

# Науково-практична конференція «Сучасні методи діагностики та лікування в урології, андрології та онкоурології»

**В.П. Стусь, С.І. Баранник**

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпро

У місті Дніпро 3–4 жовтня 2019 року проведено всеукраїнську науково-практичну конференцію «Сучасні методи діагностики та лікування в урології, андрології та онкоурології», яку було присвячено 45-річчю з дня заснування кафедри урології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України». Організаторами конференції були: Міністерство охорони здоров'я України, Асоціація урологів України, Асоціація урологів Дніпропетровської області, ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», департамент охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації.

Місцем проведення конференції традиційно став Єврейський культурно-діловий центр «Менора», в якому о 9-й годині ранку 3 жовтня 2019 року відбулася церемонія урочистого відкриття.

**Голови оргкомітету конференції:** С.О. Возіанов – доктор медичних наук, професор, президент Асоціації урологів України, член-кореспондент НАМН України та Т.О. Перцева – доктор медичних наук, професор, ректор ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», член-кореспондент НАМН України.

**Співголови оргкомітету:** доктор медичних наук, професор В.П. Стусь – заслужений діяч науки і техніки України завідувач кафедри урології ДЗ «Дніпропетровська медична

академія МОЗ України»; В.М. Лісовий – доктор медичних наук, професор, член-кореспондент НАМН України, лауреат Державної премії України, ректор ДЗ «Харківський національний медичний університет»; Е.О. Стаховський – доктор медичних наук, професор, керівник науково-дослідного відділення пластичної та реконструктивної онкоурології Національного інституту раку, заслужений діяч науки і техніки України, Голова спілки онкоурологів України»; І.І. Горпинченко – доктор медичних наук, професор, завідувач відділу сексопатології та андрології ДУ «Інститут урології НАМН України»; А.І. Бойко – кандидат медичних наук, експерт за фахом «урологія» МОЗ України; Т.П. Квітницька – в.о. директора департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської ОДА; С.А. Риженко – доктор медичних наук, професор, головний лікар КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова».

Відповідальний секретар оргкомітету: М.Ю. Поліон – кандидат медичних наук, доцент, асистент кафедри урології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України».

Учасників конференції привітали: доктор медичних наук, професор проректор з наукової роботи ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» В.Й. Мамчур; доктор медичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України завідувач кафедри урології Київського національного медичного університету ім. О.О. Богомольця,





керівник відділу сечових інфекцій НДІ урології НАМН України С.П. Пасечніков; доктор медичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України завідувач кафедри урології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» В.П. Стусь; доктор медичних наук, професор головний лікар КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова»; заступник директора департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської ОДА О.П. Григорук.

З доповіддю про героїчну історію КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова» виступив головний лікар доктор медичних наук, професор С.А. Риженко. Він розповів про основні етапи розвитку лікарні, її сучасний стан та вагому роль у наданні допомоги Збройним Силам України за умов сучасної військової агресії. Підкреслена вага допомога кафедр ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» у цій нелегкій справі. Особливо підкреслена роль колективу кафедри урології, яка відзначає своє 45-річчя.

З наступною доповіддю про історію заснування, становлення і сучасний стан кафедри урології виступив завідувач кафедри доктор медичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України В.П. Стусь. У своїй доповіді він відзначив, що за роки існування кафедри було сформовано наукову школу урологів, провідну роль у цьому відігравав засновник кафедри член-кореспондент НАМН України, двічі лауреат державної премії України доктор медичних наук, професор О.В. Люлько.

**Перше засідання** конференції, яке відбувалося на чолі з професорами Ю.М. Гурженко та В.П. Стусем, було присвячено темі «Андрологія».

