

Ассоциация урологов Украины  
Харьковский национальный медицинский университет  
Харьковская медицинская академия последипломного образования  
Запорожская медицинская академия последипломного образования  
ГУ «Днепропетровская медицинская академия»  
КУОЗ «Областной клинический центр урологии и нефрологии им.В.И.Шаповала»



# МАТЕРИАЛЫ

научно-практической конференции

**«УРОЛОГИЯ, АНДРОЛОГИЯ, НЕФРОЛОГИЯ – 2015»**

27-29 мая 2015 г.

Харьков

УРОЛОГИЯ, АНДРОЛОГИЯ, НЕФРОЛОГИЯ – 2015: Материалы научно-практической конференции / Под ред. В.Н.Лесового, И.М.Антоняна и др. – Харьков, 2015. - 239 с.

В сборнике всесторонне рассмотрены ключевые аспекты патогенеза, клиники, диагностики, рациональной профилактики и лечения заболеваний мочеполовых путей.

Освещены достижения и результаты новых научно-практических достижений в урологии, андрологии, нефрологии, трансплантологии, реконструктивной хирургии.

Материалы представляют научный и практический интерес для урологов, андрологов, нефрологов, хирургов, сексопатологов, семейных врачей и врачей-интернов.

**Редакционная коллегия:** В.Н. Лесовой, И.М. Антонян, Н.М.Андоньева, Д.В.Щукин, И.А.Гарагатый, А.В.Аркатов, В.И. Савенков, И.А.Туренко, Р.В.Стецишин, Т.А.Торак

Редакция не несет ответственности за содержание статей, представленных авторами.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

### ДЕЯКІ ПОКАЗНИКИ РОБОТИ

#### КЗОЗ «ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І. ШАПОВАЛА» ЗА 2014Р.

Лісовий В.М., Демченко В.М., Дубінін М.С., Омеляненко Г.Л. (м. Харків)..... 14

### ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ И ЮБИЛЕЙНЫЕ СОБЫТИЯ В ИСТОРИИ УРОЛОГИИ В 2015 г.

Россихин В.В. (г. Харьков)..... 19

## ОНКОУРОЛОГИЯ

### ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТЕЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ОПУХОЛЕВЫХ ТРОМБОВ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ПРИ МДКТ

Алтухов А.А., Лесовой В.Н., Шукин Д.В., Гарагатый И.А., Хареба Г.Г., Поляков Н.Н. (г. Харьков) ..... 24

### ОЦЕНКА ПЕРИОПЕРАЦИОННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ РАДИКАЛЬНОЙ ЦИСТПРОСТАТЭКТОМИИ

Возианов С.А., Шамраев С.Н., Носов А.А., Васильева В.Д., Кнышенко А.Н. (г. Киев) ..... 26

### МУЛЬТИФАКТОРНИЙ АНАЛІЗ ПРИЧИН, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ВИБІР ТАКТИКИ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ЛОКАЛІЗОВАНОГО НИРКОВО-КЛІТИННОГО РАКУ

Войленко О.А., Стаховський Е.О., Вітрук Ю.В., Стаховський О.Е. (м.Київ)..... 28

### РЕЗЕКЦИЯ НИРКИ ЯК МЕТОД ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ В ЦИТОРЕДУКТИВНІЙ ХІРУРГІЇ ХВОРИХ НА МЕТАСТАТИЧНИЙ НИРКОВО-КЛІТИННИЙ РАК

Войленко О.А., Стаховський Е.О., Стаховський О.Е., Пікуль М.В., Вітрук Ю.В. (м.Київ).... 29

### ВАРИАНТЫ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ НЕОЦИСТОПЛАСТИКИ ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Зеленский А.И., Антонян И.М., Базаринский О.Г., Зеленский Р.А., Налбандян Т.А., Гранкин И.А., Мошель Ф.Г. (г. Харьков)..... 29

### ВПЛИВ ЕМБОЛІЗАЦІЇ НИРКОВОЇ АРТЕРІЇ НА ДОПЛЕРОГРАФІЧНІ ПОКАЗНИКИ ПОТОКУ КРОВІ У ХВОРИХ НА НИРКОВО-КЛІТИННИЙ РАК

Зеленський Р.О. (г. Харків)..... 31

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЛЕКСНЫХ МЕТОДОВ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ КИСТ И СОЕДИНЕННЫХ С КИСТАМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК ДЛЯ ОБОСНОВАНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Кваша А.Н., Ухаль Е.М., Ухаль М.И. (г. Одесса)..... 33

### СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТОВ КОНТРОЛЯ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УДАЛЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ПОЧЕК, РАСПРОСТРАНЯЮЩИХСЯ В НПВ

Лесовой В.Н., Шукин Д.В., Гарагатый И.А., Хареба Г.Г., Поляков Н.Н., Демченко В.Н., Лийченко В.А. (г. Харьков)..... 35

