

# Международный Конгресс по андрологии

5-й Конгресс Профессиональной ассоциации андрологов России



# Международный Конгресс по андрологии

5-й Конгресс Профессиональной ассоциации андрологов России

Тунис, Сусс, 16-23 мая 2010 года

#### ОРГАНИЗАТОРЫ

- Министерство здравоохранения Тунисской республики
- Комитет по социальной политике и здравоохранению Совета Федерации Федерального Собрания РФ
- Профессиональная ассоциация андрологов России
- Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования МЗСР РФ
- Смоленская медицинская академия МЗСР РФ
- Клиника урологии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова МЗСР РФ
- Межрегиональное общественное объединение детских урологов-андрологов
- Торгово-Промышленная палата РФ
- Общество арабских врачей РФ

#### Место проведения

Тунисс, Сусс, отель Karhtago EL Ksar 4 \*

#### Официальный туроператор

Компания Парадайз Сервис, Елена Дербель, тел. (495) 789-97-37

#### Организационный комитет

Щеплев П. А. - Председатель Организационного комитета
Члены организационного комитета: Ali Horchani; Аляев Ю. Г., д.м.н., проф. член-корр.
РАМН; Гринев А. В., д.м.н., проф., Матар А. А.; к.м.н.; Новиков А. И., д.м.н., проф.;
Казанская И. В., д.м.н. проф.; Рапопорт Л. М., д.м.н., проф.; Сергиенко В. И., д.м.н., проф. акад. РАМН

#### Исполнительный комитет

Шугушева Лина Хасановна - Председатель Исполнительного комитета Члены Исполнительного комитета: Гвасалия Б. Р., Кондратьев А. В., Крутых А. А., Мазуркевич М. В., Мартазинова С. К., Плутницкий А. Н., Щеплев И. П.

#### ВНИМАНИЕ!

## Анонс новых разделов научной программы Конгресса

- Юбилейная сессия профессиональной ассоциации андрологов России:
   15 лет со дня основания.
- 2. 10-летний юбилей журнала "Андрология и генитальная хирургия".
- 3. Юридический образовательный семинар ПААР и НОУ ВПО "Кисловодский институт экономики и права" с выдачей сертификата государственного образца.
- 4. Программа правового сопровождения профессиональной деятельности врача члена ПААР.
- 5. Церемония награждения медалью **Федора Синицина** за научные достижения и лучшие публикации по анрологии.
- 6. Церемония награждения нагрудным знаком **Николая Богораза** за вклад в развитие хирургической андрологии.
- 7. Авторские дискуссионные клубы с ведущими учеными и общественными деятелями.

**Сергиенко Валерий Иванович** - академик РАМН, директор института Физико-химической медицины ФМБА, председатель комитета ТПП РФ по предпринимательству в здравоохранении и медицинской промышленности.

**Вишневский Анатолий Григорьевич** - доктор экономических наук, действительный член Российской Академии естественных наук (РАЕН). Руководитель Центра демографии и экологии человека РАН. Главный редактор информационного бюллетеня "Население и общество". Главный редактор электронной газеты "Демоскоп Weekly".

**Кон Игорь Семенович** - социолог, антрополог, философ, сексолог. Доктор философских наук, кандидат исторических наук, профессор, академик Российской академии образования, почетный профессор Корнельского университета и университета Суррея.

Окулов Алексей Борисович - профессор, детский уролог-андролог, один из основателей новой медицинской специальности - детской урологии-андрологии.

# НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

	17 МАЯ (День первый)	
9.00-11.00	Регистрация участников, вступление в ПААР	-
11.00-12.00	Симпозиум: (Астеллас) Расстройства мочеиспускания и гиперактивный мочевой пузырь Модераторы: Рапопорт Л. М., Новиков А. И.	
I. Гиперакти Гаджиева 3	вный мочевой пузырь: современное состояние проблемы. 3. К.	25 мин.
<ol> <li>Антимуска Костин А. А</li> </ol>	риновые препараты в практике уролога.	20 мин.
3. Дискуссия		15 мин.
	12.00-13.00 Обед	
13.00-14.00	Церемония открытия	
14.00-16.00	Стратегические лекции Модераторы: Сергиенко В. И., Аляев Ю.Г., Вишневский А. Г., Кон И. С., Коварский	í С. Л.
•	ое образование - глобальная задача XXI века.	20 мин
Кон И. С. 2. History of S Amin Goha	SRY gene and sex assignment.	20 мин
	имическая медицина - проблемы и перспективы.	20 мин
•	disorders and how it is managed in the Out of hours.	20 мин
	ция в России: причины и пути ее преодоления.	20 мин
	ические технологии в детской урологии и андрологии.	20 мин
16.00-17.00	Юбилейная сессия Профессиональной ассоциации андрологов России: 15 лет со дня основания Модераторы: Щеплев П. А., Гвасалия Б. Р., Плутницкий А. Н.	
	вдавали новую андрологию России.	15 мин
Щеплев П. А. 2. Перспективы и направления развития Профессиональной ассоциации андрологов России. Плутницкий А. Н.		15 мин
3. Мастер-ле и фармац	екция юридического отдела ПААР. Врачи, общественные организации евтические компании: взаимоотношения в свете нового закона "Об и лекарственных средств"	15 мин
	пение нового международного отдела ПААР.	10 мин

Матар А. А.

17.00-18.00	10 - летний юбилей журнала "Андрология и генитальная хирургия" Модераторы: Щеплев П. А., Рапопорт Л. М., Гарин Н. Н.	
1. Отчет Главн Щеплев П.	ного редактора журнала "Андрология и генитальная хирургия". А.	15 мин
•	тственного секретаря журнала "Андрология и генитальная хирургия"	15 мин
	атьи журнала "Андрология и генитальная хирургия"	15 мин
	Bowlette usens a	

#### Вручение наград

Медаль Николая Богораза за вклад в развитие хирургической андрологии Памятный знак Федора Синицина за научные достижения и лучшие публикации в области андрологии

	Дискуссионный клуб акад. В. И. Сергиенко.	
19.30-21.00	Значение комитета ТПП РФ по предпринимательству в медицине для	
	практикующего врача	

	18 МАЯ (День второй)		
10.30-12.00	Симпозиум: (Валента) Эректильная дисфункция Модераторы: Михайличенко В. В., Рапопорт Л. М.		
	иенные аспекты лечения. нко В. В., Родыгин Л. М.	20 мин	
•			
3. Effect of tran Mehdi Jaida	nsurethral resection of the prostate on erectile function.  ne.	20 мин	
4. Дискуссия.		15 мин	
12.00-12.30	Презентация: ДПО "Южный медицинский институт" НОУ ВПО "Кисловодский институт экономики и права" Ректор: Дудов А. С.		
12.30-16.00	Семинар: "Права, обязанности и ответственность врача-андролога" Модераторы: Дудов А. С., Воропаев А. В., Солнышкина С. В.		

Мастер-лекция: Medical Mistakes, History and facts. Amin Gohary (ОАЭ)

Права пациента в лечебном учреждении. Права врача. Ответственность пациента за нарушение прав медицинских работников.

Правовой статус платной медицинской услуги. Ответственность за ненадлежащее оказание медицинской помощи.

Анализ претензий и судебных исков пациентов: примеры и профилактика. Уголовная ответственность врача-андролога.

Досудебное урегулирование конфликта с пациентом. Судебное разбирательство по "медицинским делам".

Страхование гражданской профессиональной ответственности лечебного учреждения и непосредственно практикующего врача.

Лекция-треннинг: Тактика поведения врача в конфликтных ситуациях.

