

ОТЧЕТ О КОНФЕРЕНЦИИ

11 КОНГРЕСС СЕКЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ УРОЛОГИИ (ESOU) ЕВРОПЕЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ УРОЛОГОВ (EAU): ВЗГЛЯД С ПОЗИЦИИ МОЛОДОГО УРОЛОГА (АМУР)

Мазуренко Д.А.

Клиника урологии ФГБУ «Лечебно-реабилитационного центра» Минздрава России
Кафедра эндоурологии ФПК МР Российского университета дружбы народов, Москва
Адрес: 125252, г.Москва, Ходынский бульвар, 17-15, тел. (495)2104774
Эл.почта: urol@inbox.ru

В статье представлен отчет о секции онкологической урологии 11-ого конгресса Европейской ассоциации урологов, прошедшего в Праге с 17 по 19 января 2014 года.

Ключевые слова: 11й конгресс, Европейская ассоциация урологов, Прага

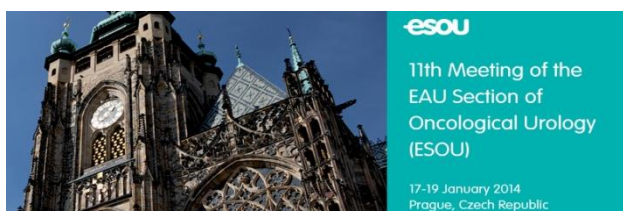
11 MEETING OF EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY (EAU) SECTION OF ONCOLOGICAL UROLOGY (ESOU): VIEW FROM THE POSITION OF A YOUNG UROLOGY (YUA)

Mazurenko D.A.

Department of Urology Treatment and Rehabilitation Center
Department of Endourology Peoples' Friendship University of Russia, Moscow

The article presents a report on section oncological urology 11th Congress of the European Association of Urology, held in Prague from 17 to 19 January 2014.

Key words: 11th Congress, European Association of Urology, Prague



17-19 января в средневековой Праге состоялся очередной конгресс секции онкоурологии EAU. Сразу стоит сказать, что несмотря на «не сезон» и непредсказуемость климата центральной Европы, всем повезло с погодой и в короткое время после сессий была возможность, прогуливаясь по центру Праги, в компании коллег, одновременно наслаждаться красотой средневекового города и обсуждать то новое и интересное, что было услышано перед этим, а интересного было немало!



Мы благодарны нашим друзьям из Европейской Ассоциации Урологов и лично профессору Б. Джавану, которые пригласили и активно поддерживают Ассоциацию Молодых Урологов (АМУР).

В работе конгресса приняли участие многие Российский онкоурологи. Приятно было пообщаться с директором НИИ Онкологии им. П.А. Герцена Андреем Дмитриевичем Каприным, зав. отд. урологии РОНЦ им. Н.Н.Блохина Всеволодом Борисовичем Матвеевым, учеником Дмитрия Юрьевича Пушкаря доцентом А.В.Говоровым. ФГБУ ЛРЦ Минздрава РФ был представлен зав. отд. урологии Д.А.Мазуренко и И.И.Абдуллин.

Традиционно данное мероприятие вызвало большой интерес урологов со всего мира, более 850 участников и организаторов собралось в конференц-центре крупной гостиницы в центре столицы Чехии. Мероприятие открыл председатель конгресса – известный чешский уролог профессор М. Бабыюк. Надо отметить, что лично я с большим интересом ждал встречи с этим замечательным человеком, так как на предстоящем конгрессе EAU в Стокгольме мы с ним будем сопредседателями на сессии по немышечноинвазивному раку мочевого пузыря. Далее были 3 дня сессий, которые были разделены по локализациям и патологиям, в таком порядке эти сессии и будут освещены.