<b>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ МЕТОДИКИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ИЗОЛИРОВАННОГО УЧАСТКА НПВ ПРИ ВЕНАКАВАТРОМБЭКТОМИИ</b> Лесовой В.Н., Щукин Д.В., Гарагатий И.А., Поляков Н.Н., Хареба Г.Г., Алтухов А.А., Демченко В.Н., Мозжаков П.В. (г. Харьков).....	37
<b>ПОШИРЕНІСТЬ ТА ПАТОМОРФОЛОГІЯ ПУХЛИН ЯЄЧКА У ХАРКІВСЬКОМУ РЕГІОНІ</b> Лісовий В.М., Хареба Г.Г., Гарагатий І.А., Ханжін В.В. (м.Харків).....	39
<b>КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПУНКЦИОННОЙ СКЛЕРОТЕРАПИИ ПРИ ПРОСТЫХ КИСТАХ ПОЧЕК</b> Майсара Абдельрахман (г. Харьков).....	40
<b>ВИКОРИСТАННЯ БЮПСІЇ В РАННІЙ ДІАГНОСТИЦІ РАКУ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ</b> Михайлюта О.О., Михайлюта О.М. (м. Харків).....	41
<b>ПРОГНОЗУВАННЯ РЕЦИДИВІВ ПОВЕРХНЕВОГО РАКУ СЕЧОВОГО МІХУРА З УРАХУВАННЯМ СУПУТНЬОЇ ІНФЕКЦІЇ ІНФЕКЦІЇ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ</b> Молчанов Р.М., Блюсс О.Б., Айрапетова К.А. (м. Дніпропетровськ).....	43
<b>ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПОЧКИ. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ</b> Пасечников С.П., Серняк Ю.П., Рошин Ю.В., Фуксзон А.С., Мех В.А. (г. Киев).....	45
<b>УЛУЧШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ РАДИКАЛЬНОЙ ПРОСТАТЭКТОМИИ</b> Серняк Ю. П., Пасечников С. П., Фуксзон А. С., Рошин Ю. В., Фролов А. С. (г. Киев).....	45
<b>ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПОЧКИ</b> Серняк Ю. П., Пасечников С. П., Рошин Ю. В., Фуксзон А. С., Фролов А. С., Ерошенко И. В., Папина Е. А., Шпак С. А. (г. Киев- г.Краматорск –г.Донецк).....	46
<b>ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ НА ФУНКЦИЮ УДЕРЖАНИЯ МОЧИ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ РАДИКАЛЬНОЙ ПРОСТАТЭКТОМИИ</b> Серняк Ю. П., Пасечников С. П., Фуксзон А. С., Рошин Ю. В., Литвинов А. И., Криштопа М. В., Фролов А. С, Серняк П. Ю. (г.Киев).....	46
<b>РЕЗЕКЦИЯ ПОЧКИ ПРИ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОМ РАКЕ</b> Серняк Ю. П., Пасечников С. П., Фуксзон А. С., Рошин Ю. В., Фролов А.С. (г. Киев).....	47
<b>ЛОКАЛЬНА ІШЕМІЯ ПРИ РЕЗЕКЦІЇ НИРКИ</b> Стаховський Е.О., Вітрук Ю.В., Войленко О.А., Стаховський О.Е., Буйвол О.В. (м.Київ)...	47
<b>ЗАЛЕЖНІСТЬ ФУНКЦІЇ НИРКИ ВІД РОЗМІРУ ПУХЛИНИ</b> Стаховський Е.О., Вітрук Ю.В., Стаховський О.Е., Войленко О.А., Буйвол О.В. (м.Київ)...	48
<b>ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОКСИИ НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПЛОДОВ КРЫСЫ</b> Товажнянская В.Д. (г. Харьков).....	49
<b>ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ ГОРМОНАЛЬНО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОМ РПЖ - НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ....</b> Хареба Г.Г., Дубинина А.Н. (г. Харьков).....	50

<b>ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ СЛУЧАЙ ОТДАЛЁННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА.</b> Хареба Г.Г., Черныш П.Б., Савенков В.И., Картавец А.В. (г. Харьков).....	52
<b>ВЫБОР МЕТОДА ОТВЕДЕНИЯ МОЧИ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ЦИСТПРОСТАТЭКТОМИИ</b> Шамраев С.Н., Генбач И.Д., Васильева В.Д., Носов А.А. (г. Киев –г.Красный Лиман).....	53
<b>МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВНУТРИВЕНОЗНЫХ ОПУХОЛЕВЫХ ТРОМБОВ ПРИ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОМ РАКЕ</b> Щукин Д.В., Яковцова И.И., Данилюк С.В., Бабич М.Н., Товажнянская В.Д. (г. Харьков)..	54
<b>ALGORITHM BASED ON PSA, FREE PSA, DRE RESULTS AND PROSTATE VOLUME INCREASE SPECIFICITY OF PROSTATE CANCER SCREENING</b> Bachurin G.V. (Zaporizhzhya).....	56

## **РЕКОНСТРУКТИВНАЯ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ**

<b>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b> Антонян И.М., Мегера В.В., Стецишин Р.В., Рошин Ю.В., Геглюк О.Н., Кешишян А.А., Шусь А.В. (г. Харьков).....	58
<b>ДИСТРЕПТАЗА И ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ОСТРОЙ МОШОНКИ</b> Бухмин А.В., Россихин В.В., Туренко И.А. (г. Харьков).....	59
<b>АНАЛІЗ НАДАННЯ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ РОЗПІЗНАНИХ ТА ЗАПІДОЗРЕНИХ ЯТРОГЕННИХ ТРАВМАХ СЕЧОВОДІВ ТА СЕЧОВОГО МІХУРА ПІД ЧАС АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ</b> Горовий В.І., Капшук О.М., Кобзін О.Л. (м. Вінниця).....	61
<b>ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ЕНДОУРЕТРАЛЬНОЇ ТА ІНТРАВАГІНАЛЬНОЇ ЕЛЕКТРОСТИМУЛЯЦІЇ СФІНКТЕРНОГО АПАРАТУ УРЕТРИ ТА М'ЯЗІВ ТАЗОВОГО ДНА ПРИ ЛІКУВАННІ ЖІНОК ІЗ СТРЕСОВИМ НЕТРИМАННЯМ СЕЧІ</b> Горовий В.І.(м. Вінниця).....	62
<b>ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ДЕВИАЦИИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕЙРОНИ</b> Горпинченко И.И., Шамраев С.Н., Волос Л.И., Бабюк И.А., Корниенко А.М., Романюк М.Г., Лысенко Н.Н., Ермилов С.Г. (г. Киев – г. Красный Лиман).....	64
<b>ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЛИННЫХ СТРИКТУР УРЕТРЫ</b> Криворотько В.Ю.(г. Харьков).....	67
<b>РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КОМБИНИРОВАННУЮ ТРАВМУ ТАЗА И МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ</b> Криворотько Ю.В., Истомин А.Г. (г. Харьков).....	68
<b>СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНКРУСТАЦИИ ПРИ СТЕНТИРОВАНИИ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ</b> Кузнецов В.В., Полегенько С.М., Тищенко А.В., Янчуков А.В. Кузнецов В.В. (г. Севастополь).....	69