		14.00-15.00 Обед	
1	6.00-17.00	Круглый стол: Циркумцизия - это традиции, хирургия, или? Модераторы: Щеплев П. А., Матар А. А., Amin Gohary (ОАЭ), Воропаев А. В.	
1.	History and Amin Gohar	philosophy of circumcision.	15 мин
2.		циркумцизия: где это надо делать. Законность и риски.	15 мин
3.	Хирургичес <i>Щеплев</i> П.	кое восстановление крайней плоти. А.	10 мин
4.	Дискуссия.		15 мин

## 19-00 Гала-ужин

	19 МАЯ (День третий)	
10.00-14.00	Сессия: Детская урология и андрология	
10.00-12.30	Симпозиум: Хирургия полового члена у детей <b>Модераторы:</b> <b>Коварский С. М., Зоркин С. Н., Матар А. А.</b>	
Окулов А. Б.	формирующие операции у детей. , Володько Е. А., Бровин Д. М., Мираков К. К., Мамедов М. П., Гаалова Л. М.	10 мин
•	лечения гипоспадии у детей с нарушением формирования пола. И., Володько Е. А., Окулов А. Б.	10 мин
3. Букальная г	пластика при различных повреждениях уретры у детей. С. М., Колмаков О. Ю., Меновщикова Л. Б., Корзникова И. Н.	10 мин
	ые аспекты хирургического лечения проксимальной гипоспадии у детей. Б. К., Касландзия А. Х.	10 мин
	диагностике и лечении гипоспадии. Подгорный А. Н., Омаров М. Г.	10 мин
6. Некоторые	тактические решения при лечении различных форм гипоспадии у детей. І., Апакина А. В., Марченко А. С., Суходольский Л. А.	10 мин
	монального статуса у больных гипоспадией. С. Л., Меновщикова Л. Б., Калиниченко Н. Ю, Ташбулатов Б. К.	10 мин
8. Скрытый по <i>Файзулин А</i>	оловой член. а. К., Демин Н. С.	10 мин
9. Травматиче	ские и ятрогенныеповреждения ствола полового члена у детей. ы. К., Федорова Е. В.	10 мин
	12.30-14.00 Обед	
14.00-16.30	Симпозиум: Патология пахово-мошоночной области у детей Модераторы: Окулов А. Б., Amin Gohary, Володько Е. А.	
	печения крипторхизма у детей. С. Л., Меновщикова Л. Б., Калиниченко Н. Ю., Петрушин А. В., Петрухина Ю. В.	10 мин
2. Understandi Amin Gohar	ng testicular descent.	15 мин
	ультатов лечения заболеваний пахово-мошоночной области у детей. С. А., Володько Е. А., Окулов А. Б.	10 мин

20 мин

	ибок хирургического лечения крипторхизма у детей. К., Бровин Д. М., Володько Е. А., Окулов А. Б.	10 мин
5. Крипторхи:	к., вровин д. м., володько Е. А., окулов А. В. зм у детей: тактика ведения. А. К., Хамукова О. С.	10 мин
6. Особеннос	ти микроциркуляции тканей яичка при врожденном крипторхизме у детей. А. Л., Киселев И. Г., Захаров А. А.	10 мин
7. Маркеры н вмешатель	арушения фертильности у юношей-подростков, перенесших оперативное ство на органах репродуктивной системы.	10 мин
8. Эндоскопи	Т. А., Яцык С. П., Шарков С. М., Абрамов К. С. я половых проколов у детей с нарушением формирования пола. Б. С., Володько Е. А.	10 мин
9. Заболеван	ия предстательной железы у детей с варикоцеле. З. И., Володько Е. А., Коваль В. М., Окулов А. Б.	10 мин
	ое лечение крипторхизма. , Подгорный А. Н., Омаров М. Г.	10 мин
11. Дискуссия		30 мин
16.30-17.30	Круглый стол: Крипторхизм - проблема преемственности детских и взрослурологов-андрологов Модераторы: Коварский С. М., Зоркин С. Н., Окулов А. Б., Щеплев П. А., Amin Gohary, М	
19.30-21.00	Дискуссионный клуб проф. Кона И. С. "Сексуальность и ее влияние на человека в XXI веке"	

