

V Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Рациональная фармакотерапия в урологии»

В Центральном доме ученых РАН 10-11 февраля 2011 года состоялась V Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Рациональная фармакотерапия в урологии». Организаторы конференции: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, Российское общество урологов и НИИ урологии Минздравсоцразвития России.

В работе конференции приняли участие 720 человек из 44 городов России и из 3 стран СНГ (Украины, Белоруссии, Молдавии), а также ученые из Германии и Венгрии.

В выставочной экспозиции участвовали 27 отечественных и иностранных фармацевтических компаний.

С приветственным словом выступили Председатель Российского общества урологов, академик РАМН **Н.А. Лопаткин**, директор НИИ уро-

логии Минздравсоцразвития России, профессор **О.И. Аполихин**, заведующий кафедрой урологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, член-корр. РАМН **Ю.Г. Аляев**, д.м.н. **Т.С. Перепанова**.

Профессор **О.И. Аполихин** подчеркнул важность проведения конференции в условиях возрастающей резистентности возбудителей мочевой инфекции и представил иностранных гостей из Германии: профессора **Курта Набера** – Президента Международного общества по химиотерапии, члена Европейского общества инфекций в урологии, профессора **Михаэля Попа** – председателя правления компании Бионорика (Германия), и профессора **Петера Тенке** (Венгрия) – члена Европейского общества инфекций в урологии.

В первый день конференции обсуждалась тема «Новая классификация урогенитальной инфекции. Современные проблемы лечения урогенитальной инфекции». С докладом

«Структура расходов и пути снижения затрат лекарственной терапии при высокотехнологичной помощи в урологии» выступил директор НИИ урологии Минздравсоцразвития России, профессор **О.И. Аполихин**. Профессор **Курт Набер** представил доклад «Нужна ли нам новая классификация инфекции мочевых путей», вызвавший широкую дискуссию. Новая классификация отражает все многообразие клинических и лабораторных проявлений инфекции мочевых путей и мочеполовых органов. Однако была отмечена громоздкость данной классификации, необходимость адаптации ее к региональным особенностям, особенно в плане различных требований к статистике заболеваний в разных странах, особенностям страховой медицины. Рекомендовано адаптировать новую классификацию для российской действительности.

С докладом «Использование антибиотиков и резистентность микроорганизмов: мифы и реальность» выступил директор НИИ антимикробной химиотерапии, профессор **Р.С. Козлов**. В докладе показан рост резистентных возбудителей мочевой инфекции, влияние выработки беталактамаз расширенного спектра (БЛРС) на увеличение смертности, длительности госпитализации, финансовых затрат. Показан парадокс: в России при низком уровне потребления антибиотиков отмечается высокая резистентность возбудителей инфекции. Даны рекомендации по



Научная дискуссия: профессор Курт Набер и профессор А.З. Винаров

оптимизации антимикробной терапии в клинике.

С большим докладом по современным принципам ведения больных с урогенитальной инфекцией выступила д.м.н. **Т.С. Перепанова**. В своем докладе она отразила современное состояние по антибиотикорезистентности возбудителей мочевой инфекции, как в разных странах, так и в клинике НИИ урологии. Отмечен рост продуцентов бета-лактамаз расширенного спектра действия, что вызывает тревогу, т.к. их наличие вызывает гидролиз всех цефалоспоринов, монобактамов, пенициллинов, тетрациклина и др. Предложены новые схемы дозирования антибактериальных средств, основанные на их фармакокинетике и фармакодинамике, даны основные принципы антибактериальной профилактики при урологических вмешательствах.

Профессор **М. Попп** в своем докладе рассказал о фитониринге, т.е. научном подходе к лечению препаратами из растительных трав. Компания «Бионорика» располагает собственными полями, на которых выращиваются лечебные травы с соблюдением современных требований, а также фармацевтическим производством лекарственных препаратов на основе лечебных трав с соблюдением принципов GMP – т.е. «хорошей производственной практики».

В докладе **Петера Тенке** отражены современные знания о биопленочной инфекции, на долю которой в настоящее время относят до 70% госпитальной инфекции и, в частности, такие инфекции, как хронический бактериальный простатит, рецидивирующий цистит, инфицированные камни в мочевых путях, «катетер-ассоциированная» инфекция мочевых путей. Показаны современные подходы к ведению такой инфекции, представлены новые катетеры, позволяющие уменьшить формирование биопленок на них.

На втором пленарном заседании были представлены доклады по современной фармакотерапии рака

почки (проф. **А.Ю. Павлов**), по антибиотикам-дженерикам и их отличиям от оригинальных препаратов с позиций микробиолога (проф. **С.В. Сидоренко**) и клинического фармаколога (проф. **С.К. Зырянов**). Докладчики, конечно, отдавали предпочтение оригинальным препаратам и убедительно доказали их преимущество перед дженериками.

В заключительной части первого дня конференции была развернута дискуссия по вопросам лечения циститов, роли антибактериальных препаратов. Показано, что в настоящее время только две группы препаратов – фосфомицина трометамол и нитрофураны рекомендуются для эмпирического лечения неосложненного цистита.

Во второй день конференции с интересным докладом выступил профессор **Н.К. Дзеранов**. Доклад был посвящен роли инфекции при камнеобразовании, отмечена ведущая роль в инфицировании мочевых путей различного рода дренажей, в частности стентов и уретральных катетеров. Возбудители мочевой инфекции, особенно продуцирующие уреазу, которая расщепляет мочевины и способствует формированию струвитных камней, способны создавать биопленки на камне и внутри камня, что наглядно продемонстрировала профессор **Ю.М. Романова** из НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалея. Предварительные данные совместного исследования с НИИ урологии по формированию биопленок на камнях показало, что

субингибирующие дозы антимикробных препаратов способствуют формированию биопленок возбудителями мочевой инфекции.

Интересные доклады были посвящены безопасности лекарственных препаратов у беременных, роли внутриклеточной инфекции и необходимости раннего дренирования мочевых путей у этих пациентов при остром пиелонефрите (**Е.А. Ушкалова, Л.А. Синякова, А.П. Никонов**). Подчеркнуто, что роль микоплазмы гинеталиум в генезе внутриклеточных инфекций остается дискуссионной. Рекомендовано обследование на генитальные микоплазмы (*M. genitalium*) только при эндоцервицитах (при отсутствии обычных возбудителей), при персистирующих эндоцервицитах, при бесплодии у мужчин и женщин, при привычном невынашивании необходимость обследования на *M. hominis, M. genitalium, U. urealyticum*.

Доклад профессора **М.А. Гомберга** посвящен был современным рекомендациям по ведению больных с хламидийной и микоплазменной инфекцией. Джозамицин и доксициклин рекомендованы как антибактериальные препараты первого ряда выбора.

Вопросы качества оказания медицинской помощи при обследовании и лечении больных с урогенитальной инфекцией обсуждались в докладе **А.В. Игнатовского**. ■

Отчет подготовлен членом оргкомитета конференции, д.м.н. **Т.С. Перепановой**.



Президиум Конференции. Слева направо: Т.С. Перепанова, О.И. Аполихин, Н.А. Лопаткин, Ю.Г. Аляев