

# Московский урологический центр: все виды помощи в одном месте

А. А. Гришунина

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

*Московскому урологическому центру на базе Боткинской больницы исполнилось полгода. Несмотря на это, он имеет давние традиции и по праву признается крупнейшей в стране урологической и онкоурологической школой. Здесь в ежедневном режиме проводят сложнейшие экстренные и плановые операции.*



## В основе создания центра — две ведущие кафедры урологии

Московский урологический центр Боткинской больницы начал работу в ноябре 2023 года. Он образовался путем объединения двух урологических отделений — Боткинской больницы и Городской клинической больницы имени С. И. Спасокукоцкого. В рамках объединения произошло и слияние коллективов двух кафедр: кафедры урологии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАНПО), возглавляемой академиком РАН Олегом Лораном, и кафедры урологии Российского университета медицины (РОСУНИМЕД, ранее — МГМСУ имени А. И. Евдокимова), которой руководит академик Дмитрий Пушкарь. Он же стал руководителем Московского урологического центра.

Под началом академика Д. Ю. Пушкаря, который является одновременно главным внештатным специалистом урологом Минздрава России и Департамента здравоохранения

города Москвы, в центре работают 227 человек, из них 47 врачей и 100 сотрудников среднего медицинского звена. В состав центра входят консультативно-диагностическое отделение, три отделения общей урологии и два — онкоурологии. Урологический центр располагает семью операционными, четыре из которых роботические со своим реанимационным отделением. В них пока работают только два робота, но в ближайшее время будут закуплены еще два. Подавляющее большинство операций проводится малоинвазивно. Эти малотравматичные способы оперативного вмешательства позволяют пациенту быстро восстанавливаться и сохранять высокий уровень качества жизни. По планам, в Московском урологическом центре ежегодно будет выполняться до 17 тыс. урологических операций, из них до 1,5 тыс. — роботических, более 11 тыс. — эндоурологических и лапароскопических.

В центре работают 227 человек, из них 47 врачей и 100 сотрудников среднего медицинского звена.

**ПО ПЛАНУ, В МОСКОВСКОМ УРОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ ЕЖЕГОДНО БУДЕТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ ДО 17 ТЫС. ОПЕРАЦИЙ, ИЗ НИХ ДО 1,5 ТЫС. — РОБОТИЧЕСКИХ, БОЛЕЕ 11 ТЫС. — ЭНДОУРОЛОГИЧЕСКИХ И ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ**

## Онкоурология — одно из главных направлений

В урологическом центре представлены самые современные и уникальные технологии для лечения пациентов с онкоурологическими заболеваниями. Прежде всего — это радикальная простатэктомия — операция, предусматривающая полное удаление простаты единым блоком с семенными пузырьками. В настоящий момент существует несколько методик выполнения операции — открытое вмешательство, в ходе которого радикальная простатэктомия осуществляется через разрез в надлонной области, лапароскопическая простатэктомия и простатэктомия при помощи роботизированных технологий.

В арсенале онкоурологических отделений № 80 и 81 Московского урологического

центра, которыми руководят д. м. н., профессор РАН Александр Говоров и д. м. н., профессор Евгений Велиев, имеется несколько робот-ассистированных хирургических комплексов Da Vinci (включая систему Xi), позволяющих проводить операции с минимальной кровопотерей и травматизацией окружающих тканей, они показывают превосходные онкологические и функциональные результаты. С учетом роста числа вновь выявленных случаев заболевания раком предстательной железы, безусловно, число робот-ассистированных операций будет расти. Москвичам данная операция выполняется бесплатно в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

В урологическом центре представлены самые современные и уникальные технологии для лечения пациентов с онкоурологическими заболеваниями.





