

28 июня – 4 июля 2011 года  
**Социальная политика**  
№26 (810)

еженедельная газета  
**медицинское обозрение**

[www.socpolit.ru](http://www.socpolit.ru) [www.socpolit.ru](http://www.socpolit.ru)

## ВЛАДИМИР ПУТИН СЧИТАЕТ, ЧТО НАДО ВОССТАНОВИТЬ СОЦИАЛЬНЫЕ ЛЬГОТЫ СЕЛЬСКИМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ

Об этом он сообщил на встрече с медицинской общественностью и главой Минздравсоцразвития Татьяной Голиковой 29 июня, передает РИА «Новости».

В. Путин отметил, что сейчас обсуждается «вопрос о возвращении социальных льгот – компенсации части затрат на коммунальные услуги, оплаты жилья медицинским работникам федеральных учреждений сельской местности». «С учетом скромных зарплат сельских врачей это справедливо, и эту проблему надо решать», – подчеркнул премьер.

В. Путин поручил Минздравсоцразвития совместно с Минфином разработать предложения по оказанию финансовой помощи сельским врачам.

В ходе встречи обсуждался также законопроект «Об основах охраны здоровья граждан РФ», который скоро будет рассматриваться во втором чтении в Госдуме.

В. Путин сказал, что закон направлен на реализацию программ по модернизации системы здравоохранения страны, внедрение новых стандартов, которые увязаны с планами повышения зарплаты медицинских работников.

«Это очень сложная проблема. Министерство здравоохранения, государство не может так сразу все стандарты изменить. Очень важно нам с вами определить, на чем будет сосредоточено внимание, в каких регионах, какие стандарты будут изменены. От этого будет зависеть уровень заработной платы. Нам нужно понимать, что будет происходить на практике», – отметил Путин.

«Нужно понять, что будет происходить с собственностью и с разделением ответственности, кто за что будет отвечать, не будут ли создаваться параллельные системы. Нам не нужно этого, нам нужно улучшать то,

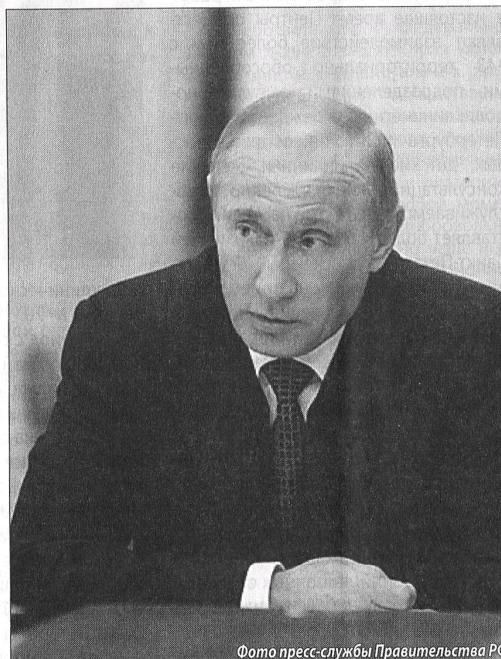


Фото пресс-службы Правительства РФ

что есть. Не нужно распылять средства», – подчеркнул глава правительства.

В.Путин также отметил существующие проблемы с некоммерческими организациями, врачебными объединениями, которые «на определенном этапе могут и должны, как это делается в других системах здравоохранения, наделяться соответствующими функциями по регулированию этого вида деятельности».



Фото пресс-службы Президента РФ

## ДМИТРИЙ МЕДВЕДЕВ ПРЕДСТАВИЛ БЮДЖЕТНОЕ ПОСЛАНИЕ НА 2012-2014 ГОДЫ

Президент РФ Дмитрий Медведев назвал одни из главных приоритетов бюджетных расходов страны в будущем году повышение среднего размера пенсий более чем на 11% и социальных пособий на 6%. Об этом говорится в Бюджетном послании главы государства. Не позднее 2012 года должна быть решена пробле-

ма обеспечения жильем ветеранов Великой Отечественной войны в соответствии с принятыми обязательствами, – отметил Президент. Также, по словам Президента, будет продолжена реализация программ модернизации здравоохранения и образования, поддержка культуры, физической культуры и спорта.

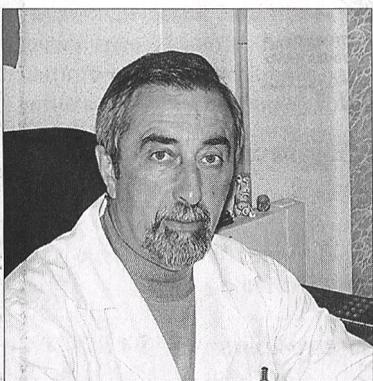
Страховая группа АСК

АСК-Петербург АСК-Мед

Обязательное и добровольное медицинское страхование.  
Страхование от несчастного случая и болезней.