Первая сессия была по раку простаты, председателями были профессора М. Браузи (Италия) и Равери (Франция). Название сессии – рак простаты – скрининг, диагностика и стадирование. Сразу стоит отметить новые тренды, в диагностике и скрининге рака проста-

ты. После многолетнего периода массового скрининга, повышения точности диагностики рака простаты, специалисты столкнулись с другой проблемой – большое количество выявленных клинически незначимых случаев рака простаты. В первую очередь это касается пациентов старшей возрастной категории, а также пациентов группы низкого риска. Данная ситуация отозвалась повышенными экономическими расходами на лечение этих пациентов, а также их последующее диспансерное наблюдение и лечение осложнений. Однако где та грань – кого надо лечить, кого не надо, и если кого-то не надо, то как выявить эту группу на додиагностическом этапе? На это в своем докладе попытался ответить А. Хейденрих (Германия). Достаточно обоснованно, опираясь на широкие исследования, он обосновал нецелесообразность скрининга рака простаты в возрастной категории старше 65 лет. Также очень любопытные рекомендации по анализу ПС: чем ниже ПСА, тем реже его надо сдавать – один раз в несколько лет, это хорошая рекомендация для многих наших коллег, которые своим пациентам назначают анализ ПСА по несколько раз в год. Следующий доклад мы выслушали с особой гордостью – его представил наш соотечественник, представитель школы Дмитрия Юрьевича Пушкаря, доцент Александр Говоров. Своей презентацией Александр дал обзор современным стратегиям раннего выявления рака

простаты, с позиции последних исследований и внедрения новых технологий в рутинную практику, а также будущие перспективы этого направления. Интересно внедрение в практику Индекса Здоровья Простаты, данный индекс показал сопоставимые результаты с дорогостоящим РСА-3. Завершилась сессия дебатами по оптимизации методик биопсии простаты и патоморфологической оценке полученного материала. Четыре доклада были представлены урологами и патоморфологами. Большой интерес вызвал доклад профессора Боба Джавана (Австрия), само название которого уже было вызывающим – «Пришло ли время отправить ТРУЗ-биопсию простаты на свалку?», не менее вызывающим был доклад А. Виллерса (Франция), который предположил что директивная биопсия простаты под МРТ становится новым стандартом! Также в сессии немало было интересного о гистологических особенностях диагностики, возможности различной дифференцировки рака в различных частях простаты, что нередко дает перестадирование после удаления простаты. Завершилась сессия обсуждением новых перспективных биомаркеров, которые возможно, наконец, придут на смену привычному ПСА, который, к сожалению, имеет не самую высокую специфичность. Вторая сессия также по раку простаты, но уже была посвящена сравнению активного лечения с активным наблюдением. Б. Рокко (Италия),

показал видео своей методики роботической простатэктомии, М. Ембер (Великобритания) показал возможности фокальной терапии и предположил некий вектор развития этого направления в будущем, в то время Л. Клотц (Канада) очень четко и доказательно показал, что активное наблюдение при правильно поставленных показаниях имеет преимущество перед более агрессивными методиками (хирургическими и лучевыми).

Сессия по раку почки также была насыщенной и содержала интереснейшие доклады, председатели П. Мулдерс (Нидерланды) и Х. Озен (Турция). Проф. М. Хора из Чехии показал иллюстрированный доклад, где предположил высокую вероятность постановки диагноза по внешнему виду удаленного макропрепарата. Продемонстрированы фотографии светлоклеточного и папиллярного почечноклеточного рака, онкоцитомы, ангиомиолипомы и т.д. Действительно, имея опыт хирургии новообразований почки, вероятность правильной постановки диагноза превышает 90%. Следом был доклад по новой градации почечно-клеточного рака, исходя из современных представлений патоморфологии. И в завершении традиционно дебаты – крайне интересная клиническая ситуация – рак почки более 3 см у пациентов старше 75 лет... А. Волпе (Италия) попытался найти показания для тактики активного наблюдения, действительно, соматически отя-

гощенные пациенты, имеют высокие риски активного лечения и могут наблюдаться, иногда пожизненно. Р. Иллинг из Лондона показал довольно высокую эффективность аблативных методик при меньших рисках в сравнении с хирургическим лечением. При этом друг АМУР проф. Г. Янечек (Австрия) поставил точку, доказав, что хирургическое лечение даже в этой группе является золотым стандартом, естественно с акцентом на лапароскопические методики и только в центрах с большим опытом таких операций. Интерес вызвала дискуссия, сравнивающая открытую, лапароскопическую и роботическую резекцию почки, проведен анализ «нулевой ишемии».