<b>ВАРИАНТЫ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО СИНУСА</b>	
Любчак А.М., Гребенюк Р.П., Любчак М.А. (г. Одесса ).....	70
<b>СЛОЖНЫЕ МОМЕНТЫ ХИРУРГИИ УРЕТРЫ</b>	
Любчак А.М., Гребенюк Р.П., Любчак М.А. (г.Одесса).....	73
<b>ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ НЕФРОПЕКСИЯ, СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СПОСОБОВ ФИКСАЦИИ ПОЧКИ.</b>	
Люлько А. А., Бурназ А.О., Никитюк И.Н., Сагань А.С., Варвашеня М.В. (г. Запорожье)...	76
<b>ЕФЕКТИВНІСТЬ УРЕТРОПЛАСТИКИ З ВИКОРИСТАННЯМ ОСТРІВКОВОГО КЛАПТИКА ПРЕПУЦІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГІПОСПАДІЇ У ДІТЕЙ</b>	
Переяслов А.А., Поцюрко А.Р., Гримак І.Я., Гижа Б.І., Іваськевич Д.З. (м. Львів).....	78
<b>НАШ ДОСВІД ЕНДОСКОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ МСР У ДІТЕЙ</b>	
Переяслов А. А., Поцюрко А.Р., Гримак І. Я., Іваськевич Д. З., Гижа Б. І. (м. Львів).....	81
<b>КАНЕФРОН НА ЕТАПАХ ВЕДЕННЯ ХВОРИХ ІЗ ГІДРОНЕФРОЗОМ ТА ОБСТРУКТИВНИМ МЕГАУРЕТЕРОМ</b>	
Росісін В.В., Бухмін О.В., Туренко І.А., Шусь А.В. (г. Харьков).....	83
<b>ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ ОЛЕОГРАНУЛЕМ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ</b>	
Русинко И.М., Русинко Н.М., Коноплева О.Г., Дулепин А.В., Приходько А.В., Украинец Е.П., Краснов В.Н., Полин Н.Ю., Квятковский Е.А., Коштура В.В. (г. Днепропетровск).....	84
<b>ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА КЛИТОРА. СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ</b>	
Русинко И.М., Русинко Н.М., Коноплева О.Г., Дулепин А.В., Приходько А.В., Бурман Ю.С., Улановская Е.Э. (г. Днепропетровск).....	86
<b>МЕТОДОЛОГИЯ ОСВОЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ В УРОЛОГИИ</b>	
Серняк Ю.П., Антонян И.М., Рошин Ю.В., Фуксзон А.С., Зеленский А.И. (г. Киев – г. Харьков).....	87
<b>ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ДИАГНОСТИКА ТРАВМЫ МОЧЕТОЧНИКА ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ.</b>	
Серняк Ю.П., Рошин Ю.В., Фуксзон А.С., Слободянюк Е.Н., Мех В.А. (г. Киев – г. Харьков – г. Красный Лиман).....	92
<b>НАШ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ</b>	
Пасечников С.П., Серняк Ю.П., Литвинов А.И., Фуксзон А.С., Рошин Ю.В. (г. Киев – г. Харьков).....	93
<b>БЛИЖАЙШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ СТРИКТУР МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА</b>	
Шамраев С.Н. , Козахихина С.И. , Кнышенко А.Н. (г. Киев – г. Красный Лиман).....	95

## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ НЕФРОЛОГИИ, ТРАНСПЛАНТАЦИИ И ДИАЛИЗА

<b>НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ МИЕЛОМНОЙ НЕФРОПАТИИ В СТРУКТУРЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК</b> Андоньева Н.М., Грушка М.А., Дубовик М. Я., Гуц Е. А., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	98
<b>КАРДИАЛЬНЫЕ РИСКИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ</b> Андоньева Н.М., Гуц Е.А., Дубовик М.Я., Поляков Н. Н., Грушка М.А., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	100
<b>ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ</b> Андоньева Н.М., Гуц Е.А., Дубовик М.Я., Грушка М.А., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	101
<b>НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОГО АМИЛОИДОЗА ПОЧЕК У ПАЦИЕНТКИ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК В НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ</b> Андоньева Н. М., Дубовик М. Я., Гуц Е. А., Грушка М. А., Лесовая А.В., Олянич С.А., Валковская Т.Л. (г. Харьков).....	103
<b>КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ И КРИТЕРИИ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТРОПОЭТИНАМИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ</b> Андоньева Н.М., Дубовик М.Я., Гуц Е.А., Лесовая А. В. (г. Харьков).....	104
<b>КОРРЕКЦИЯ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ.</b> Андоньева Н.М., Дубовик М.Я., Гуц Е.А., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	105
<b>ЭВОЛЮЦИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С АНЕМИЕЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ</b> Андоньева Н.М., Дубовик М.Я., Гуц Е.А., Поляков Н.Н., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	107
<b>ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИИ, ВТОРИЧНОГО МИТОХОНДРИАЛЬНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА С АНОМАЛИЕЙ РАЗВИТИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ, ОСЛОЖНИВШЕЙСЯ УРЕМИЕЙ</b> Андоньева Н.М., Махновская О.Г., Молодан Л.В., Бреславец Ю.Л., Бронников И.В., Лесовая А.В., Таратута Ю.А. (г. Харьков).....	108
<b>МИЕЛОМНАЯ БОЛЕЗНЬ В ПРАКТИКЕ ОТДЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМОДИАЛИЗА</b> Котулевич Н.Я. (г. Харьков).....	110
<b>КАЛЬЦИНОЗ ТРАНСПЛАНТАТА У ПАЦИЕНТА С ИЛЕОФЕМОРАЛЬНЫМ ТРОМБОЗОМ И ПОЗДНИМ КРИЗОМ ОТТОРЖЕНИЯ, ДЕМОНСТРАЦИЯ СЛУЧАЯ</b> Лесовой В. Н., Андоньева Н. М., Поляков Н. Н., Олянич С. А., Лесовая А.В. (г. Харьков)...	111

<b>НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНЕАЛЬНЫМ ДИАЛИЗОМ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ОНКОПАТОЛОГИЕЙ</b>	
Лесовой В.Н., Андоньева Н.М., Дубовик М.Я., Гуц Е.А., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	113
<b>ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОСТЕОПОНТИНА КАК ФАКТОРА КАЛЬЦИФИКАЦИИ СОСУДОВ НА ФОНЕ НАРУШЕНИЯ КОСТНО-МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОЧЕК</b>	
Лесовой В. Н., Валковская Т. Л., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	116
<b>СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ НАРУШЕНИЙ КОСТНО-МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК</b>	
Лесовой В. Н., Валковская Т. Л., Лесовая А.В. (г. Харьков).....	117
<b>ОСЛОЖНЕНИЯ РЕНТГЕНКОНТРАСТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В УРОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ</b>	
Сарычев Л.П., Филоненко А.Ф., Пустовойт А.Л., Сарычев Я.В., Сухомлин С.А., Панасенко С.Н. (г. Полтава).....	118
<b>КОНТАМІНАЦІЯ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЇ НИРКИ ЗА ГОСТРОГО ОДНОБІЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ НИРОК У ЩУРІВ В РІЗНІ ТЕРМІНИ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ УРАЖЕНОГО ОРГАНУ</b>	
Федорук О.С., Степанченко М.С., Владиченко К.А., Візнюк В.В. (м.Чернівці).....	122
<b>ВПЛИВ НЕФРЕКТОМІЇ З УРАЖЕНОГО БОКУ НА ФУНКЦІЮ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЇ НИРКИ ПРИ ГОСТРОМУ ОДНОБІЧНОМУ ЗАПАЛЕННІ НИРОК У ЩУРІВ</b>	
Федорук О.С., Степанченко М.С., Владиченко К.А., Візнюк В.В. (м. Чернівці).....	123
<b>ФАКТОРИ РИЗИКУ НЕСПРИЯТЛИВИХ ПОДІЙ В ПОПУЛЯЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ХХН V Д СТАДІЇ</b>	
Шіфріс І.М. (м. Київ).....	125

