© Б.А. Аюбов, 2019
УДК 616.6(063)(519.5-25)
DOI 10.21886/2308-6424-2019-7-3-72-76
ISSN 2308-6424

Отчёт об участии в 30-м Всемирном Конгрессе Видеоурологии в городе Сеул (Южная Корея)

Б.А. Аюбов

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр урологии; Ташкент, Узбекистан

В статье представлен отчёт о 30-м Всемирном Конгрессе Видеоурологии, прошедшем в июне 2019 г. в Южной Корее, городе Сеул. В данном конгрессе приняли участие более 200 экспертов из 40 стран со всего мира. Выполнено 20 оперативных вмешательств в режиме live и semi-live.

Ключевые слова: конгресс; урология; видеоурология; обучение хирургов

Раскрытие информации: Исследование не имело спонсорской поддержки. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.
Поступила в редакцию: 18.07.2019. ***Принята к публикации:*** 09.09.2019.
Автор для связи: Аюбов Бехзод Алишерович; тел.: +9 (9893) 398-21-57; e-mail: bekzod.ayubov@gmail.com
Для цитирования: Аюбов Б.А. Отчёт об участии в 30-м Всемирном Конгрессе Видеоурологии в городе Сеул (Южная Корея). *Вестник урологии.* 2019;7(3):72-76. DOI: 10.21886/2308-6424-2019-7-3-72-76

30th World Congress of Video Urology in Seoul (South Korea): report on participation

B.A. Ayubov

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Urology; Tashkent, Uzbekistan

This is a report on the 30th World Congress of Video Urology held in June 2019 in Seoul, South Korea. Over 200 experts attended this congress from 40 countries from around the world. Twenty live and semi-live interventions were performed.

Keywords: congress; urology; videourology; surgeon training

Disclosure: The study did not have sponsorship. The author has declares no conflict of interest.
Received: 18.07.2019. ***Accepted:*** 09.09.2019.
For correspondence: Behzod A. Ayubov ; tel.: +9 (9893) 398-21-57; e-mail: bekzod.ayubov@gmail.com
For citation: Ayubov B.A. 30th World Congress of Video Urology in Seoul (South Korea): report on participation. *Urology Herald*. 2019;7(3):72-76. (In Russ.). DOI:10.21886/2306-6424-2019-7-3-72-76

С 13 по 15 июня 2019 г. в Сеуле (Южная Корея) прошёл 30-й Всемирный Конгресс Видеоурологии под эгидой Эндоурологического Общества. В данном конгрессе приняли участие более 200 экспертов из 40 стран со всего мира. Выполнено 20 оперативных вмешательств в режиме live и semi-live.

Почётный председатель и основатель Видеоурологического конгресса проф. Arthur Smith (США) является одним из «отцов» мировой Эндоурологии. В своём вступительном слове он поздравил участников конгресса и призвал более активно уменьшать количество открытых операций в урологии: «Endourology — end of open urology» (рис. 1-2).

Со-председатель конгресса, проф. Koon Ho Rha (Южная Корея) заявил, что на сегодняшний день существует более 20 видов медицинских

Рисунок 1. Один из «отцов» эндоурологии, почётный председатель и основатель Видеоурологического конгресса проф. Arthur Smith (США) с участниками конгресса из Узбекистана и из Грузии
Figure 1. Prof. Arthur Smith (USA), one of the "creators" of Endourology, Honorary Chairman and Founder of the Videourological Congress) with congress participants from Uzbekistan and Georgia

Рисунок 2. Председатель оргкомитета профессор Young Eun Yoon с участниками конгресса из России, Грузии и Узбекистана
Figure 2. Prof. Young Eun Yoon, Chairman of the organizing committee with participants from Russia, Georgia and Uzbekistan

роботов, но Da Vinci пока остаётся вне конкуренции. Проф. Mantu Gupta (США) назвал амбулаторную ПКНЛТ реальностью, а бездренажная мини-ПКНЛТ — первым шагом в этом направлении.

Второй день Конгресса. Коротко о главном (впечатления участника):

Эмболизация артерий простаты (prostate artery embolization (PAE)) используется только при гиперплазии простаты (рак простаты не рассматривается как альтернатива). «Чем больше простата, тем лучше результат». Необходимо большее количество высокого качества наблюдений и данных. Американская Ассоциация Урологов (AUA) не рекомендует эмболизацию артерий в качестве стандартного метода лечения. Европейская Ассоциация Урологов (EAU) отмечает, что данная методика в настоящий момент находится в стадии изучения долгосрочных результатов.

Живая хирургия – Live Session 1 (рис. 3-4).

Prof. Koon Ho Rha выполнил роботическую Ретциус-пространство сберегающую радикальную простатэктомию (Robotic Retzius-sparing radi-

Рисунок 3. Аудитория Eunmyung, Госпиталя Severance, Университета Yonsey, Сеул (Южная Корея)
Figure 3. Eunmyung audience, Severance Hospital, Yonsey University, Seoul (South Korea)

Рисунок 4. Во время прямой трансляции с операционной сессии «Живая хирургия». Роботическая парциальная резекция опухоли почки с использованием однопортового робота Da Vinci SP (single port)
Figure 4. During a live broadcast from the «Live Surgery» operating session. Robotic partial nephrectomy using Da Vinci SP (single port) system)

cal prostatectomy) не спеша, с комментариями, за 50 минут.

