

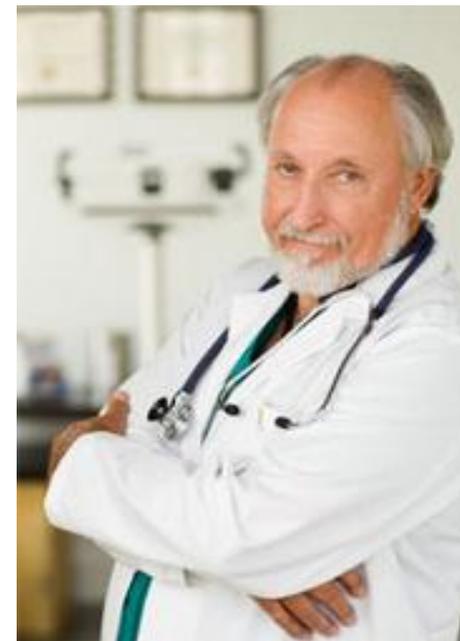
Главный внештатный андролог Министерства  
Здравоохранения Самарской области

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии № 2 СамГМУ Д.В.  
Михайлов

**РЕКОМЕНДАЦИИ по оказанию специализированной  
медицинской помощи населению в программе  
« Мужское здоровье »**



4 августа 2011



ММУ ГKB №3 «Центр Планирования Семьи» , г.о.Самара .333 38 93

# ОРГАНИЗАЦИЯ АНДРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В УСЛОВИЯХ РЕФОРМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ в России

---

- - СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ , КАК ПРИЗНАК ЭВОЛЮЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
- - АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ПРЕДСТАВЛЕНА ПРИЕМАМИ УРОЛОГОВ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ, АНДРОЛОГОВ, ЭНДОКРИНОЛОГОВ, ПЕДИАТОРОВ



## Продолжительность жизни мужчин в России на 135 месте в мире

---

- Смертность мужчин работоспособного возраста в России превышает смертность женщин почти в **5** раз , и этот разрыв ежегодно увеличивается
- В **85** субъектах РФ зафиксировано превышение численности женщин над мужчинами , по прогнозам из нынешнего поколения родившихся мальчиков до **60** лет доживет лишь **50%** (девочек **80%**)
- Только из-за преждевременной смертности Россия ежегодно несет экономические потери в размере **170** трлн.руб.

## Актуальность проблемы



- - продолжительность жизни мужчин на 13,4 года меньше, чем у женщин;
- - треть россиян умирает в трудоспособном возрасте, и 80 процентов из них - это мужчины;
- - мужчин необходимо не только лечить, но и отучать от пагубных привычек - две трети из них курят, 70 процентов злоупотребляют спиртными напитками;
- - ежегодно из-за злокачественных новообразований мочевых и мужских половых органов в России заболевают 43 тыс. человек, прирост абсолютного числа за 10 лет составил 104 %.

## Потребность в лечении мужских сексуальных расстройств

-В России

**-21%** мужчин старше 35 лет хотят улучшить свои сексуальные способности, что составляет почти

**7 млн.**

человек...

- к урологу обращается не более **10%...**



Среди мужчин старше 60 лет, страдающих аденомой простаты, в сохранении своих сексуальных способностей после операции – аденомэктомии заинтересованы всего...

**18%** мужчин. Причины:

- болезнь, утрата партнерши, невозможность найти партнершу;
- тяжелые сопутствующие заболевания, боязнь их усугубления;
- возрастные предубеждения и пр.;
- снижение (отсутствие) libido.

## Предпосылки угрозы вымирания мужчин ■

---

- **БИОЛОГИЧЕСКИЕ :**  
низкий адаптивный потенциал мужского организма ,  
особенности Y- хромосомы , “кризис сперматозоида”
- **СОЦИАЛЬНЫЕ :**  
снижение социальной роли мужчины ,эмансипация ;  
алкоголизм , курение , суициды ;  
более опасная работа , военные действия
- **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ :**  
повышенная чувствительность мужчин к стрессу ,  
нечувствительность к факторам личного риска



**Риск преждевременной смерти при регулярном применении этих правил снижается на 40 % ( Kay – Tee Khaw , 2009 ).**

---

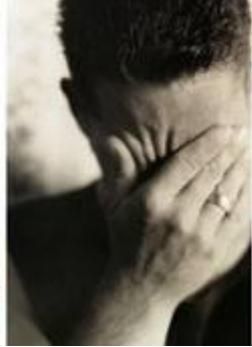
Индивидуальная программа сохранения мужского здоровья включает :

во-первых , мужчинам следует отказаться от стереотипа «мачо» и демонстрировать более рациональное и менее рискованное поведение;

во - вторых , необходимо соблюдать правила профилактики сердечно - сосудистых заболеваний - физическая активность не менее 4 часов в неделю, отказ от курения , ограничение спиртного , снижение калорийности пищи и контроле массы тела с включением в рацион фруктов и овощей.