### Дмитрий Пушкарь

Руководитель Московского урологического центра, академик РАН

*«Одна из задач Московского урологического центра — привести новые технологии. В урологической практике их очень много, и они связаны не только с лечением онкоурологических, но и доброкачественных заболеваний. Это лазерные технологии лечения мочекаменной болезни, вапоризация аденомы предстательной железы без анестезии и, конечно, робот-ассистированные технологии».*



### Олег Лоран

Заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии РМАНПО, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ

*«Урология — самая высокотехнологичная среди других медицинских специальностей. И это требует соответствующей подготовки от специалистов».*

Наряду с золотым стандартом лечения рака предстательной железы и почки в отделении используются альтернативные методы лечения злокачественных новообразований. К их числу относятся криоабляция предстательной железы и опухолей почки при помощи системы четвертого, самого современного, поколения — Visual-ICE, а также неинвазивная фьюжн термоабляция сфокусированным ультразвуком высокой интенсивности при помощи роботизированных систем Focal One и Sonablate. Разнообразие установок для альтернативного лечения рака позволяет выбрать наиболее подходящий метод операции, что обеспечивает индивидуальный подход к каждому пациенту. Также для лечения рака предстательной железы применяется интерстициальная лучевая терапия, или брахитерапия, — внутренняя радиационная терапия, заключающаяся в имплантации микроисточников радиации («зерен») непосредственно в патологический очаг.

В лечении пациентов с онкоурологическими заболеваниями широко используются методы эндоскопической/лапароскопической и трансуретральной хирургии с применением лазерных технологий. На ранних стадиях заболевания раком мочевого пузыря может быть использован высокотехнологичный метод лечения — лазерная En-bloc («единым блоком») резекция стенки мочевого пузыря с применением тулиевого или гольмиевого лазера. В случае выявления мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря проводится радикальная цистэктомия с формированием механизма отведения мочи. Операция может быть выполнена как открытым, так и лапароскопическим доступом, в том числе с применением робот-ассистированных технологий.

При проведении лечебно-диагностических мероприятий специалисты отделения используют современные передовые технологии, включая ультразвуковую диагностику / гистосканирование, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию. Большой спектр различных методов визуализации, применяющихся с диагностической целью, используется при проведении фьюжн/гистофьюжн биопсии предстательной железы.

На протяжении многих лет сотрудники клиники принимают активное участие в проведении Всемирного конгресса по роботической хирургии — WRSE (Worldwide Robotic Surgery Event), участвуют в организации и проведении различных мастер-классов по обучению специалистов минимально-инвазивной хирургии рака предстательной железы. Для работы с роботическим комплексом каждый хирург прошел сертифицированное обучение от фирмы — производителя оборудования и внесен в международную базу данных специалистов роботической хирургии. Сотрудники онкоурологического отделения № 80 во главе с руководителем Московского урологического центра академиком РАН, профессором Д. Ю. Пушкарем и профессором К. Б. Колонтаревым стояли у истоков создания Московской роботической программы, за что были отмечены Премией Правительства Москвы за достижения в области медицины. В 2017 году коллектив представил прототип Российского хирургического робот-ассистированного комплекса.

## В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОУРОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОДЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ/ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ И ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

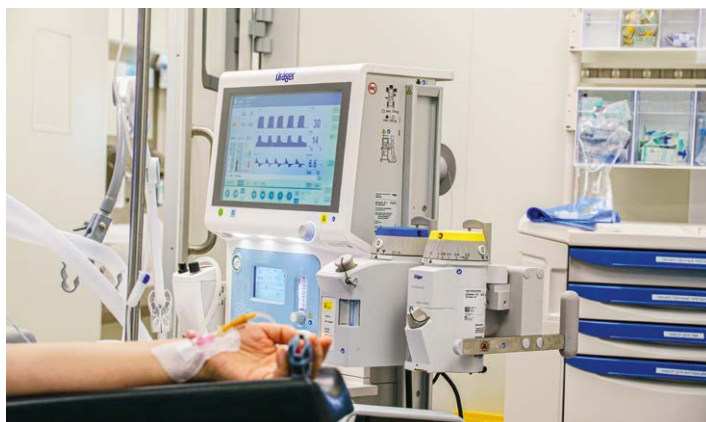


Фото: НИИОЗММ ДЗМ

Отдельный предмет гордости онкоурологических отделений — патоморфологическая служба, которая обеспечивает быстрое проведение прижизненных патологоанатомических и иммуногистохимических исследований после оперативного лечения. В ряде случаев пациенту может быть проведено срочное интраоперационное исследование удаленной ткани. Разновидностью этого экспресс-анализа можно считать исследование края латеральной области простаты («ЦИКЛОП»). Несомненными преимуществами методики следует считать