	20 МАЯ (День четвертый)	- /	
9.30-10.30	Мастер-лекция: Современные подходы к лечению СНМП у мужчин Кривобородов Г. Г. Модератор: Новиков А. И.		
10.30-12.00	Сессия: Урогенитальные инфекции Модераторы: Виноградов И .В., Гвасалия Б. Р.		
1. Значение урогенитальных инфекций в репродуктивной андрологии. Современный взгляд. Гвасалия Б. Р.			
	оостые методы в диагностике урогенитального хламидиоза. ., Мирский В. Е., Дробченко С.	15 мин	
	ный подход к лечению урогенитальной инфекции у мужчин ивного возраста. С.В.	15 мин	
4. Дискуссия		15 мин	
	12.00-13.30 Обед		
13.30-16.30	Сессия: Бесплодие <b>Модераторы:</b> <b>Божедомов В. А., Тер-Аванесов Г. В.</b>		
<ol> <li>Роль андрофункции.</li> </ol>	лога в системе оказания помощи парам с нарушением репродуктивной	15 ми	

Божедомов В. А.
2. Разработка стандартов лечения мужского бесплодия: проблемы и пути решения.

Божедомов В. А.

3.	Practical app Sataa Sallan	proach of male hypofertility.	15 мин
4.	Варикоцеле <i>Виноградов</i>	. ВТР или операция? И.В.	15 мин
5.		ый стресс сперматозоидов в патогенезе мужского бесплодия.	15 мин
6.	Treatment of	varicocele.	15 мин
7.	Abderrazek I Клиническая бесплодия.	воиzоuita я эффективность использования андрогенов в лечении мужского	15 мин
8.	Тер-Аванесо Клинически вспомогате	ов Г.В., Сухих Г.Т., Назаренко Р.В. й подход ведения пациентов тератозооспермией в программах пьных репродуктивных технологий.	15 мин
9.	Боголюбов С. В.  Мужское бесплодие - социальная проблема.  Евдокимов В. В.		
10.	Дискуссия		15 мин
1	9.30-21.00	<b>Дискуссионный клуб проф. Вишневского А. Г.</b> Русский крест (демографический кризис в России).	

		21 МАЯ (День пятый)		
1	1.00-13.00	Сессия: Современные аспекты лечения андрологических заболеваний Модератор: Жуков О. Б., Есилевский Ю. М.		
1.	Методы луч <i>Жуков О. Б.</i>	евой визуализации в топической диагностике эректильной дисфункции.	15 мин	
2.	•	пективы использования агонистов ЛГРГ пролонгированного действия. Д. Г.	15 мин	
3.		ноблокаторы. Общее и различия.	15 мин	
4.		apy of premature ejaculation.	15 мин	
5.	Применени простатопа:		15 мин	
6.	Есилевский "СХТБ". Жаков С. В.	Ю. М.	15 мин	
7.	Антиоксида	нтный эффект препарата Витапрост Плюс у пациентов с хроническим ным простатитом.	15 мин	
8.	Бердичевский Б. А., Бердичевский В. Б. Остеопороз и вторичный андрогенный дефицит. Вопросы диагностики и тактики лечения.			
9.	Ион Думбра Способы лу Жуков О. Б	авяну чевой визуализации при нейрогенной эректильной дисфункции.	15 мин	
10.	•	ения ятрогенного приапизма. Ввяну	15 мин	
11.	Дискуссия		20 мин	
1	9.30-21.00	19.30-21.00 <b>Дискуссионный клуб проф. Окулова А. Б.</b> Детская урология-андрология - проблемы и перспективы.		



#### ССЫЛКА:

Рищук С.В. Значение секреторных специфических иммуноглобулинов в диагностике хронического урогенитального хламидиоза у мужчин / С.В. Рищук, В.Е. Мирский, С.Н. Дробченко // Материалы Международного конгресса по андрологии: 5-го конгресса профессиональной ассоциацииандрологов России в Тунисе / Андрология и генитальная хирургия. — №2. — 2010. — С. 114-115.