## **МУЖСКОЕ И ЖЕНСКОЕ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ**

<b>СКРИНИНГ АНАТОМИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К РАЗВИТИЮ СЕКС-ИНДУЦИРОВАННОЙ ДИЗУРИИ У ЖЕНЩИН</b>	
Андреев С.В., Гарагатый А.И., Логвиненко И.В (г. Харьков).....	128
<b>ДИСЛИПИДЕМИЯ И СНМП – КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ</b>	
Аркатов А.В., Беспалов Ю.В. (г. Харьков).....	129
<b>УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МАРКЕРЫ АТРОФИИ ЯИЧКА ПРИ ВАРИКОЦЕЛЕ.</b>	
Бухмин А.В., Туренко И.А., Мегера В.В., Шусь А.В. (г. Харьков).....	130
<b>АНДРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА</b>	
Бухмин А.В., Россихин В.В., Туренко И.А., Бухмина Е.А. (г. Харьков) .....	132
<b>НЕСТАНДАРТНЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ МУЖЧИН С ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ. АЮРВЕДИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ</b>	
Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (г. Киев) .....	133



<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ЦИТОМЕДИНОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОСТАТИТОМ ОСЛОЖНЕННЫМ ЭКСКРЕТОРНО-ТОКСИЧЕСКИМ БЕСПЛОДИЕМ</b> Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (г. Киев).....	137
<b>ВЛИЯНИЕ ПОЛИКОМПОНЕНТНОЙ ФИТОТЕРАПИИ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭЯКУЛЯТА ПРИ ЭКСКРЕТОРНО-ТОКСИЧЕСКОМ БЕСПЛОДИИ У МУЖЧИН</b> Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Гурженко А.Ю. (г. Киев).....	148
<b>РОЛЬ ФИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У МУЖЧИН</b> Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (г. Киев).....	151
<b>КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ РЕЦИДИВОВ ПАПИЛОМАВИРУСНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ГЕНИТАЛИЙ У МУЖЧИН</b> Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (г. Киев) .....	158
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕНТОСА ПРИ СИНДРОМЕ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКИМ ПРОСТАТИТОМ</b> Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В., Рудаков В.А., Гурженко А.Ю. (г. Киев).....	159
<b>ВАРИКОЦЕЛЕ КАК ПРИЧИНА НАРУШЕНИЯ ПРОЦЕССА СОЗРЕВАНИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ.</b> Иванова А.В., Жилкова Е.С., Сомова Е.В., Феськов В.А. (г. Харьков).....	160
<b>СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОБСТРУКТИВНЫХ АЗОСПЕРМИЙ</b> Лесовой В.Н., Панасовский Н.Л., Аркатов А.В. (г. Харьков).....	161
<b>МИКРОХИРУРГИЧЕСКАЯ СЕЛЕКТИВНАЯ НЕЙРОТОМИЯ VS ИНГИБИТОРЫ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА В ЛЕЧЕНИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ.</b> Лесовой В.Н., Аркатов А.В., Книгавко А.В., Горленко А.С., Майборода О.Ф. (г. Харьков)..	162
<b>ДИАГНОСТИКА И СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АСПЕРМИЙ</b> Лесовой В.Н., Панасовский Н.Л., Стецишин Р.В., Аркатов А.В., Сытникова Е.И. (г. Харьков).....	163
<b>ПЕРЕВЯЗКА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ШУНТОВ В ЛЕЧЕНИИ ВЕНО-ОККЛЮЗИВНОЙ ФОРМЫ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ</b> Лесовой В.Н., Аркатов А.В., Книгавко А.В., Казиев С.Г. (г. Харьков).....	163
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ ІЗ СИНДРОМОМ НЕЗАПАЛЬНОГО ХРОНІЧНОГО ТАЗОВОГО БОЛЮ (КАТ. ІІБ)</b> Литвинець Є.А., Сандурський О.П., Тріщ В.І. (м. Івано-Франківськ) .....	164
<b>ХРОНІЧНИЙ АБАКТЕРІАЛЬНИЙ ПРОСТАТИТ: КОМБІНОВАНА ФІТОТЕРАПІЯ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ</b> Литвинець Є.А., Литвинець В.Є., Кондрат А.В. (м. Івано-Франківськ) .....	166
<b>СЕКСУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ</b> Ромашенко О.В., Мельников С.Н., Билоголовская В.В., Ходжава М.М.	168