Колектив авторів у складі І.І. Горпинченка і А.М. Ситенка (Київ) представили доповідь «Сексуальна функція після лазерної вапоризації при доброякісній гіперплазії передміхурової залози», де проаналізували вплив лазерної вапоризації на стан сексуальної функції після операції. Висловлена

думка про необхідність ретельного щадливого використання лазерного впливу під час маніпуляції поблизу сім'яного пагорбка. Збереження останнього мінімізує негативні наслідки втручання.

Доповідь «Пенільна хірургія сьогодні» була представлена О.М. Корнієнко (Київ), який доповів про сучасні уявлення і досягнення цього напрямку в андрології, а також ефективність її використання у лікуванні еректильної дисфункції. Доповідь «Етіологічне лікування передчасної еякуляції» А.В. Книгавка (Харків) розкрила причини передчасної еякуляції та необхідність індивідуального підходу до визначення лікувальної програми. Особливий акцент проблеми стосувався двобічного варикоцеле. Доведено, що варикоцеле (особливо двобічне) є коморбідним фактором хронічного простатиту, зумовлює венозну гіперемію простати і є однією з причин передчасної еякуляції. Операція Мармара зменшує гіперемію простати, покращує інтравагінальний латентний інтервал у пацієнтів з коморбідною патологією.

**Друге засідання** також було присвячено проблемам андрології, проходило під головуванням професорів Ю.М. Гурженка, В.П. Стуса та О.С. Федорука. Професор В.П. Стусь у своїй доповіді «Вибір тактики терапії при лікуванні доброякісної гіперплазії передміхурової залози» наголосив на необхідності раціонального підходу до вибору тактики лікування доброякісної гіперплазії простати. Визначення провідної ланки порушення гормонального балансу чоловічого організму, клінічні прояви, співставлення даних додаткового обстеження – запорука ефективного лікування цієї патології.

Доповідь М.О. Щербак (Київ) «Сексуальні розлади в практиці лікаря-гінеколога» була присвячена питанню розладів жіночої сексуальності внаслідок різноманітної гінекологічної патології. Особливий підхід до рішення цієї проблеми визначається професійними рисами лікаря-гінеколога. Жінки не завжди щиро висловлюються стосовно сексуальних розладів, проте саме вони стають причиною розладів статевих стосунків і проблем у родині. Призначення адекватного комплексного лікування дозволяють досягти позитивного результату у більшості пацієнток.

Професор Ю.М. Гурженко (Київ) у доповіді «Сучасні підходи до лікування хвороби Пейроні» визначив основні етапи патофізіологічного процесу розвитку захворювання. Наведені приклади лікування пацієнтів із хворобою Пейроні на різних етапах розвитку хвороби. Визначене місце і ефективність консервативного і оперативного лікування захворювання. Позитивний результат лікування пропорційно залежить від адекватного індивідуального підходу до кожного типу перебігу захворювання.

Колектив авторів у складі Л.І. Красилока, Ф.І. Костєва, О.В. Руденка (Одеса) представили доповідь «Сучасна апаратна фізіотерапія в комплексному лікуванні незапальної форми синдрому хронічного тазового болю із супутньою еректильною дисфункцією». У доповіді визначені особливості перебігу незапальної форми хронічного тазового болю. Супутня еректильна дисфункція потребує додаткового лікування в комплексній терапії. Допомогу у вирішенні цього питання надає сучасна фізіотерапія. Визначені показання до її застосування і приклади позитивного вирішення проблеми.

**Третє засідання** конференції було присвячено проблемам уроандрології, її стандартам та індивідуальному підходу та проходило під головуванням професорів С.П. Пасечнікова, Г.В. Бачуріна, С.В. Головка.

Професор С.М. Шамраєв (Київ) представив доповідь «Силодозин: диференційні ефекти альфа-блокатора нового покоління». Доповідь розкриває ефекти дії нового покоління альфа-блокатора. Визначені нові можливості його застосування у лікуванні захворювань передміхурової залози. Порівняльна характеристика із представниками цієї групи пре-

паратів виявила його достатньо позитивні якості, що сприяє збільшенню ефекту його використання.

