

Мирский В.Е. Медико-социальные проблемы в выявлении андрологической патологии у мальчиков северных регионов в условиях поликлиник / В.Е. Мирский, В.В. Михайличенко, С.В. Рищук // Всерос. науч.-практ. конф. «Проблемы и пути улучшения качества жизни на Севере». – СПб., 2004. – С. 32.

Мирский В.Е., Рищук С.В.

МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В ВЫЯВЛЕНИИ АНДРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У МАЛЬЧИКОВ, В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИК КРУПНОГО ГОРОДА

Санкт-Петербург, Северо-Западный институт андрологии

Становление современной андрологии и формирование её в классификации медицинских специальностей, появление специалистов врачей-андрологов, а главное, – детских и подростковых андрологов, владеющих самыми последними, синтезированными из разяных наук знаниями и умениями по комплексной диагностике и лечению заболеваний половой сферы у мужчин и мальчиков-подростков, – всё это появилось в последние два десятилетия. В период активного реформирования здравоохранения, особое значение имеет поиск адекватных организационных форм в крупных городах, как первичной медико-санитарной, так и специализированной помощи, в частности, это касается и детской андрологии. Однако андрологическая служба, хотя сегодня и регламентирована, но оказывается до сих пор специалистами разных профилей и, естественно, в связи с этим, проводится с разных позиций. Раннее выявление и эффективное лечение андрологической патологии затрудняется ещё и тем, что у мальчиков жалобы, в большинстве случаев, отсутствуют. Клинические проявления андрологической патологии возникают сравнительно поздно, когда их лечение затруднено, а, подчас, и невозможно. Как литературные данные, так и собственный опыт работы (осмотр более 100 тысяч мальчиков и подростков школьников) показали, что возникающие проблемы андрологического характера у взрослых мужчин и их решение представляет собой сложную, а, иногда, и невыполнимую (в силу запущенности и необратимых изменений) задачу из-за несвоевременности диагностики или неадекватных лечебных мероприятий в детском возрасте. Поэтому так необходима диагностика андрологической патологии на уровне поликлинического осмотра не только андрологами, урологами и хирургами, но и педиатрами, эндокринологами и другими специалистами. Практически вся диагностированная андрологическая патология врождённая. Поэтому так необходимо развитие детской и подростковой андрологической службы с выявлением и лечением в раннем детском возрасте. Сопоставление результатов обследований показывает практически одинаковую распространённость патологии половой сферы у мальчиков и девочек (12-13%). Это свидетельствует о нарушении репродуктивных функций уже на популяционном уровне. Данные скрининговых осмотров в районах Санкт-Петербурга и Великого Новгорода, а также исследование проведенного анкетирования среди родителей школьников 7-17 лет показали, что при осмотре детей педиатрами нет определённой настойчивости на выявление андрологической патологии. Первичная медико-социальная помощь мальчикам с андрологической патологией должна осуществляться участковыми врачами-педиатрами и семейными врачами. Поэтому так важен регулярный осмотр ребёнка. Задача педиатра – на основании анамнеза, жалоб, осмотра наружных половых органов мальчика своевременно определить неблагополучие и, при необходимости, направить ребёнка на консультацию к специалисту для уточнения диагноза и проведения соответствующего лечения. От специалистов первичного поликлинического звена тре-

буются знания основной, наиболее часто встречающейся андрологической патологии у мальчиков: синехий, фимоза, крипторхизма, варикоцеле и т.п.

Таким образом, высокая распространённость андрологической патологии, а, главное, отсутствие единых научно-методических и клинических подходов к её своевременному выявлению и лечению, даёт предпосылки к дальнейшему её увеличению, приводящему, в конечном итоге, к нарушению репродукции у мужчин. Поэтому, основная обязанность по своевременной оценке андрологических заболеваний у мальчиков, на первичном этапе, должна ложиться на специалистов детского поликлинического звена.