возможность использовать нервосберегающую технику при проведении роботической радикальной простатэктомии (даже в случаях высокого онкологического риска), снижение частоты положительного хирургического края (остаточной опухоли) на всех стадиях заболевания и, как следствие, улучшение функциональных результатов операции (восстановление эрекции) без повышения риска рецидива заболевания.

Сотрудники онкоурологических отделений Московского урологического центра >>>

▲ Сотрудникам центра под силу любая по сложности операция — от малоинвазивных до расширенных «открытых» операций с участием специалистов разных хирургических профилей

на регулярной основе проходят профессиональное обучение и стажировку в ведущих клиниках мира. Преподавательская деятельность осуществляется в рамках профессионально ориентированных технологий реализации компетентного подхода при обучении ординаторов и аспирантов. С ежедневной клинической практикой тесно переплетена научная работа, являющаяся неотъемлемой ее частью. Под руководством академика РАН Д. Ю. Пушкаря сотрудники отделения успешно начали реализовать Московскую программу по гистосканированию предстательной железы — провели обучение специалистов новой методике, а также программу по выполнению таргетной биопсии предстательной железы. В повседневную практику стационаров кратковременного пребывания и ряда

урологических отделений ведущих московских клиник был внедрен новый протокол выполнения биопсии, позволивший оптимизировать выявление рака предстательной железы на ранних стадиях, выполнять прицельный забор ткани и уменьшить количество необоснованных и повторных манипуляций.

Сотрудники онкоурологических отделений регулярно выступают с докладами на всероссийских и международных конференциях, участвуют в реализации грантов и инновационных проектов в области медицины. Коллектив имеет высокий уровень публикационной активности; опыт научно-практической деятельности коллектива Московского урологического центра лег в основу монографий, учебных и методических пособий, а также ряда клинических рекомендаций.

Для работы с роботическим комплексом каждый хирург прошел сертифицированное обучение