Професор С.П. Пасечніков (Київ) у доповіді «Лікування гострого неускладненого циститу в тренді протидії антибіотикорезистентності збудників» наголосив на проблемах лікування гострого неускладненого циститу. Індивідуальний підхід щодо вирішення проблеми лікування має провідне значення. Визначене місце фітопрепаратів із протизапальною дією у лікуванні цих форм захворювання. Доповідь обумовила достатньо виражену дискусію з багатьма питаннями щодо доцільності використання фітопрепаратів ізольовано від антибактеріальних засобів.

Професор В.П. Стусь (Дніпро) у доповіді «Сучасні підходи до лікування симптомів нижніх сечових шляхів» наголосив на проблемах, які виникають в процесі лікування даної патології. Багатопричинність цього стану вимагає ретельного визначення первісної причини і вибору єдиної правильної тактики лікування. Визначено сучасні підходи щодо вирішення цієї проблеми.

Колектив авторів у складі С.О. Возіанова, С.М. Шамраєва, М.А. Рідченка (Київ) представив доповідь «Ранні та віддалені результати відкритої уретропластики при довгих структурах та облітерації уретри». Автори провели порівняльне оцінювання ефективності різних видів відкритої уретропластики при довгих стриктурах і облітерації сечівника. Ретельний аналіз отриманих результатів дозволив визначити чіткі показання до проведення тієї чи іншої методики оперативного лікування даної патології.

Професор Д.В. Щукін (Харків) у доповіді «Реконструкція верхньої третини сечоводу мисковим клаптом» висвітлив проблему хірургічної корекції поширених дефектів верхньої третини сечоводу. Визначено, що відновлення верхньої третини сечоводу тубулярним клаптом ниркової миски (тубулопластика) є одним із способів вирішення цієї проблеми. Наведені результати використання цієї методики при лікуванні 26 хворих. Переконливо доведено, що цей метод корекції є високоефективним та безпечним.

Колектив авторів у складі С.П. Пасечнікова, М.В. Мітченка, А.В. Руденка (Київ) представили доповідь «Особливості клінічного перебігу гострого неускладненого пієлонефриту у хворих за наявності збудників запального процесу різної таксономічної належності». Автори з'ясували питому вагу інфікованості біоматеріалу із сечовивідних та статевих шляхів збудниками різної таксономічної належності та визначили їхній вплив на перебіг гострого неускладненого пієлонефриту у жінок репродуктивного віку. Визначено, що інфікованість сечових і статевих шляхів у жінок репродуктивного віку мікстинфекцією класичних бактерій та молюсків обтяжувала перебіг гострого неускладненого пієлонефриту та сприяла більш інтенсивним та тривалим клінічним проявам останнього.

В.М. Демченко (Харків) представив доповідь «Техніка операції Боарі – що має значення?». Доповідь була ілюстрована відеофільмом виконання операції Боарі, під час якої автор визначав і коментував особливості її виконання. При цьому були визначені «слабкі» місця і можливості отримання ускладнень у післяопераційний період.

**Четверте засідання** конференції з продовженням тематики уроандрології проходило під головуванням професорів Л.П. Саричева, Д.В. Щукіна, С.В. Головка.

Колектив авторів у складі С.О. Возіанова, С.М. Шамраєва, М.А. Рідченка (Київ) представили доповідь про «Стресове нетримання сечі у жінок: результати хірургічного лікування». У доповіді висвітлено оцінювання безпосередніх результатів сучасних методів хірургічного лікування стресового нетримання сечі у жінок. Визначено, що знання етапів операцій, забезпеченість лікувального закладу необхідним оснащенням та досвід операційної бригади є обов'язковою умовою для

попередження ускладнень хірургічного лікування стресового нетримання сечі.

