

УДК 613.9-055.1

**МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ:
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ**

Б.С. Байтиленов

В Республике Казахстан с начала 90-х годов XX века на фоне социально-экономического кризиса произошло ухудшение здоровья населения, особенно среди мужчин активного трудоспособного возраста. Для решения проблем мужского здоровья были созданы центры "Мужское здоровье и семейное долголетие".

Ключевые слова: мужское здоровье; репродуктивное здоровье; бесплодие; уроандрологические заболевания; центр мужского здоровья.

MALE HEALTH:

MODERN PROBLEMS AND WAYS OF THEIR DECISION

B.S. Baytilenov

In the Republic of Kazakhstan since the beginning of the 90th years of the 20th century against the background of social and economic crisis there was a deterioration in health of the population, especially among men of active working-age. For the problem resolution of male health the centers of "Male health and family longevity" were created.

Keywords: male health; genesial health; sterility; uroandrogic diseases; center of male health.

Актуальность. В современных социально-экономических условиях охрана репродуктивного здоровья, в том числе мужчин, является одним из важнейших, приоритетных направлений. По данным ВОЗ, ситуация, связанная с бесплодием, недостаточно изучена, отсутствуют единые методологические подходы. Бесплодный брак остается одной из важнейших ключевых социальных и медицинских проблем. По данным ВОЗ, частота бесплодного брака составляет 10–15 % от общего числа и не имеет тенденцию к снижению [1–4]. По данным областного управления здравоохранения Жамбылской области, 50–60 % мужчин страдает различными уроандрологическими заболеваниями.

Проведенный научный литературный обзор вопросов репродуктивного здоровья показал, что основное внимание уделяется репродуктивному здоровью женщин. Отсутствуют исследования по изучению репродуктивного здоровья мужчин, факторов риска нарушений репродуктивного здоровья у мужчин, а также его охраны [5–7].

Для решения проблемы мужского здоровья в Республике Казахстан (РК) реализуется программа "Мужское здоровье", а также организованы

центры мужского здоровья при поддержке Министерства здравоохранения РК [8].

Методы исследования – социологический, статистический.

Результаты исследования. За время работы Центра "Мужское здоровье и семейное долголетие" есть первые положительные результаты.

В 2015 г. в Центре "Мужское здоровье и семейное долголетие" (ЦМЗ и СД) обследовано и пролечено 5730 пациентов мужского пола (таблица 1).

Из числа обратившихся $6,1 \pm 0,3$ пациентам рекомендовано лечение по линии высоко специализированной медицинской помощи в Научном центре урологии (НЦУ) им. Б.У. Джарбусынова. Среди обследованных $5,0 \pm 0,2$ пациентам проведено консервативное лечение с диагнозом: Мужское бесплодие, в том числе $0,9 \pm 0,03$ ($p < 0,001$) пациентам рекомендовано ЭКО.

В 2016 г. был выезд бригады специалистов в Жамбылский, Жуалынский, Сарыуский, Рыскуловский и Байзакский районы Жамбылской области, где были проконсультированы более 1100 пациентов. Проведены профилактические лекции среди населения старшего, среднего медицинского

Таблица 1 – Обращаемость населения по поводу уроandroлогических заболеваний в ЦМЗ и СД за 2015 г.

Обследовано, пролечено	Из них выявлено мужское бесплодие (n = 34)				Направлены в НЦУ (n = 35)	
	консервативно		ЭКО		абс. число	P ± m
	абс. число	P ± m	абс. число	P ± m		
5730	29	5,0±0,2	5	0,9±0,03	35	6,1±0,3

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности.

Таблица 2 – Динамика уроandroлогических операций за 2014–2015 гг.