Сессия по немышечноинвазивному раку мочевого пузыря была открыта В. Алтиери (Италия) и Л.Н. Тюркери (Турция). Профессор М. Браузи в своем докладе показал, что ТУРМП дает лучший прогноз дальнейшего течения РМП. М. Коломбел привел новейшие данные новейшего исследования EORTC Genito-Urinary Cancers Group – где проведено сравнение токсичности стандартной дозы БЦЖ, одной третьей стандартной дозы и одной шестой стандартной дозы, по данным которого уменьшение дозы втрое достоверно снижает токсичность и количество побочных эффектов, дальнейшее уменьшение дозы не уменьшает токсичность, при этом снижается эффективность иммунотерапии, особенно при низко-

дифференцированных G3 опухолях. Интересные дебаты вызвала проблема рецидива после БЦЖ-терапии, точку зрения радикальной цистэктомии отстаивал Дж. Палоу, в то время как Р. Коломбо предлагал дальнейшие трансуретральные манипуляции.

Второй день конгресса был не менее насыщенным. Вторая сессия по раку простаты, под председательством Б. Джавана и М. Вирта была посвящена хирургическим аспектам. Своим опытом профилактики позитивного хирургического края поделились В. Артибани – он демонстрировал роботическую технику, открытую хирургию продемонстрировал М. Граефен. Х. Ван Поппель выступил в защиту ранней хирургической тактики у пациентов с клинически локализованным раком высокой группы риска, в то время как Т. Вигель отстаивал другие опции лечения. Продолжались споры, кому и когда требуется адъювантная радиотерапия. Ряд докладов были посвящены профилактике осложнений в процессе лапароскопической и роботической радикальной простатэктомии. Огромное внимание привлек доклад профессора У. Рассвайлера, в котором он на данных статистики и своем личном опыте продемонстрировал экономические преимущества лапароскопических операций по сравнению с роботическими, при равной клинической эффективности. Современные методы оптимизации лапароскопических операций (3D изо-

бражение, эргономические системы, средства гемостаза и т.д.), позволяют добиться тех же результатов, что и при робот-ассистированных операциях. Стоимость лапароскопических операций, при применении многоразовых инструментов, стремится к цифрам открытых операций.

Сессия по раку яичка была представлена нашими соотечественниками – Александр Говоров был со-председателем сессии, а Всеволод Матвеев представил интереснейший доклад, основанный на собственном опыте, посвященный лимфодиссекции после химиотерапии метастатического рака яичка. Иллюстрации, демонстрирующие удаление лимфоузлов в сочетании с резекцией органов брюшной полости, реконструкцией сосудов, вызвал живой интерес аудитории.

Завершился второй день конференции закрытой программой STEPS (Session To Evaluate ProgresS) – 3 группы по 15 молодых обучающихся урологов – рак простаты, рак мочевого пузыря и почечноклеточный рак. В рамках этих круглых столов молодые урологи могли обсудить актуальные вопросы данных нозологий с экспертами мирового уровня. Председателями этих групп выступили – П. Хаммерер (Германия), М. Соловей (США) и Х. Ван Поппель (Бельгия).

Третий день конгресса содержал ряд интересных докладов, посвященных узким проблемам рака почки, мочевого пузыря и простаты. Среди вопросов, которые обсуждали были: лимфаденэктомия при раке почки, малоинвазивная хирургия опухолей верхних мочевых путей, неoadъювантная терапия для папиллярных опухолей, органосберегающая хирургия опухолей мочеточника и целый ряд других интересных вопросов.

Неформальное общение также дает немало полезного, с радостью отмечаем, что иностранными коллегами высоко оценивается развитие Российской урологии, особенно они с удовлетворением отмечали развитие Ассоциации Молодых Урологов в рамках Российского Общества Урологов. Многие эксперты дали согласие на визит в нашу страну для посещения статусных Российских симпозиумов и конгрессов. Боб Джаван – председатель Регионального Офиса EAU, уже не раз посещал нашу страну.

В октябре 2013 года он принял участие в конференции АМУР «Будущее Урологии». Мы предложили ему посетить знаменитую Ростовскую Школу Урологии, организуемую профессором Михаилом Иосифовичем Коганом, и он с большим интересом отнесся к этому приглашению.