Колектив авторів у складі В.П. Стуся, М.М. Моїсеєнка, М.В. Жбакова (Дніпро) у доповіді «Кислотність сечі» визначили чинники, які впливають на зміни рН сечі, і стають причинами її літогенності. Визначений вплив певних харчових продуктів на кислотність сечі, що при тривалому вживанні може порушити обмінні процеси в організмі і сечовій системі. Комплексна дія цих факторів разом зі змінами сечі мають бути враховані у попередженні захворюваності населення на сечокам'яну хворобу.

Автори С.В. Головка і А.А. Кобіриченко (Київ) у своїй доповіді «Результати континенції сечі після відкритої позадулонної простатектомії зі збереженням пубопростатичної зв'язки» переконливо довели, що надмірна дисекція апексу простати, пошкодження нейромускулярних жмутиків та післяопераційний фіброз негативно впливають на утримання сечі у хворих після оперативного лікування. Збереження шийки сечового міхура та передня фіксація везикоуретрального анастомозу сприяють покращенню частоти континенції.

Колектив авторів у складі Ю.М. Дехтяря, Ф.І. Костєва, Д.О. Кузнецова (Одеса) представили доповідь «Адаптивна модель біоуправління при корекції функціональної дезадаптації м'язового дна у хворих на ненейрогенні розлади сечовипускання». За результатами клінічних досліджень автори визначили частоту і клінічне значення окремих дизуричних симптомів, які виявляли за результатами моніторингу клінічного перебігу гіперактивного сечового міхура.

**П'яте засідання** за тематикою «Урологія» проходило за головуванням професорів С.І. Баранника і А.І. Бойка.

Колектив авторів у складі С.М. Шамраєва, М.А. Рідченка, Д.М. Шамраєвої (Київ) представили доповідь «Монолярна енуклеорезекція передміхурової залози». Проведено оцінювання безпосередніх результатів лікування гіперплазії передміхурової залози методом трансуретральної монолярної енуклеорезекції. Отримані дані продемонстрували невелику травматичність втручання, зменшення крововтрати, скорочення тривалості оперативного втручання і періоду відновлення сечовипускання після операції.

Колектив авторів у складі С.О. Возіанова, С.М. Шамраєва, М.А. Рідченка, А.П. Кондратенка, Д.М. Шамраєва (Київ) представили доповідь «Лапароскопічна нефропелолітомія: 10-річний досвід». Набутий 10-річний досвід використання лапароскопічної нефропелолітомії свідчить про переваги у клінічному застосуванні при лікуванні хворих на сечокам'яну хворобу через малу травматичність і скорочення періоду реабілітації.

Автори О.В. Бухмін, В.В. Россіхін, С.В. Суманов, О.М. Геглюк (Харків) у своїй доповіді «Можливості інсталяційної терапії при хронічних циститах у дітей» представили результати використання інсталяційної терапії при лікуванні хронічного циститу у дітей. Позитивні результати лікування свідчать про доцільність використання цього способу у комплексній терапії даного захворювання.

Автори В.В. Черненко, В.Й. Савчук, Н.І. Желтовська, Д.В. Черненко, Ю.М. Бондаренко (Київ) у доповіді «Сучасні можливості в корекції гіперурікемії у хворих на сечокам'яну хворобу та сечокислу гіперкристалурию» переконливо довели, що включення непуринового препарату фебуксостат із селективною дією для більш ефективною та безпечною корекції гіперурікемії у комплекс заходів з про- та метафілактики сечокам'яної хвороби значно підвищить їхню ефективність.

Доповідь С.І. Баранника (Дніпро) «Пошкодження органів сечостатевої системи (нестандартні ситуації, прийняття рішень)» була присвячена складним і незвичайним ситуаціям із пошкодження органів сечової і статевої систем, які потребують нестандартного підходу до вирішення проблеми.



Доповідь була ілюстрована прикладами з клінічної практики, надання допомоги яким було мотивоване лише на позитивний результат у будь-яких умовах.