# **СОХРАНИМ МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ**

Как часто петербургский сильный пол от мала до велика страдает андрологическими недугами? Когда надо идти к андрологу? Как развивается эта область медицины в Петербурге? Об этих важных проблемах мы беседуем с директором Северо-Западного института андрологии, доктором медицинских наук, профессором Владимиром Ефимовичем Мирским.



## КТО ТАКОЙ АНДРОЛОГ?

– Владимир Ефимович! Перед нашей беседой я провела небольшой опрос среди петербуржцев: что это за врач такой – андролог? И восемьдесят процентов из них не знали, что это за специалист...

– Вы правы! Хотя в возрасте за 50 лет каждый третий мужчина может

иметь проблемы с предстательной железой. А многие проблемы половой и репродуктивной систем закладываются уже в эмбриональном периоде, а начинают проявляться у мальчика в раннем детстве или подростковом возрасте.

*— А как у нас обстоит дело с детской андрологией?*

– Только тотальные осмотры с углубленным обследованием в специализированных учреждениях могут дать истинные цифры андрологической патологии юного поколения мужского пола. Но у нас, к сожалению, отсутствует система всеобщей диспансеризации мальчиков и юношей. За последние 5 лет частота выявленной андрологической и гинекологической патологии среди детей всех возрастов увеличилась в России, в том числе и в Петербурге, на 30-50%. Имеются многочисленные данные о том, что около 60% заболеваний детского

и подросткового возраста могут представлять угрозу fertильности (возможность зачатия). Сегодня у нас нет определения предмета и задач педиатрической андрологии.

Что это значит? Это значит, что нет общепризнанной классификации поражений органов мужской репродуктивной и копулятивной (сексуальной) систем. А это затрудняет, а то и делает практически невозможным поиск информации, необходимой для научных исследований в данной области. Можно констатировать, что сейчас нет четких диагностических программ и установок по лечению этой патологии.

*— И как же можно поднять уровень знаний врачей?*

— А вот это сделать непросто. В учебных программах медицинских вузов раздел педиатрической андрологии отсутствует. Нет курса и в программах последипломного обучения.

В практической медицине не отработана система диспансеризации, не разрешены организационные и юридические вопросы. Если подытожить – сегодня не определено

место педиатрической андрологии в системе современных медицинских наук.

**ХОТИМ САМООПРЕДЕЛЕНИЯ!**

**- Непосвященным пациентам и даже некоторым врачам может быть неясна необходимость выделения андрологии в отдельную область. Мол, пусть мужчины осматривают урологи. Что вы на это ответите?**

– По мере развития научной и клинической медицины все более возрастает специализация. И самопределяются ее отдельные области.

В полном смысле слова андрология – наука о мужчине. Ее можно считать одной из древнейших медицинских наук, берущих начало еще от Гиппократа.

*— Скажите, андрология стала совсем автономной областью медицины?*

– Думаю, что в медицине не может быть абсолютно автономных областей. Большинство отечественных и зарубежных исследователей подчеркивают необходимость комплексного, междисциплинарного подхода к андрологии, учитывая как медицинские (урологические, эндокринологические, иммунологические) факторы, так и социальные, психологические, генетические, экологические и т. д.

гические и др.), так и социально-психологические аспекты заболеваний мужского организма.

Однако можно подчеркнуть, что важные направления в лечении заболеваний органов мужской репродуктивной системы лежат в сфере урологии. Они возможны только на ее методологическом базисе, клиническом опыте и сформированной оперативной технике. Некоторые исследователи считают целесообразным готовить квалифицированных детских урологов-андрологов из специалистов, ранее работавших в области общей урологии. И желательно, чтобы андрологическую помочь детям оказывали урологи-андрологи педиатры.

*- А когда андрология пришла в Петербург?*

— Впервые преподавание разделов андрологии для врачей стали проводить на кафедре урологии Ленинградского ГИДУВа, где в 1984 г. был создан курс андрологии. Теперь это кафедра урологии и андрологии Санкт-Петербургской МАПО.

*(Продолжение следует)*

*Подготовила Татьяна ЗАЗОРИНА  
Проект реализован на средства  
гранта Санкт-Петербурга*

# **СОХРАНИМ МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ**

Как часто петербургский сильный пол от мала до велика страдает андрологическими недугами? Когда надо идти к андрологу? Как развивается эта область медицины в Петербурге? Об этих важных проблемах мы беседуем с директором Северо-Западного института андрологии, доктором медицинских наук, профессором Владимиром Ефимовичем Мирским.

**(Окончание. Начало в №26)**

## КАК СТАТЬ ОТЦОМ И МУЖЕМ

- Урологи в основном занимаются мочевыделительной системой. А кто позаботится о половой функции, чтобы наш сильный пол действительно был сильным?