ГУ «Институт урологии» АМН Украины, г. Киев.....	
<b>СЕКС – ОПРОВЕРГНУТЫЕ МИФЫ И СМЕРТЕЛЬНЫЕ ОПАСНОСТИ</b>	
Россихин В.В. (г. Харьков).....	171
<b>О ЖИЗНИ СТАРИКОВ В КОНЦЕ ПУТИ</b>	
(ревью по проблеме «Being Mortal» - для урологов)	
Россихин В.В. (г. Харьков).....	173
<b>РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ ПОДРОСТКОВ В УКРАИНЕ</b>	
Россихин В.В., Бухмин А.В., Бухмина Е.А. (г. Харьков).....	175
<b>АДИПОЗОГЕНИТАЛЬНАЯ ДИСТРОФИЯ КАК ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ГИНЕКОМАСТИИ У ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЫХ МУЖЧИН: ПРОБЛЕМА ЭТИЧЕСКАЯ И МЕДИЦИНСКАЯ. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА УРОЛОГА</b>	
Русинко И.М., Русинко Н.М., Коноплева О.Г., Улановская Е.Э., Бурман Ю.С., Украинец Е.П., Краснов В.Н., Полион Н.Ю., Квятковский Е.А., Коштура В.В. (г. Днепропетровск).....	176
<b>ТАКТИКА УРОЛОГА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ТРОМБОФЛЕБИТА ВЕН ПОЛОВОГО ЧЛЕНА</b>	
Русинко И.М., Русинко Н.М., Дулепин А.В., Приходько А.В., Краснов В.Н., Полион Н.Ю., Украинец Е.П., Квятковский Е.А., Коштура В.В. (г. Днепропетровск).....	181
<b>ЗАСТОСУВАННЯ ФОТОННО-ВАКУУМНО-МАГНІТНОГО КОМПЛЕКСУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ БАКТЕРІАЛЬНИЙ ПРОСТАТИТ</b>	
Сердюк А.І., Макаров Д.В., Василенко О.О. (г. Харьков).....	182
<b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДВУХСТОРОННЕЙ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ВАРИКОЦЕЛЭКТОМИИ ПРИ БЕСПЛОДИИ</b>	
Серняк Ю.П., Криштопа М.В., Фуксзон А.С., Литвинов А.И., Фролов А.С. (г. Киев).....	183
<b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСКУССТВЕННОЙ АКТИВАЦИИ ООЦИТОВ В ЦИКЛАХ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ПРИ МУЖСКОМ ФАКТОРЕ БЕСПЛОДИЯ</b>	
Сомова Е. В., Феськов А. М., Иванова А.В., Феськов В. А., Тищенко А. А. (г. Харьков).....	183
<b>ЗМІНИ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ ЧОЛОВІКІВ ПІД ВПЛИВОМ КСЕНОЕСТРОГЕНІВ</b>	
Федорук О. С., Владиченко К. А., Візнюк В. В., Степанченко М. С. (м. Чернівці).....	184
<b>ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ IMSI И PCSI ПЕРЕД ICSI ПРИ ПАТОСПЕРМИЯХ В ПРОГРАММАХ ВРТ.</b>	
Феськов А.М., Зозулина А.Н., Блажко Е.В., Чумакова Н.А., Феськов В.А. (г. Харьков).....	185
<b>ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ФРАГМЕНТАЦИИ ДНК В ЯДРАХ СПЕРМАТОЗОИДОВ НА КАЧЕСТВО БЛАСТОЦИСТ ДЛЯ МУЖЧИН СО СНИЖЕННОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИЕЙ</b>	
Феськов А.М., Жилкова Е.С., Иванова А.В., Егунькова Е.В., Зозулина А.Н. (г. Харьков)....	186
<b>РІЗНІ ВИДИ ХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ПАТОЛОГІЧНОГО РЕФЛЮКСУ ПРИ ВАРИКОЦЕЛЕ</b>	
Шамраєв С.М., Канана А.Я., Бабюк І.О., Безсонова А.Д., Шамраєва Д.М. (м. Київ).....	187

## МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

### ИЗГОНЯЮЩАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ МКБ. ВОЗМОЖНОСТИ ФИТОПРЕПАРАТОВ

Антонян И.М., Зеленский А.И., Рошин Ю.В., Торак Т.А. (г. Харьков)..... 190

### ВИЗНАЧЕННЯ УРІНАРНОГО МІКРОАЛЬБУМІНУ В ОСІБ З УРЕТЕРОЛІТІАЗОМ ПІСЛЯ ТРАНСУРЕТЕРАЛЬНОЇ КОНТАКТНОЇ ЛІТОТРИПСІЇ

Гурженко А.Ю. (м. Київ)..... 191

### ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ УРОЛОГИЯ (ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ ОДНОГО УРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Кудрявцев Ю.М., Сикора В.В., Ситников Ю.Н., Курта В.В. (м. Сумы)..... 192

### ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КАМНЯМИ НИЖНИХ ЧАШЕЧЕК ПОЧКИ

Лесовой В.Н., Савенков В.И., Мальцев А.В., Левченко Д.А. (г. Харьков)..... 197

### ПОКРАЩЕННЯ ДІАГНОСТИКИ КАНАЛЬЦЕВИХ ДИСФУНКЦІЙ У ВИПАДКАХ УРОЛІТІАЗУ ЄДИНОЇ НИРКИ

Мороз О.Л. (м.Київ)..... 198

### ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПРИСТУПОВ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ СОГЛАСНО РАСЧЕТАМ ОКОЛОМЕСЯЧНЫХ БИОРИТМОВ

Россихин В.В., Цецхладзе З.С., Бреславец Ю.Л. (г. Харьков)..... 199

### УРОЛИТИАЗ И ВОЗРАСТНОЙ АНДРОГЕННЫЙ ДЕФИЦИТ

Россихин В.В., Хощенко Ю.А., Осипов П.Г., Базаринский О.Г. , Шусь А.В.  
(г. Харків – г. Белгород)..... 200

### ДОСЛІД УРЕТРОСКОПІЇ І КОНТАКТНОЇ ЛІТОТРИПСІЇ У ЛІКУВАННІ КАМЕНІВ СЕЧОВОДУ ПО МАТЕРІАЛАМ ВІДДІЛЕННЯ УРОЛОГІЇ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ЛІКАРНІ №2

Рошин Ю.В., Співак О.Р., Волянчук А.Ю., Селюк В.М., Співак В.О., Колчін Д.Г.  
(м. Харків- м.Чернігів)..... 201

### ПЕРКУТАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С КАМНЯМИ ПОЧЕК НА ФОНЕ СОПУТСТВУЮЩЕГО САХАРНОГО ДИАБЕТА

Савенков В.И., Мальцев А.В. (г. Харьков)..... 202

### ГІДРОКОЛОНОТЕРАПІЯ БЕРЕЗІВСЬКОЮ МІНЕРАЛЬНОЮ ВОДОЮ У СКЛАДІ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ НА СЕЧОКАМ'ЯНУ ХВОРОБУ

Сердюк А.І., Макаров Д.В., Василенко О.О. (г. Харьков)..... 203

### КОРЕКЦІЯ ТУБУЛЯРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ТА СИМПТОМІВ НИЖНІХ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ У ОСІБ ПІСЛЯ КОНТАКТНОЇ ЛІТОТРИПСІЇ КАМЕНІВ СЕЧОВОДУ