Колектив авторів у складі С.О. Борисова, Ф.І. Костева, О.В. Борисова (Одеса) представили доповідь «Динаміка структурних змін у тканині нирок при медикаментозній корекції гострого пієлонефриту, ускладненого цукровим діабетом в експерименті». Запропонований авторами медикаментозний вплив дозволяє нормалізувати гемодинаміку в ниркових клубочках і зменшити поширеність дистрофічних змін в епітелії каналців. При цьому була встановлена менша або нормальна клітинна чисельність мезангія після застосування засобів за запропонованою методикою, що особливо характерно для пієлонефриту на тлі цукрового діабету 2-го типу.

В.П. Стусь і М.Ю. Поліон (Дніпро) у доповіді «Комбіноване лікування хронічного простатиту» підкреслили існуючі проблеми лікування даної патології. Визначення провідної причини захворювання дозволяє обрати індивідуальну програму лікування і досягти максимального позитивного результату.

Достатньо високу зацікавленість викликала доповідь Д.О. Цюпкало, Ю.Ю. Цепелева, С.А. Дягівця (Дніпро) «Амбулаторна урологія: вчора, сьогодні, завтра». Автори доповіли про становлення, організацію і результати роботи служби амбулаторної урології КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова» в умовах стаціонару однієї доби. Наведений перелік захворювань, які потребують оперативного лікування в цих умовах, і економічні переваги їхнього лікування.

**Шосте засідання** «Онкоурологія» проходило за головуванням С.В. Головка, С.М. Шамраєва, О.Е. Стаховського.

Роботу засідання відкрито доповіддю О.Е. Стаховського (Київ) «Мультимодальне лікування хворих на уротеліальний рак сечового міхура». У доповіді висвітлені основні проблемні питання радикальності лікування уротеліального раку сечового міхура. Індивідуальні схеми лікування з урахуванням локалізації та ступеня інвазивності процесу дають змогу досягти максимального позитивного результату.

А.В. Тимошенко (Київ) представив доповідь «Порівняльна характеристика безпосередніх та віддалених результатів після цистектомії із трансектальним відведенням сечі за ме-

тодією MAINZ POUCH-2 та формуванням уретро-ілеосигмо-анастомозу». Проблеми зі способами відведення сечі у кишечник після цистектомії та розвиток інфекційно-запальних ускладнень спонукають на пошук нових методик вирішення проблеми. Аналіз віддалених результатів після радикальної цистектомії з формуванням сигмарезервуару за методикою Mainz-Pouch II та формування уретероілеосигмоанастомозу засвідчив, що відведення сечі за цією методикою призводить до розвитку значної кількості післяопераційних ускладнень: гнійно-септичних ускладнень, газових рефлексів у нирку, інфекцій сечовивідних шляхів, стенозів уретро-кишкового анастомозу, хронічної ниркової недостатності. Створення уретероілеосигмоанастомозу у 20 (91%) хворих дозволило покращити або нормалізувати уродинаміку верхніх сечовивідних шляхів.

М.В. Пікуль (Київ) представив доповідь «Шляхи покращення результатів лікування уротеліального раку верхніх сечовивідних шляхів». У доповіді проведено аналіз причин негативних наслідків лікування уротеліального раку верхніх сечовивідних шляхів, викладені заходи щодо їхнього усунення, визначено ефективні програми комплексного лікування даної патології.

Доповідь О.А. Кононенка (Київ) «Віддалені функціональні результати кишкової пластики сечоводів» мала намір переглянути показання, вдосконалити хірургічну техніку й оцінити результати різних варіантів кишкової пластики сечоводу. У результаті проведеного дослідження засвідчено, що кишкова пластика сечоводу залишається ефективним методом збереження функції нирки у пацієнтів з незворотними ураженнями сечоводу. З метою запобігання міхурово-кишкового рефлексу ефективним є застосування манжетки та інтраілеальної пластики з формуванням у дистальному відділі кишкового трансплантату двох каналів.