## Значение секреторных специфических иммуноглобулинов в диагностике хронического урогенитального хламидиоза у мужчин

Рищук С.В., Мирский В.Е., Дробченко С.Н. Северо-западный институт андрологии, ЗАО «БИОГРАД», Санкт-Петербург

Антитела класса A к Chlamydia trachomatis существуют в сывороточной и секреторной форме. Сывороточные IgA образуются на 10-14 день после инфицирования или реактивации инфекции. Первая защитная реакция организма на инфекцию состоит в продуцировании секреторного IgA в местах проникновения патогена. Вначале этот класс антител можно детектировать в семинальной и вагинальной жидкостях. Поэтому для уточнения диагноза, дополнительно к серологическим методам, мы проводили определение секреторных IgA к Chlamydia trachomatis.

**Цель.** Улучшение диагностики хронических форм урогенитального хламидиоза путём определения местных специфических секреторных иммуноглобулинов (IgA) в эякуляте у мужчин.

Методы. Хламидии в половых путях идентифицировали с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) с использованием диагностических систем НПФ «Литех» (Москва). Исследование сыворотки крови (10-25 мкл) на IgG и IgA к хламидиям, а также определение секреторных специфических иммуноглобулинов А к хламидиям в эякуляте (25 мкл) у 89 мужчин проводили на бесприборных ИФА тест-системах ИммуноКомб®II Chlamydia trachomatis IgG и IgA (Orgenics), зарегистрированных в России с 1992 года и зарекомендовавших себя как наиболее чувствительные и специфичные тесты. В наборе используется метод непрямого твёрдофазного иммуноферментного анализа. Твёрдой фазой является гребень с 12 зубцами, сенсибилизированными антителами к иммуноглобулину человека (внутренний контроль) и инактивированными антигенами C. trachomatis. Проявочная ванна содержит готовые к использованию растворы реагентов для различных стадий анализа. При исключительной простоте постановки анализа данные тесты позволяют индивидуально за 40 минут определить титры IgG и IgA к Chlamydia trachomatis. Французское Агенство по контролю за медикаментами (ADA), оценивая тесты, разрешенные для использования в клиниках Европы, подчеркивает, что использование фосфатазно-щелочного коньюгата в тестах Иммунокомб позволяет достичь наиболее высокой чувствительности по сравнению с тестами, основанными на пероксидазной реакции. Более того, нанесение на твердую фазу (зубец гребня) антигена Chlamydia trachomatis линии L2 позволяет минимизировать перекрестные взаимодействия с Chlamydia pneumonia и достичь более высокой специфичности.

Результаты. Все исследуемые пациенты распределились на 4 группы по результатам лабораторных тестов: І – сывороточные: IgG(+), IgA(+); секреторные IgA(-);  $\Pi \coprod P(-/+)$ ; II – сывороточные: IgG(+) IgA(+); секреторные IgA(+);  $\Pi \coprod P$ (-/+); III – сывороточные: IgG(+/-) IgA(-); секреторные IgA(+);  $\Pi \coprod P$  (-); IV (контрольная) — сывороточные: IgG(-)IgA(-); секреторные IgA(-); ПЦР (-). В указанных группах было проведено сопоставление положительных результатов лабораторных тестов и клинических проявлений инфекции у мужчин: хронического простатита, хронического уретрита, хронического орхоэпидидимита, хронического пиелонефрита, субфертильности. Мужчины с выявленными специфическими IgA к хламидиям только в эякуляте (группа III), по сравнению с мужчинами остальных групп, характеризовались в 1,5 раза меньшей частотой встречаемости воспалительного процесса в предстательной железе и уретре и более частым (в 3 раза) нарушением сперматогенеза (р<0,05).

**Выводы.** Наличие специфических IgA к хламидиям только в эякуляте, вероятно, отражает вовлечение в патологический процесс герминативного эпителия яичек и сперматозоидов, о чём свидетельствует более частое нарушение спермограммы в этой группе мужчин.