Prof. Woong Kyu Han (Южная Корея) выполнил роботическую парциальную резекцию опухоли почки с использованием однопортового робота da Vinci SP (Robotic partial nephrectomy using da Vinci SP (single port) system): Отмечены первые шаги новой однопортовой технологии в роботической хирургии и улучшение передовой технологии, несмотря на то что пока многие даже не освоили азов роботической хирургии.

Выдвинуто мнение о том, что Semi-live Surgery — хирургический формат, который в будущем, возможно, заменит «живую хирургию» (Robotic radical prostatectomy using da Vinci SP (single port) system; Robotic radical nephrectomy with thrombectomy (level 2)).

Отрадно заметить, что корейская медицина идет в авангарде урологической науки и новых технологий.

Живая хирургия – Live Session 2.

Deok Hyun Han (Южная Корея) выполнил ПКНЛТ: бездренажную технику операции через апикальную чашечку PCNL (totally tubeless with upper pole access). Целесообразность такого доступа может быть поставлена под сомнение. При использовании flexible nephroscope возможно достать камни с любого доступа. Преимущества апикального доступа также остаются под вопросом. Таким образом только повышаются периоперационные риски.

Sergey Reva (Россия) выполнил эндоскопическую пахово-бедренную лимфаденэктомию (endoscopic inguinal-femoral lymphadectomy), чем вызвал живой интерес в аудитории, для многих это было чем-то новым.

Woong Kyu Han (Южная Корея) выполнил видеоассистированную минилапаротомную хирургию (video assisted minilaparotomy surgery (VAMS)), что вызвало критику со стороны модераторов. Следующие вопросы так и остались без ответа:

Почему не была выбрана обычная Лапароскопическая парциальная резекция?

Насколько целесообразна данная методика? Роботическая парциальная нефрэктомия не покрывается госстраховкой и стоит около 7600$, выполняется только через частные страховки. VAMS стоит около 1200$. После покрытия страховкой пациент выплачивает 460$. Если гистологически подтвердится диагноз «рак», пациент выплачивает только 58$. Можно сделать вывод, что в каждой стране свои подводные течения и Южная Корея — не исключение.

Живая хирургия – Live Session 3. Semi live.

Азимжон Турсункулов (Узбекистан) выполнил бездренажную ПКНЛТ у детей и подростков (tubeless mini PCNL in infant and preschool children).

Живая хирургия – Live Session 4

Daniel Eun (USA) выполнил роботическую хирургию при стриктурах мочеточника (robotic surgery of ureteral stricture). При протяжённых стриктурах мочеточника буккальная заместительная уретеропластика является хорошей аль-

Рисунок 5. **Участники конгресса с профессором А.Г. Мартовым (Россия)**
Figure 5. ***Prof. Alexey G. Martov with congress participants (Russia)***

тернативой в умелых руках. Необходимо собрать большее количество случаев и узнать долгосрочные результаты для выводов о новой методике лечения.

Третий день Конгресса.

David Nikoleshvili (Georgia) выполнил лапароскопическую расширенную en bloc тазовая лимфодиссекцию при раке простаты (laparoscopic en bloc extended pelvic lymph node dissection in prostate cancer). Техника удаления блоком лимфоузлов без отрыва, когда патолог в макропрепарате подсчитывает, в среднем, 20-22 лимфоузла, вызвала большой интерес у аудитории.

Поделились своим опытом выполнения эндоскопических операций при уролитиазе Нурбек Монолов (Кыргызстан) и мнением о технических приёмах и особенностях выполнения лапароскопической пиелопластики на основе опыта 300 случаев Бехзод Аюбов (Узбекистан).

Пленарная сессия 7. State of art in TCC treatment.

Профессор Алексей Мартов (Россия) использовал тулиевый лазер в лечение уротелиальной карциномы верхних мочевых путей (thulium fiber laser in the management of UTUC), что представляет собой единственный выход при уротелиальной карциноме верхних мочевых путей единственной почки, когда решается вопрос о максимальном нефронсберегающем методе лечения. Ретроградный и антеградный пути достижения опухоли, максимальный и скрупулезный метод резекции опухолей с использованием тулиевого лазера — на сегодняшний день наиболее эффективный и безопасный метод лечения данной категории пациетов (рис. 5).

Очень насыщенный событиями и полезной информацией конгресс завершился с объявлением, что в 2020 г. очередной Видеоурологический конгресс пройдет в Мехико (Мексика).

Сведения об авторе

Аюбов Бехзод Алишерович – к.м.н; врач-уролог Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра урологии г. Ташкент
ORCID iD 0000-0001-6857-6864
e-mail: bekzod.ayubov@gmail.com

Information about the author

Behzod A. Ayubov *– M.D., Ph.D. doct. cand. (M); Urologist, Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Urology, Tashkent*
ORCID iD 0000-0001-6857-6864
e-mail: bekzod.ayubov@gmail.com