Доповідь Б.О. Гречка (Київ) «Клінічні переваги паліативної цистектомії» довела місце паліативної цистектомії у спектрі хірургічного лікування певних злоякісних пухлин сечового міхура.

Б.О. Семко (Київ) у доповіді «Фактори, що впливають на агресивність нирково-клітинного раку» зазначив, що резекція нирки у цьому контексті є найбільш технічно складним втручанням, яке потребує ретельного відбору та обстеження

пацієнтів. За цих умов вона забезпечує задовільні функціональні та онкологічні результати.

Д.В. Щукін (Харків) у доповіді «Сучасні тенденції таргетної терапії нирково-клітинного раку» провів ретельний аналіз схем таргетного лікування нирково-клітинного раку. Визначені певні недоліки результатів пошуку раціональних хіміопрепаратів і призначення комбінованого лікування, визначені сучасні тенденції адекватної таргетної терапії.

**Сьоме засідання** розділу «Онкоурологія» проходило під головуванням професорів В.П. Стуса, Р.М. Молчанова, С.М. Шамраєва.

Засідання відкрили В.С. Федевич, Ю.О. Мищик, Ю.Б. Борис (Львів) з доповіддю «Молекулярні маркери vegf, tnf- $\alpha$  tnf- $\beta$  у хворих на рак сечового міхура стадії T3n0m0 та їх зв'язок зі ступенем неоплазії пухлини». Автори провели визначення молекулярних маркерів vegf, tnf- $\alpha$  tnf- $\beta$  у хворих на рак сечового міхура стадії T3n0m0 і встановили їхній зв'язок зі ступенем неоплазії G. Встановлений зв'язок є підставою для розроблення нових методів ранньої діагностики захворювання, а також для прогнозування перебігу та оцінювання ефективності лікування.

Колектив авторів у складі С.О. Возіанова, В.С. Сакала, З.В. Гацерелія, В.В. Мрачковського, А.В. Сакала, Ю.Ю. Куранова, А.В. Кондратенка, П.М. Салія, Я.В. Левчишина, Б.М. Навроцького (Київ) представили доповідь «Парціальна цистектомія з ад'ювантною хімотерапією при м'язово-інвазивному раку сечового міхура». Автори навели результати покращення безпосередніх результатів лікування хворих на м'язово-інвазивний рак сечового міхура шляхом обґрунтування показань до вибору органозберігаючих оперативних втручань з ад'ювантною хіміопроменевою терапією. Потенціальними перевагами при цьому вважаються покращення якості життя хворих при задовільних і віддалених онкологічних результатах.

Доповідь В.П. Стуса (Дніпро) «Застосування інгібіторів mTOR у лікуванні метастатичної та поширеної нирково-клітинної карциноми» була присвячена проблемі лікування поширеної нирково-клітинної карциноми. Наведені причини незадовільних результатів лікування і схеми використання інгібіторів mTOR. Використання останніх покращують якість життя і тривалість життя цієї категорії пацієнтів.

Колектив авторів у складі С.М. Шамраєва, М.А. Рідченка, Д.М. Шамраєвої (Київ) представили доповідь «Переваги лапароскопічної резекції нирки проти відкритої парціальної нефректомії у хворих на нирково-клітинний рак». У доповіді наведено порівняння онкофункціональних результатів резекції нирки у групах хворих, яким проведена парціальна нефректомія лапароскопічно або із люмботомією. Відмінностей у кінцевому гемостазі рани нирки не було визначено. Малотравматичний доступ дає змогу уникнути значних післяопераційних ускладнень. Жодне з ускладнень не призвело до інвалідності хворих або подальшої нефректомії.

М.Ю. Поліон (Дніпро) у доповіді «Лікування раку передміхурової залози: новий погляд на стару проблему» відзначив світові тенденції до ранньої діагностики і лікування раку передміхурової залози. Наведені схеми консервативного лікування і показання до оперативного лікування залежно від форми і поширеності процесу.

