мочеточника и чашечно-лоханочной системы и многие другие.

С первых лет образования отдела большое значение придавалось изучению уродинамики верхних мочевыводящих путей и ее изменению при различных заболеваниях почек и мочеточников (В.Я. Симонов, А.Г. Мартов, А.В. Морозов, И.С. Мудрая). Сотрудниками отдела были изучены клинические и физические аспекты внутреннего дренирования верхних мочевыводящих путей (А.Г. Мартов). Внедрены различные методики дренирования для профилактики и лечения обструктивных осложнений: чрескожная пункционная нефростомия, различные виды стентирования мочеточника, включая сетчатые эндопротезы (И.С. Мудрая, Р.В. Салюков).

На заре развития отдела велась работа по изучению применения внутриводостной ультрасонографии (мочевого пузыря, чашечно-лоханочной системы). В последующем усовершенствование технической базы метода способствовало внедрению методики эндолюминальной ультрасонографии верхних мочевыводящих путей. Интраоперационное применение эндолюминальной ультрасонографии позволило улучшить выявление добавочных сосудов при эндотомии стриктур ВМП, определять стадийность опухолей верхних мочевыводящих путей, получать сведения о состоянии парауретеральных и параренальных тканей, что в значительной степени расширяет диагностические возможности при различных урологических заболеваниях (Ю.Р. Салюкова).

Активно разрабатывается проблема различных видов эндоскопического лечения стриктур мочеточника (бужирование, баллонная дилатация, эндотомия). На основа-



Профессор А.Г. Мартов в операционной

нии экспериментальных и клинических данных было установлено, что лучшим методом эндоскопической коррекции стриктур верхних мочевыводящих путей является эндотомия. При этом были определены особенности применения трансуретрального и перкутанного доступов, критерии эффективности метода и его преимущества по отношению к традиционным пластическим операциям (А.Г. Мартов, Н.А. Чернов, Д.В. Ергаков, Р.В. Салюков, С.А. Серебряный). В дальнейшем развитие метода получило свое продолжение в разработке метода рентгеноэндоскопической реканализации, применяемой при облитерациях мочеточника и лоханочно-мочеточникового сегмента (Р.В. Салюков). Опыт успешного проведения подобных вмешательств в НИИ урологии остается одним из самых больших в мире.

Достигнутые в последние десятилетия успехи отечественной урологии в патогенетическом лечении мочекаменной болезни, в том числе и сложных форм ее проявления (коралловидного нефролитиаза), во многом обусловлены внедрением таких высокотехнологичных методов лечения, как дистанционная ударноволновая литотрипсия и перкутанная нефролитолапаксия. Сотрудниками отдела впервые в нашей стране был разработан метод чресфистульного удаления конкремента почки. В последующем усовершенствование метода и улучшение его технического оснащения позволили успешно применять перкутанную литотрипсию и литоэкстракцию в сочетании с ДЛТ в случаях рецидивирующего нефролитиаза, при аномальных и патологически подвижных почках, при единственной почке. В настоящее время метод не уступает по своей эффективности традиционным открытым оперативным вмешательствам, а по ряду показателей превосходит его и во многих ситуациях рассматривается как операция выбора.



Выполнение перкутанного вмешательства под рентгентелевизионным и ультразвуковым контролем

Миниуретероскопия, внедренная в клиническую практику института, повысила эффективность и снизила травматичность лечения камней мочеточников и других заболеваний ВМП (стриктуры мочеточника, опухоли, инородные тела). Она открыла новые диагностические возможности и позволила снизить количество интра- и послеоперационных осложнений. Разработана методика применения фиброуретероскопов для диагностики и лечения камней лоханки и чашечек, в том числе при коралловидном нефролитиазе (Д.С. Меринов, Р.Р. Фатихов).

Продолжается изучение эффективности применения ригидных и гибких нефроскопов в лечении коралловидных камней перкутанным доступом, что позволило повысить эффективность лечения данной группы больных, сократить сроки госпитализации и социальной реабилитации.

Продолжающееся усовершенствование рентгеноэндоскопического оборудования и накопленный отделом эндouroлогии опыт позволил внедрить комплексные рентгеноэндоскопические вмешательства при выявлении сочетанных уроло-

гических заболеваний.

Говоря об основных направлениях деятельности отдела рентгеноэндоскопических методов диагностики и лечения урологических заболеваний и новых уротехнологий, необходимо подчеркнуть, что помимо разработки новых и совершенствования традиционных методов эндоскопического лечения заболеваний мочевыводящих путей, важной задачей отдела является клиническое обоснование применения эндоскопических вмешательств, которое включает оценку осложнений и разработку методов их профилактики и устранения.

На основании всестороннего критического анализа клинического материала проводится широкое распространение полученных данных в виде публикации статей и тезисов в отечественной и иностранной печати, число которых за время работы отдела превысило 1200. Сотрудники отдела принимали участие в написании 20 монографий, издании 6 компьютерных дисков по специальности и др. Проводимая научная работа также нашла свое выражение в защите кандидатских и докторских диссертаций. ■