Спиридоненко В.В., Рудаков В.О., Гурженко А.Ю. (м. Київ) ..... 204

### КОНТАКТНАЯ ЛАЗЕРНАЯ УРЕТЕРОЛИТОТРИПСИЯ В УРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Стецишин Р.В., Рошин Ю.В. (г. Харьков)..... 205

<b>ОСОБЕННОСТИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНЫХ И РЕЗИДУАЛЬНЫХ КАМНЕЙ ЧАШЕЧЕК</b> Ухаль М.И., Ухаль Е.М., Маломуж О.И. (г. Одесса).....	206
<b>ЗМІНИ ФАКТОРІВ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА ІМУННА ВІДПОВІДЬ ОРГАНІЗМУ В РАНЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ У ХВОРИХ НА СЕЧОКАМ'ЯНУ ХВОРОБУ ПІСЛЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ УДАРНО-ХВИЛЬОВОЇ ЛІТОТРИПСІЇ, УСКЛАДНЕНОЇ ПІСЛОНЕФРИТОМ.</b> Федорук О.С., Візнюк В.В., Владиченко К.А., Степанченко М.С. (м. Чернівці).....	208
<b>URETERAL STENTING AFTER URETEROSCOPY FOR URETER STONES: STUDY ASSESSING SYMPTOMS AND COMPLICATIONS</b> A.O.Gubar (Zaporizhzhya).....	209
<b>ИНФЕКЦИИ И СИМПТОМЫ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ</b>	
<b>О ПРИМЕНЕНИИ СОВРЕМЕННЫХ МАГНИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ УСТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ ХП/СХТБ</b> Антонян И.М., Карпенко В.И., Демченко В.Н., Дубинин Н.С., Артюх И.Н., Разумный М.Н., Белов В.Ю., Чепенко А.В., Аркатов А.В., Торак Т.А. (г. Харьков).....	211
<b>ФИТОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ</b> Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Бойко А.И., Гурженко Е.Ю. (г. Киев).....	212
<b>СОВРЕМЕННАЯ ФИТОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b> Гурженко Ю.Н., Бойко А.И. (г. Киев).....	217
<b>МОЖЛИВОСТІ ОЦІНКИ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОЇ КРОВОВТРАТИ ПРІ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЇ РЕЗЕКЦІЇ ПРОСТАТИ</b> Зайцев В.І., Аль Куд Басель, Проданчук І.Г. (м. Чернівці).....	221
<b>КОМБИНИРОВАННАЯ КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ</b> Криворотько Ю.В. (г. Харьков).....	222
<b>ПЕРШИЙ ДОСВІД ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЇ РЕЗЕКЦІЇ ПРОСТАТИ (ТУР) ПРИ ДОБРОЯКІСНІЙ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ (ДГПЗ)</b> Мазурик О.А., Базаринський О.Г., Базаринський Г.Г. (м. Харків).....	224
<b>ГИПЕРАКТИВНЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ. НАШ ОПЫТ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ</b> Русинко И.М., Русинко Н.М., Дулепин А.В., Приходько А.В., Бурман Ю.С., Краснов В.Н., Полион Н.Ю., Украинец Е.П., Квятковский Е.А., Коштура В.В. (г. Днепропетровск).....	225
<b>СТРЕССОВОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ У ЖЕНЩИН. НАШ ОПЫТ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ</b> Русинко И.М., Русинко Н.М., Дулепин А.В., Приходько А.В., Бурман Ю.С., Краснов В.Н., Полион Н.Ю., Украинец Е.П., Квятковский Е.А., Коштура В.В. (г. Днепропетровск).....	228
<b>ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ - ОТ РЕКОМЕНДАЦИЙ К КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ</b> Серняк Ю.П., Пасечников С.П., Криштопа М.В., Фуксзон А.С. (г. Киев) .....	234

<b>МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</b> Федорук А. С., Владыченко К. А., Визнюк В. В., Степанченко М. С. (г. Черновцы).....	235
<b>МІСЦЕ БОТУЛОТОКСИНУ А В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ НЕРВОВО- М'ЯЗОВОЇ ДИСФУНКЦІЇ СЕЧОВОГО МІХУРА У ДІТЕЙ</b> Шевчук Д.В (м. Житомир).....	236
<b>АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ В УРОЛОГИИ</b> Антонян И.М. (г. Харьков).....	238

Эффективность литотрипсии, при адекватном доступе к камню составила 100 %. При анализе химического состава камней особой резистентностью к разрушению обладали конкременты состоящие из оксалата моногидрата и цистина.

Отличительной особенностью лазерной литотрипсии являлось устойчивое положение камня в мочеточнике в процессе деструкции, что минимизировало возможность миграции конкремента в полостную систему почки. Плотность камня особо не влияла на продолжительность литотрипсии в виду широких возможностей регулировки установочных параметров лазера, но с увеличением размера камня продолжительность операции возрастала.

При наличии конкрементов более 1,5 см., находящихся в проксимальной отделе мочеточника целесообразна предварительная установка пункционной нефростомы для предотвращения интраоперационных и ранних послеоперационных воспалительных осложнений.

При длительном нахождении камня в мочеточнике возникает отек слизистой мочеточника с развитием гипергрануляций, который снижают возможность его адекватной визуализации.

Положительной стороной лазерной литотрипсии являлась возможность использования режимов не только направленных на дезинтеграцию камня, но и для абляции гипертрофированной слизистой с гипергрануляциями.

**Выводы.** Совершенствование эндоскопического инструментария способствует нарастающей популярности в клинической практике малоинвазивного лечения пациентов, страдающих мочекаменной болезнью.

Уретероскопия в сочетании с лазером является методом выбора при неэффективности ультразвуковой, пневматической и электрогидравлической литотрипсии камней мочеточника больших размеров и высокой плотности.

Характерной особенностью метода является сочетание высокой эффективности и низкого количества осложнений.

### ОСОБЕННОСТИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНЫХ И РЕЗИДУАЛЬНЫХ КАМНЕЙ ЧАШЕЧЕК

*Ухаль М.И., Ухаль Е.М., Маломуж О.И.*

Одесский национальный медицинский университет

Распространенность МКБ в популяции составляет от 4 до 10 % по данным различных исследований (1,2). Локализация камней в чашечках отмечается в 8-15 % от всех случаев заболевания мочекаменной болезнью (3,4). Важно также отметить, что выполнение различных оперативных вмешательств (экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии -ЭУВЛ, контактной литотрипсии – КЛТ или открытых операции) по поводу камней различной локализации нередко сопровождается миграцией или оставлением фрагментов именно в чашечках -резидуальные фрагменты (5,6). Лечение первичных и резидуальных камней чашечек является актуальной проблемой урологи (7). Несмотря на практическую значимость, в отечественной и зарубежной литературе встречаются лишь единичные исследования посвященные проблеме лечения камней чашечек (6,7). При этом особого внимания заслуживают данные об эффективном воздействии вещества келлин (виснагин) из экстракта растения *Ammi visnaga* (Амми зубной) на процессы торможение кристаллизации солей мочи путем ингибирования роста кристаллов и их агрегации (8,9). Келлин обладает также выраженными спазмолитическими свойствами, устраняет спазмы сосудов, улучшает кровоснабжение почек и мочевой системы, обладает мочегонным и антимикробным действием, что очень важно для лучшего отхождения резидуальных осколков и первичных камней чашечек (10). Это препарат присутствует в высокой концентрации экстракта амми зубной в фитопрепарате Флавия® (Flavia®), производимом в Швейцарии (11).

**Цель исследования:** Улучшение результатов диагностики и лечения первичных и резидуальных камней чашек используя современные лучевые методы исследования и применения в комплексной терапии фитопрепарата Флавия для литокINETического и литолитического воздействия на камни.

**Материалы и методы.** Исследования проведены у 38 пациентов с первичными камнями чашечек и 20 больных с резидуальными фрагментами в возрасте от 25 до 69 лет. Пациенты с бляшками Рандалья не включались в исследования. Исследование пациентов включало следующие основные методы: клинко-анамнестические, лабораторное исследование,

ультразвуковое исследование и доплерографию, обзорную урографию и мультиспиральную компьютерную томографию (МСКТ). Кроме того, использовали 3-D, сагитальные и коронарные реконструкции, а также протокол исследования «сплит-болюс». Для изучения функциональных изменений почек нами использовались традиционные суммарные клинические методы исследования (определение мочевины и креатинина крови, анализ мочи по Зимницкому и др.) и отдельные - изотопная ренография.

### Результаты исследования и их обсуждения

Наличие первичных и резидуальных камней в чашечках нами достоверно подтверждено путем применения вышеуказанных лучевых методов диагностики. Размеры камней колебались от 9 до 11 мм (в среднем, 10,7 мм). Плотность камней чашечек колебалась от 800 до 1200 ЕН. Свободно перемещающиеся в просвете чашечки первичные конкременты и периодически попадающие в лоханку отмечались у 17 % пациентов. Резидуальные камни в чашечки попадали после ЭУХЛ конкрементов лоханки или лоханочно – мочеточникового сегмента, а также у ряда пациентов при попытке контактной уретеролитотрипсии. Наиболее часто резидуальные камни мигрировали в нижнюю чашечку. Размеры этих конкрементов колебались от 7 до 9 мм (в среднем, 8,7 мм.). О наличии фиксации или подвижности камней в чашечках удостоверялись с помощью полипозиционного исследования на фоне стимуляции диуреза. В артериальной и экскреторной фазе уро – МСКТ определяли наличие или отсутствие симптома Фройля, а также определяли ширину шейки чашечки и величину угла вхождения шейки чашечки в лоханку. Изучение этих параметров имеет важное значение для прогнозирования самостоятельной элиминации чашечковых камней, а также под воздействием фитотерапии препаратом Флавия. Эти параметры также имеют важное значение при решении вопроса о целесообразности применения ЭУХЛ. Важно отметить, что при лечении препаратом Флавия через 1,5-2 месяца непрерывной терапии камни с высокой плотностью (выше 1000 ЕН) становились менее плотными (снижение плотности колебалось до 800 до 900 ЕН) т.е. создавалась возможность применить с более высокой эффективностью ЭУХЛ.

За время трехмесячного курса лечения фитопрепаратом Флавия пациенты проходили клиническое обследование и ультразвуковое исследование на 6-й и 11-й неделях. По данным УЗИ у большинства пациентов происходило уменьшение размеров первичных и резидуальных камней чашечек на 2-4 мм (в среднем с  $8,7 \pm 0,8$  мм до  $5,1 \pm 0,5$  мм). Самостоятельное отхождение первичных чашечковых камней за этот период отмечалось у 12 из 28 пациентов (42,9%) и резидуальных фрагментов - у 13 из 20 пациентов (65%). Развития острого пиелонефрита за период лечения фитопрепаратом Флавия было у 2 пациентов (4,2%) во время отхождения камней и и острого нарушения оттока мочи из почек.

### Выводы.

1. Мультиспиральная компьютерной томографии с использованием 3-D, сагитальных и коронарных реконструкций, методики «сплит-болюс» и полипозиционного сканирования на отсроченных сканах со стимуляцией мочегонными препаратами, а также адекватным измерением зональной плотности конкремента позволяет объективно определить размеры, плотность и подвижность камней чашечек, оценить особенности размеров шейки чашечек и угол соединения чашечек с почечной лоханкой.

2. Применение препарата Флавия® приводит к литолитическому и литокинетическому эффекту камней чашечек, что подтверждается уменьшением их размеров и самостоятельным отхождением.

### Литература

1. Тиктинский О.Л., Александров В.П. Мочекаменная болезнь. СПб: "Питер", 2000 -384 с.
2. Руденко В. И. Мочекаменная болезнь. Актуальные вопросы диагностики и выбора метода лечения Дис. д-ра мед. наук. Москва, 2004, стр. 285.
3. Cohen T. D., Preminger G. M. Management of calyceal calculi.// Urol. Clin. North. Am., 1997- V.24.- №1-p. 81-96
4. Kosar A., Turkolmez K., Sarica K., Muftuoglu Y.Z., Gogus O., Aydos K. Calyceal stones: fate of shock wave therapy with respect to stone localization. Int Urol Nephrol-1998-V.30-№4-p.433-8.
5. Dore B. Management of renal calix calculosis.: Presse Med-1999-V.11-№ 28(39)-p.2181-8.
6. Касаикин А.В., Олефир Ю.В., Гарилович Б.А., Авдейчук Ю.И., Акименко М.Ю. Лечебная тактика при камнях чашечек почек. Материалы Пленума правления Российского общества урологов (Сочи, 28-30 апреля 2003). М., 2003, стр. 164.
7. Lau P.C., Norman R. W. When is ESWL of small calyceal stones indicated? Can. J. Urol.-1997- V.4-№3-p.413-415.
8. Nabi G., Gupta N.P., Mandal S., Hemal A.K., Dogra P.N., Ansari M.S. Is infundibuloureteropelvic angle (IUPA) a significant risk factor in formation of inferior calyceal calculi? Eur. Urol.-2002- V.42-№6-p.590-3.
9. Kursinszki, J. Troilina, and E. Szoke. HPLC-determination of visnagin in genetically transformed root cultures of Ammi visnaga growing in liquid medium, Chemia Analityczna. 45:229-236 (2000).