- В этом и может сказать свое веское слово андрология. Мы уже привыкли к тому, что у нас растет количество разводов. И не секрет, что одна из веских причин разрушения семей – неудачи в интимной сфере. Андрологическая патология нередко является причиной различных сексуальных нарушений, которые в свою очередь ведут к формированию комплекса неполноценности, психогенным расстройствами той или иной выраженности и как результат нестабильность семейных отношений.

- Мы говорим о крепкой и счастливой семье. А разве счастливая семья может быть без детей? А у нас ведь растет число бесплодных пар. И в этом виноваты не только женщины, но и мужчины.

- Да, это еще одна важнейшая проблема, которую решает андрология. С конца 80-х – начала 90-х годов по настоящее время в России идет постоянное снижение уровня рождаемости.

Сейчас число бесплодных браков достигает 15% и более. Это каждая пятая семья. По данным экспертов ВОЗ около половины бесплодных браков обусловлены мужским бесплодием. / вот успехи в лечении мужского бесплодия, более нам скромные.

Истоки мужского бесплодия почти всегда закладываются в детском возрасте. При этом зачастую имеющуюся мальчику патологию не диагностируют, не лечат, и к периоду вступления в reproductive продуктивную фазу она может оказаться столь запущенной, что практически не поддается коррекции.

Кроме того, следует отметить, что если детская гинекологическая служба получила свой социальный статус, то единная андрологическая служба (и детская в частности) вообще отсутствует, лишь высказываются различные мнения

ния о возможностях ее признания.

Хочу подчеркнуть, что проблема охраны репродуктивного здоровья малыхчиков не находит своего практического воплощения как в программных и распорядительных документах органов здравоохранения, так и на практике. Системы аналогичных мер в отношении подрастающего поколения мужчин отсутствует специально не рассматривается. Однако следует отметить, что именно в детском возрасте закладывается основа будущего сексуального поведения, формируются репродуктивные установки, отношение к своему будущему потомству.

## СОЗДАЕМ ДЕТСКУЮ АНДРОЛОГИЧЕСКУЮ СЛУЖБУ

- Я слышала, что вы сделали важные шаги для организации детской андрологической службы Петербурга. Расскажите, пожалуйста!

- В 1995 году в Санкт-Петербурге впервые в России был создан Детский андрологический диспансер, который в дальнейшем вошел одним из отделений в НИИ Северо-Западного института андрологии. И тогда мы начали проводить осмотры мальчиков Петербурга, выявляя уровень андрологической патологии. Нами было осмотрено только в шести районах Санкт-Петербурга

более 80000 мальчиков-школьников. Цифра, нуждающихся в помощи андро- лога на 1000 осмотренных, составила 153 мальчика.

За время существования нашего института учеными была издана научная и клиническая литература, в том числе «Основы организации андрологической службы», «Детская и подростковая андрология», «Руководство по детской и подростковой андрологии», готовится к выпуску «Руководство по репродуктивным заболеваниям детей и подростков».

- Но завтрашний день нашей петербургской андрологии, да и российской более светлый?

- Да! И даже не завтра, а уже сегодня! Петербурге в медицинской академии имени академика Мечникова введен курс по продуктологии под руководством доктора медицинских наук, профессора Сергея Владимировича Рищука, по специальности он эндокринолог, дерматовенеролог, детский эндокринолог. Так же там будут преподавать кандидаты медицинских наук Татьяна Анатольевна Душенкова, Сергей Николаевич Гусев и другие. В работе этого курса буду принимать участие и я.

- Это очень хорошая новость и для врачей, а в особенности для горожан. А когда мужчины должны

**обращаться к андрологу и что они сами должны сделать для своего здоровья в этой области?**

- Я бы сказал, что наше пожелание петербуржцам не доводить дело до диагноза и лечения! Ведь автомобилист следит за состоянием своей машины. А за здоровьем надо следить еще тщательнее!

- Да, мы привыкли раз в годходить к стоматологу. А женщины - к гинекологу...

- Правильно! Так и мужчина должен раз в год наблюдаваться у уролога или андролога. Надо изучить свой организм. Хотя бы на обычательском уровне. Элементарной медицинской грамотой должен обладать отец и дать основы ее своему сыну. Родители могут подобрать для подростка и соответствующую литературу. Подрастающее поколение надо образовывать, приучать к спорту, гигиене, правильному питанию – здоровому и нравственному образу жизни.

Тогда у вас не будет бед со здоровьем, в том числе и с сексуальным и продуктивным.

- Одним словом, учиться и учиться! А потом уж лечиться!  
Подготовила Татьяна Зазорина  
Проект реализован на средства  
гранта Санкт-Петербурга.