Колектив авторів у складі І.М. Русинка, А.А. Здора, М.Ю. Поліона, В.М. Краснова, В.О. Леончика (Дніпро) представили доповідь «До питання оперативного лікування злоякісних пухлин зовнішніх статевих органів у жінок». У доповіді висвітлені проблеми профілактики, ранньої діагностики і лікування пухлин зовнішніх статевих органів у жінок. Ви-

значені тактичні помилки в обстеженні жінок урологом. Своєчасна діагностика цих захворювань – запорука успішного лікування.

Автори В.П. Чайковський, С.П. Стюпушкін, Р.В. Соколенко, В.А. Черніловський (Дніпро) у своїй доповіді «Місце циторедуктивної простатектомії в лікуванні клінічно місцево-поширеного раку передміхурової залози» зосередили увагу на лікуванні місцево-поширеного раку передміхурової залози. Циторедуктивна простатектомія, на думку авторів, може бути одним із методів комплексного лікування даної категорії чоловіків. У поєднанні з ад'ювантною гормональною терапією циторедуктивна простатектомія має переваги перед гормональною терапією у монорежимі, зменшуючи ймовірність формування канцерорезистентного раку передміхурової залози, а також збільшує канцер-специфічну виживаність.

Автори Р.М. Молчанов, О.О. Гончарук, Л.Г. Хітько (Дніпро) зробили доповідь «Лапароскопічна резекція нирки з використанням сегментарної ішемії». Метою дослідження було встановлення ефективності і безпеки сегментарної ішемії при резекції нирки. Наведені результати використання цього способу під час оперативного лікування 38 пацієнтів з пухлинами нирки стадії T1a. Наведена техніка проведення операції зі створенням сегментарної ішемії в зоні розташування пухлини. Зроблено висновок, що при лапароскопічній резекції нирки у пацієнтів з пухлинами T1a сегментарна ішемія є безпечною і ефективною альтернативою повної теплової ішемії.

Дана секція викликала значну зацікавленість присутніх фахівців розглянутими актуальними питаннями, супроводжувалася великою кількістю запитань з аудиторії і виступами з обговоренням поставлених проблем.

Після кожного із засідань відбувалась активна дискусія. Робота конференції закінчилася прийняттям резолюції. У цілому конференція пройшла на високому науковому рівні завдяки великій злагодженій роботі організаційного комітету та особливо доктору медичних наук, професору заслуженому діячу науки і техніки України В.П. Стусю – завідувачому кафедри урології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України».

У рамках проведення конференції відбувся третій чемпіонат України з баскетболу серед урологів. У цьому році у фінальній стадії грали представники п'яти міст – Києва, Харкова, Дніпра, Маріуполя та Кривого Рогу.

Мета проведення чемпіонату – популяризація баскетболу та боротьба за здоровий спосіб життя, підвищення спортивної майстерності урологів.

За підсумками чемпіонату перемогу вибороли лікарі-урологи з Києва. На другому місці – урологи з Харкова. Бронзові нагороди здобули представники Дніпра. Індивідуальні призи також знайшли своїх героїв: приз глядацьких симпатій – І.Б. Білий (Кривий Ріг), кращий молодий гравець – Г.М. Сніцар (Дніпро), кращий захисник – А.М. Кравченко (Маріуполь), кращий бомбардир – Р.В. Щербаков (Харків), кращий центровий та MVP турніру – О.Е. Стаховський (Київ).

Почесним гостем турніру був К.В. Большаков – майстер спорту з баскетболу, заслужений тренер України. Радує те, що цей турнір став регулярним. З кожним роком зростає майстерність наших лікарів, залучаються молоді спеціалісти.

У майбутньому планується розширити географію представництва учасників, а також організацію турніру «парауробаскету» серед колишніх урологічних хворих та інвалідів.

Ми переконані, що здоровий спосіб життя, хороша фізична форма лікарів – запорука плідної праці на ниві медицини, на благо України.