в - третьих , важным фактором мужского здоровья являются особенности семейного статуса , микроокружения , мироощущения и т.д

у каждого 7 мужчины выявлены явные  
В ходе реализации программы «Мужское  
здоровье» выявлены признаки простатита,  
у каждого 9 — нефролитиаз (мочекаменная



пиелонефрит — у 9 %

цистит — у 1 %

онкоурологические заболевания — у 12 %

у каждого 7 мужчины выявлены явные признаки  
простатита,

у каждого 9 — нефролитиаз (мочекаменная болезнь)

## Если говорить правду ...

---

В Концепции федеральной целевой программы « Дети России » на 2007 – 2010 отцовство не упоминается в принципе .

Пособие по рождению второго ребенка называется «материнским капиталом»

Российская молодежь ориентируется не на продолжение рода , а на личные достижения

Некогда сомнительный статус холостяка стал не только приемлемым , но даже завидным

**Задачей андрологии является репродуктивное здоровье  
определение ВОЗ**

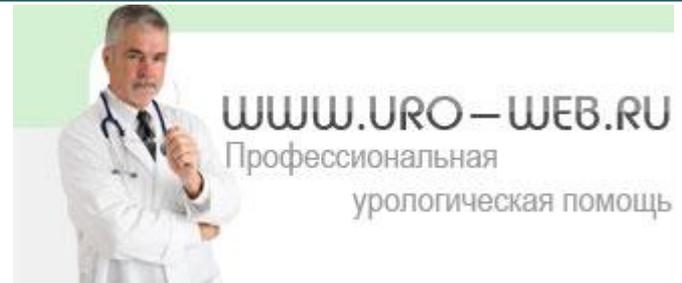
---

- Организация кабинетов андрологического приема по аналогии с женскими консультациями с районной доступностью
- Обязательное наличие андролога в штате каждого центра репродуктивной медицины
- Сотрудничество с СамГМУ в форме лекций для студентов обучающихся на кафедре акушерства и гинекологии № 2
- Создание на базе ЦПСИР клиники эндоурологии для комплексного хирургического лечения патологии мужской репродуктивной системы современными методиками

## Демографический кризис следствие низкой рождаемости ■

---

- 50% всех случаев бесплодных браков связано с заболеваниями мужской половой сферы , еще в 23% случаев проблемы имеют оба супруга
- В России сейчас не менее 7 млн. бесплодных пар
- Увеличивается процент больных с так называемыми идиопатическими формами нарушения сперматогенеза ( также влияние неблагоприятных экологических факторов , электромагнитных волн )
- Программа о повышении репродуктивного здоровья в Самаре рассчитана на 5 лет - заложено 360 млн.руб.



## Доказательная андрология

---

- Термин означает , что решения врача должны опираться на результаты контролируемых клинических исследований и статистической обработки данных , а не на интуицию и эмпирические наблюдения
- Важный элемент доказательной андрологии - *стандартизация методов диагностики* , которая позволяет сравнить результаты , получаемые в разных лабораториях (Руководство ВОЗ по лабораторному исследованию спермы )

## **СОБЛЮДЕНИЕ 6 перечисленных ПРИНЦИПОВ - ЗАЛОГ УСПЕХА ОРГАНИЗАЦИИ АНДРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

---

- АКТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АНДРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ
- ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАТИВНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННОЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ПРОВЕДЕНИЕ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ТЕРАПИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ
- ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
- ПОСТОЯННОЕ ВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ АНДРОЛОГИЧЕСКИМИ (УРОЛОГИЧЕСКИМИ) ОТДЕЛЕНИЯМИ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
- АНДРОЛОГИЯ КАК МЕДИЦИНСКАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ ЛЕЧЕНИЕ СОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И КОРРЕКЦИЮ СОПУТСТВУЮЩИХ ИМ СЕКСОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ

# Структура Городского Андрологического Центра



Целесообразность  
в структуре  
Центра

организации  
Городского Андрологического  
дневного стационара

---

- НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МАЛЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ С ОРГАНИЗАЦИЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА П/О БОЛЬНЫМИ И СЛОЖНОСТЬЮ С ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ КОНТИНГЕНТА ПОДРОСТКОВ ( 15 – 17 ЛЕТ удельный вес 89 % в ДЕТСКИЕ ОТД. НЕВОЗМОЖНА , ВО ВЗРОСЛЫЕ - НЕЖЕЛАТЕЛЬНА )
- ВОЗМОЖНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ , КОНТРОЛЯ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ВРАЧЕБНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СРАВНЕНИЮ С АМБУЛАТОРНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ

## Социальная значимость здоровья подростков

---

Лица в возрасте 10 – 20 лет представляют собой ближайший репродуктивный, интеллектуальный, экономический резерв общества.

Негативные тенденции в состоянии здоровья подрастающего поколения в будущем могут быть одной из важнейших причин сохранения низкого уровня рождаемости, патологии беременности и родов.



