

# Пленум РОУ 2011

## Резолюция

Кисловодск  
7- 9 Сентября

# Диагностика и лечение нейроурологических заболеваний

- Для оптимизации оказания квалифицированной урологической помощи неврологическим больным с нарушением акта мочеиспускания должны быть внесены дополнения в программы подготовки уролога во время ординатуры по урологии.
- Целесообразным является создание курсов тематического усовершенствования по нейроурологии на базе кафедр, научно-исследовательских институтов и специализированных центров, имеющих опыт ведения подобных больных.
- Российское общество урологов, взаимодействуя с неврологическими обществами, планирует пересмотреть стандарты оказания специализированной медицинской помощи неврологическим больным, дополнив их положениями о нейроурологии в соответствии с существующими международными стандартами.
- Целесообразно ходатайствовать перед Минздравсоцразвития о внесении сакральной нейромодуляции в список высокотехнологичных видов помощи урологическим больным.
- Необходимо поручить секции нейроурологии РОУ осуществлять контроль за разработкой и реализацией унифицированных образовательных программ на факультетах дополнительного профессионального образования и пересмотром стандартов помощи нейроурологическим больным.

- Детская нейроурология является новым направлением в детской урологии по оказанию **специализированной помощи** детям-инвалидам с заболеваниями, травмами и пороками развития нервной системы.
- Возможность диагностики тяжелых форм миелодисплазии на 20-24 неделе гестации требует проведения уродинамического исследования нижних мочевых путей плода для определения степени повреждения функции нижних и верхних мочевых путей с применением ультразвуковых исследований экспертного класса.
- Оказание помощи детям с нейрогенными нарушениями мочеиспускания должно осуществляться в специализированных детских нейроурологических центрах или детских урологических стационарах.
- Российское общество урологов, совместно с ассоциацией детских урологов России, планирует разработать единые протоколы диагностики, лечения и реабилитации пациентов в рамках преемственности детской и взрослой урологии в соответствии с международными стандартами.

- Формирование лечебной стратегии ребёнка со спинальным мочевым пузырём должно иметь индивидуальный характер, основанный на уровне поражения спинного мозга, клинической характеристике расстройств мочеиспускания и состоянии регионарного кровообращения и энергетического метаболизма. В лечебном комплексе должны использоваться методы консервативного восстановления резервуарной функции мочевого пузыря, методы управляемого трансуретрального отведения мочи, в том числе интермиттирующая катетеризация мочевого пузыря, хирургическая аугментация нижних мочевых путей и слинговая коррекция инконтиненции.
- Совместная работа РОУ и ассоциаций педиатрической урологии планирует разработать программу психологической и семейной терапии для улучшения качества жизни детей с расстройствами тазовых функций.

# Бальнеологическое лечение урологических пациентов

- Санаторно-курортное лечение должно стать важной составляющей в комплексном лечении урологических заболеваний и реабилитации пациентов, перенесших оперативные вмешательства.
- Целесообразно использовать возможности санаторно-курортного и бальнеологического лечения для профилактики рецидивов и поздних осложнений у урологических больных.
- Необходимо создание унифицированных программ реабилитации урологических больных при участии Государственного Пятигорского НИИ курортологии. Указанные программы должны обеспечить преемственность в лечении урологических больных в стационарах и на курортах.