10. K. Gunaydin and F. B. Erim. Determination of khellin and visnagin in Ammi visnaga fruits by capillary electrophoresis, Journal of Chromatography A. 954:291-294 (2002).
11. Z. A. Khan, A. M. Assiri, H. M. Al-Afghani, and T. M. Maghrabi. Inhibition of oxalate nephrolithiasis with Ammi visnaga (Al-Khillah), Int Urol Nephrol. 33:605-608 (2001).
12. Инструкция по применению препарата «Flavia™» в стране –производителе (Swiss Caps AG, Switzerland)

### **ЗМІНИ ФАКТОРІВ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА ІМУННА ВІДПОВІДЬ ОРГАНІЗМУ В РАНЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ У ХВОРИХ НА СЕЧОКАМ'ЯНУ ХВОРОБУ ПІСЛЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ УДАРНО-ХВИЛЬОВОЇ ЛІТОТРИПСІЇ, УСКЛАДНЕНОЇ ПІСЛОНЕФРИТОМ.**

*Федорук О.С., Візнюк В.В., Владиченко К.А., Степанченко М.С.*

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Одним із основних рутинних методів дослідження будь-якого хворого залишається загальний аналіз крові, за показниками якого судили про наявність та ступінь прояву запального процесу нирок. Але беручи до уваги сучасні тенденції розвитку медицини та науки в цілому, все частіше застосовуються сучасні методики оцінки стану пацієнтів.

У хворих на пієлонефрит виявлені характерні зміни показників факторів неспецифічної резистентності в ранньому післяопераційному періоді, а саме: ФЧ дещо зменшувалося на 1-2 добу післяопераційного періоду ( $4,9 \pm 0,2$  у.о.) з подальшим зростанням до 3-4 доби ( $5,3 \pm 0,14$  у.о.) та зниження до 7-8 ( $4,9 \pm 0,3$  у.о.). Аналогічна динаміка простежується для ФАН: 1-2 доба ( $68,8 \pm 2,7\%$ ); 3-4 доба ( $74 \pm 5,5\%$ ); 7-8 ( $72,5 \pm 4,1\%$ ). Відсоток натуральних кілерів зростав на 1-2 добу до ( $27,4 \pm 4,5\%$ ) з поступовим зниженням і на 7-8 добу склав  $18,2 \pm 1,2\%$ . Дослідження імунного статусу організму пацієнтів протягом лікування дозволяє корегувати імунні порушення та аналізувати дані, і в подальшому покращувати результати лікування.

За наявністю бактеріального пієлонефриту, формується в основному, гуморальна імунна відповідь із залученням Т-лімфоцитів, їх регуляторних субпопуляцій (ТCD4–хелперів/індукторів, ТCD8супресорів/ефекторів). Результати вивчення змін клітинної ланки імунітету при СКХ ускладненій пієлонефритом наведені в таблиці 4.2.3.

Клітинна ланка імунітету у хворих з СКХ ускладнена пієлонефритом в післяопераційному періоді реагувала на запальний процес із зростанням абсолютної кількості Т лімфоцитів (CD3) на 1-2 добу ( $795,5 \pm 176$  абс./мкл), 3-4 добу ( $752,9 \pm 142,7$  абс./мкл) та 7-8 добу ( $1172 \pm 216$  абс./мкл). Відносна кількість Т лімфоцитів (CD3) змінювалась дещо по іншому і зростала до 1-2 доби післяопераційного періоду ( $46,6 \pm 4,9\%$ ) статистично не значимо знижуючись до 7-8 доби ( $43,7 \pm 3,3\%$ ), залишаючись високою в порівнянні з контролем ( $35,5 \pm 0,92\%$ ,  $p < 0,05$ ).

Зростання Т лімфоцитів відбувалось за рахунок Т-хелперів /індукторів на 1-2 добу ( $26 \pm 2,6\%$ ) та 7-8 ( $27,7 \pm 1,35\%$ ) в порівнянні з контролем ( $20,5 \pm 2,8\%$ ,  $p < 0,05$ ). Проте, відбувалось незначне зниження відносної кількості Т-супресорів на 1-2 ( $19,6 \pm 2,9\%$ ) та 7-8 ( $21 \pm 2,7\%$ ) доби, призводило до зростання ІРІ (у 1,7 рази) на 1-2 добу, та на 7-8 добу у 1,6 рази ( $p < 0,05$ ).

Визначення ЛТклІ (Лейко-Т клітинний індекс), який більш точно характеризує справжню кількість Т - лімфоцитів в периферичній крові, ніж абсолютна та відносна кількість Т- лімфоцитів. Показало, що відмічається дефіцит Т-клітин (Караулов А.В. та ін. 2002). При цьому зростає даний показник на 1-2 добу (у 1,4 рази) з подальшою нормалізацією на 3-4 ( $11,2 \pm 0,5$  у.о.) добу, та статистично незначно знижується на 7-8 добу ( $9,5 \pm 2,5$  у.о.) післяопераційного періоду.

Висновки: Таким чином перебіг СКХ із пієлонефритом характеризується зростанням показників фагоцитозу (ФЧ та ФАН) до 3-4 доби, як основного механізму неспецифічної резистентності та зростанням НК клітин на 1-2 добу післяопераційного періоду, що пояснюється першочерговим реагуванням факторів та механізмів неспецифічної резистентності на проникнення токсинів та антигенів спрямованих на обмеження розповсюдження інфекційних агентів.

Перебіг СКХ ускладненій пієлонефритом хворих характеризується значним збільшенням абсолютної та відносної кількості загального пулу Т-лімфоцитів та їх хелперної субпопуляції, а також зняттям супресорного впливу Т- лімфоцитів - зменшенням відносної кількості Т- супресорів, що сприяє підвищенню ефективності імунної відповіді та імунорегуляторної функції Т лімфоцитів.