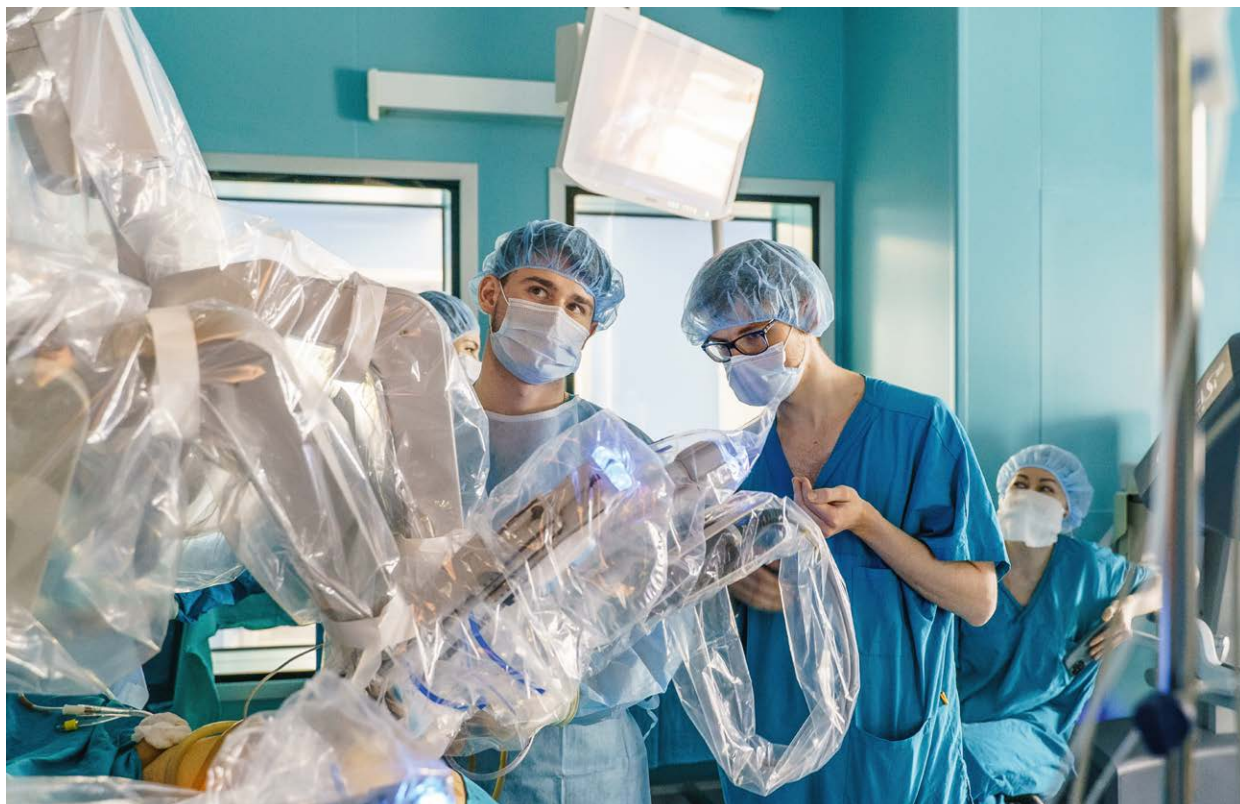


Фото: НИИОЗММ ДЗМ

**ОПЫТ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОЛЛЕКТИВА МОСКОВСКОГО УРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ЛЕГ В ОСНОВУ МОНОГРАФИЙ, УЧЕБНЫХ И МЕТОДИЧЕСКИХ ПОСОБИЙ, А ТАКЖЕ РЯДА КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ**



## Давние традиции и инновационные технологии

Отделение урологии № 66 Московского центра урологии под руководством профессора кафедры урологии РОСУНИМЕД Геворга Касяна — это специализированное подразделение центра, занимающееся функциональной урологией, урогинекологией и реконструктивной андрологией. Оно сформировано на базе нескольких отделений, много лет входивших в состав Всесоюзного центра. Отделение включает лучшие традиции Всесоюзного центра урогинекологии и Всесоюзного центра андрологии, в свое время основанных Дмитрием Вавильевичем Каном при ГКБ имени С. И. Спасокукоцкого. Оно имеет богатую историю и традиции, которые чтут все сотрудники. Сегодня в отделении работают еще два ведущих профессора — Михаил Гвоздев и Бадри Гвасалия, а также доцент Юрий Куприянов.

Основная патология, которой занимается отделение, — расстройства удержания мочи и мочеиспускания у женщин и мужчин. Сотрудники отделения имеют максимальный опыт в лечении этой патологии в России и Европе. В отделении доступны все виды высокотехнологической помощи при инконтиненции.

Современная уродинамическая лаборатория — основа диагностики симптомов нижних мочевыводящих путей. Влагалищные реконструктивные операции — еще одна специализация сотрудников отделения № 66.

Хирурги отделения имеют большой опыт лечения мочеполовых свищей, а также осложнений тазовых реконструктивных вмешательств. С особой деликатностью и соблюдением принципов деонтологии решаются вопросы оказания помощи больным с ятрогенной патологией.

Хирургическая андрология и реконструктивная уретральная хирургия тоже в зоне ответственности отделения. Под руководством профессора Российского университета медицины Бадри Гвасалия выполняются сложнейшие операции на мочеиспускательном канале, имплантации искусственного сфинктера уретры и всех видов протезов полового члена. «Здоровье пациента превыше всего» — девиз отделения. Профессионализм, взаимовыручка, синтез практики и новейших научных достижений обеспечивают наивысший уровень помощи пациентам и защиту их здоровья.

Хирурги отделения имеют большой опыт лечения мочеполовых свищей, а также осложнений тазовых реконструктивных вмешательств.

## С акцентом на малоинвазивные операции

Отделение № 67, которым руководит профессор кафедры урологии РОСУНИМЕД, д. м. н. Виген Малхасян, в основном занимается лечением плановых больных, однако при необходимости оказывает помощь и экстренным пациентам. Основные экспертные направления — малоинвазивные высокотехнологичные оперативные вмешательства пациентам с мочекаменной болезнью, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, доброкачественными образованиями почек, а также реконструктивные, лапароскопические и робот-ассистированные вмешательства на верхних мочевых путях.

При лечении мочекаменной болезни в отделении оказываются все виды малоинвазивной и высокотехнологичной помощи пациентам, в их числе эндоскопические методы:

гибкая уретрореноскопия, перкутанная нефролитотомия, уретеронефролитотрипсия, а также комбинация эндоскопических методов, лазерная литотрипсия.

Сегодня в отделении внедрены самые передовые технологии. Основной объем всех оперативных вмешательств при мочекаменной болезни составляет гибкая уретерореноскопия с лазерной литотрипсией. Эта инновационная высокотехнологическая операция выполняется без разрезов и проколов, через естественные мочевые пути, что позволяет выписывать пациентов буквально в день оперативного вмешательства. При удалении крупных кораллоподобных камней используется комбинация методов: чрескожного удаления и гибкой уретерореноскопии. Эта технология также соответствует самым высоким мировым стандартам. >>>

Профессионализм, взаимовыручка, синтез практики и новейших научных достижений обеспечивают наивысший уровень помощи пациентам и защиту их здоровья.

На сегодняшний день подавляющее количество операций по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы выполняется малотравматичным способом, с использованием хирургического лазера.

Врачи отделения также активно занимаются лечением доброкачественной гиперплазии или аденомы предстательной железы. На сегодняшний день подавляющее количество операций по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы выполняется малотравматичным способом, с использованием хирургического лазера, что позволяет добиться хороших результатов лечения и максимально сократить сроки реабилитации пациента.

Третье направление, на котором специализируется отделение, — это удаление доброкачественных образований почек (опухолей, кист почек), а также реконструктивные операции на мочеточнике. Указанные оперативные вмешательства выполняются лапароскопическим методом, через небольшие

разрезы (не более 1,5–2 см) на передней брюшной стенке, в результате пациент возвращается к активной трудовой и социальной жизни в самые кратчайшие сроки.

В отделении идет подготовка к открытию кабинета метафилактики мочекаменной болезни. Метафилактика подразумевает углубленное обследование пациента с целью выявления метаболических нарушений, которые приводят к формированию камней, чтобы предотвратить рецидив мочекаменной болезни. К сожалению, данное направление в нашей стране развито недостаточно. Поэтому сотрудники отделения уверены, что организация подобного кабинета станет не только огромной помощью пациентам, но и большим толчком к развитию данного направления как в Москве, так и во всей России.

## СОТРУДНИКИ ЦЕНТРА – ПРИЗНАННЫЕ ЭКСПЕРТЫ МИРОВОГО УРОВНЯ, В ИХ АКТИВЕ БОЛЕЕ 60 НАУЧНЫХ МОНОГРАФИЙ. ОНИ СОЗДАЛИ БОЛЕЕ 200 МЕТОДИЧЕСКИХ ПОСОБИЙ ДЛЯ УРОЛОГОВ МОСКВЫ И ДРУГИХ РЕГИОНОВ

### Экстренная урология и не только она

В состав Московского урологического центра входит также 41-е урологическое отделение, которым заведует профессор, д. м. н. Александр Серегин. Основное направление работы — экстренная медицинская помощь урологическим больным. Ее оказывают врачи в новом флагманском корпусе Боткинской больницы. Этот корпус оснащен современным оборудованием, включая магнитно-резонансный и два компьютерных томографа, рентген-комплекс последнего поколения, С-дугу, ангиограф. Во флагманском центре внедрен принцип цифровой клиники — медицинская документация ведется исключительно в электронном виде. Это обеспечивает совместный круглосуточный онлайн-доступ специалистов к медицинским данным, в том числе через мобильные устройства — планшеты врачей и медсестер.

Экстренная помощь включает и диагностические, и лечебные мероприятия, а в ряде случаев и оперативное вмешательство. В условиях скоромощного стационарного

комплекса можно выполнить любую по сложности операцию — от малоинвазивных до расширенных «открытых» операций с участием специалистов разных хирургических профилей в условиях одной многофункциональной операционной и высокотехнологических пособий с применением самой современной диагностической и эндоскопической аппаратуры: компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ангиографии. При улучшении состояния или выздоровлении после оказания той или иной помощи пациенты выписываются домой под наблюдение уролога поликлиники или направляются для дальнейшего лечения в клинично-диагностическое отделение Московского урологического центра. Если состояние пациента требует продолжения лечения в стационаре, он госпитализируется именно в 41-е урологическое отделение или в реанимационное отделение в случае необходимости интенсивной терапии. В первую очередь речь идет о пациентах с тяжелым воспалительным



## БЕЗУСЛОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОСКОВСКОГО УРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ЯВЛЯЕТСЯ **ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МОЩНОСТИ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА БОТКИНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ**

процессом или травмой органов мочевого выделительной системы, которые после хирургического вмешательства нуждаются в дальнейшем стационарном лечении.


Отдельная категория тяжелых пациентов — это больные с распространенными онкологическими заболеваниями органов мочеполовой системы или других органов, вовлекающих их в опухолевый процесс. Эти пациенты нуждаются не только в оказании специализированной урологической помощи, но и в разноплановом восстановительном или поддерживающем лечении, включая

психологическую адаптацию и паллиативную помощь. Помимо экстренной, врачи здесь оказывают и плановую медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичные операции. После разрешения экстренной ситуации пациенты проходят подготовку к операции и затем в плановом порядке получают необходимую помощь в этом же отделении. Кроме того, в отделение по направлению поликлинического уролога после обращения в консультативно-диагностическое отделение планово госпитализируются пациенты не только из Москвы, но и из всех регионов страны.

### Наука, практика, образование

В настоящее время Боткинская больница превращается в научно-практический центр Департамента здравоохранения города Москвы, на ее базе проводится ряд исследований по грантам Правительства Москвы, которые позволяют развивать наиболее перспективные направления в медицине. В частности, Московский урологический центр получил грант на создание московского регистра по анализу данных биопсии простаты, в которые включены данные о 6 тыс. исследований, проведенных по стандартизированным гистологическим технологиям в организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы. Эти данные уже представлены на конгрессах, в том числе Европейской урологической академии. Большое число наблюдений, собранных в регистре, позволяет и дальше проводить более углубленный анализ эффективности этого вида операций. Также сотрудники центра по гранту Правительства Москвы принимают участие в создании уродинамического прибора нового поколения для исследования нижних мочевых путей. Продолжается работа по внедрению технологий искусственного интеллекта

в онкоурологическую практику, которая также выполняется при финансовой поддержке столичного правительства.

Сегодня именно Московский урологический центр стал продолжателем традиций Московской урологической школы, которая сформировалась 15 лет назад. Многие его специалисты — сотрудники кафедр РМАНПО и РОСУНИМЕД. Они выступают в качестве преподавателей и наставников для студентов, ординаторов, аспирантов, врачей, которые приходят сюда на практику и курсы повышения квалификации. Безусловным преимуществом в образовательной деятельности центра является возможность использовать мощности симуляционного центра Боткинской больницы. На базе центра успешно работает организационно-методический отдел по урологии, который возглавляет профессор Любовь Ходырева. Сотрудники центра — признанные эксперты мирового уровня, в активе которых более 60 научных монографий. Их трудом также было создано более 200 методических пособий для урологов Москвы и других регионов нашей страны. 

Московский урологический центр получил грант на создание московского регистра по анализу данных биопсии простаты, в которые включены данные о 6 тыс. исследований, проведенных по стандартизированным гистологическим технологиям.