№ п/п	Нозология	2014		2015	
		абс. число	%	абс. число	%
1.	Варикозное расширение вен мошонки:	196	79,7	298	76,7
	- абс. прирост	-	-	-3,0	-
	- темп прироста (%)	-	-	-3,8	-
2.	Гидроцеле:	34	13,9	65	16,7
	- абс. прирост	-	-	+2,8	-
	- темп прироста (%)	-	-	+20,1	-
3.	Крипторхизм:	1	0,4	2	0,5
	- абс. прирост	-	-	+0,1	-
	- темп прироста (%)	-	-	+25,0	-
4.	Киста придатка:	7	2,8	10	2,6
	- абс. прирост	-	-	-2,0	-
	- темп прироста (%)	-	-	-71,4	-
5.	Урахус:	-	-	1	0,2
	- абс. прирост	-	-	+0,2	-
	- темп прироста (%)	-	-	+20,0	-
6.	Орхиэпидидимозектомия:	-	-	3	0,8
	- абс. прирост	-	-	+0,8	-
	- темп прироста (%)	-	-	+80,0	-
7.	Атерома мошонки:	6	2,4	2	0,5
	- абс. прирост	-	-	-1,9	-
	- темп прироста (%)	-	-	-79,2	-
8.	Циркумцизия:	2	0,8	8	2,0
	- абс. прирост	-	-	+1,2	-
	- темп прироста (%)	-	-	+150,0	-
Всего:		246	100,0	389	100,0

персонала районных больниц и поликлиник. По линии “Школы здорового образа жизни” уроandroлогами, дерматовенерологами и психологом центра в высших и средних учебных заведениях студентам были прочитаны лекции по вопросам информирования и повышения санитарной культуры мужского населения, различным аспектам здорового образа жизни, вопросам охраны репродуктивного и сексуального здоровья, безопасного материнства и отцовства, профилактике инфекций, передаваемых путем, в том числе ВИЧ-инфекций.

Проведена оперативная деятельность (таблица 2). В динамике уроandroлогических операций за 2014–2015 гг. отмечается уменьшение

операций по поводу варикозного расширения вен мошонки на -3,8 %, кисты придатка – на -71,4 % и атеромы мошонки – на -79,2 %. По другим видам операций выявлена тенденция увеличения: гидроцеле (+20,1 %), крипторхизм (+25,0 %), уракус (+20,0 %), орхиэпидидимозектомия (+80,0 %), циркумцизия (+150,0 %).

В рамках новой программы, разработанной Научным центром урологии им. академика Б.У. Джарбусынова совместно с Казахстанской ассоциацией урологов и Национальным центром здорового образа жизни, основной акцент сделан на профилактику, планируется проведение “Школ здоровья” для мужчин, лекций во всех учреждениях

города и области, выпуск видеороликов, размещение баннеров, распространение информационных брошюр.

В перспективе по программе “Мужское здоровье” планируется переход от лечения к профилактике. Для детей до 16 лет планируется внедрение Программы по раннему выявлению врожденных аномалий развития мочевых путей, пропаганда здорового образа жизни, обучение гигиене тела и принципам правильного питания. С мужчинами в наиболее активном возрасте необходимо проводить информационную работу: профилактика инфекций, передаваемых половым путем; сексуальное поведение; ведение здорового образа жизни; ограничение и отказ от курения и алкоголя; правильное планирование семьи. Мужчинам старшего поколения предполагается введение обязательного уроandroлогического осмотра с контролем “простат специфического антигена”, диспансеризация, оказание при необходимости геронтологической помощи, настрой на повышение физической активности и качества жизни.

Таким образом, разработанная программа НЦУ им. Б.У. Джарбусынова “Мужчины и репродуктивное здоровье”, а также разработанные в рамках данной программы подходы в диагностике и лечении мужчин и подростков, открытие центров мужского здоровья и семейного долголетия доказали свою состоятельность на практике, уникальны и на сегодняшний день не имеют аналогов в мире.

Литература

1. The world health report 1995 – bridging the gaps [Electronic resource] / World Health Organisation, 1995. [Access mode]: www.who.int/whr95_ru.pdf?ua=1.
2. Иванов А.Г. Комплексная медико-социальная оценка репродуктивного потенциала современной молодежи (на модели Тверской области): автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.33 / А.Г. Иванов. Рязань, 2005. 35 с.
3. Сисаури Н.Д. Оптимизация медико-организационных мероприятий при бесплодном браке (на уровне специализированного центра андрогинекологического профиля): дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / Н.Д. Сисаури. Красноярск, 2005. 128 с.
4. Ватолин П.В. Медико-социальное исследование репродуктивного здоровья молодых мужчин и организация профилактики его нарушений (на примере Пензенской обл.): дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / П.В. Ватолин. Рязань, 2007. 151 с.
5. Аккузина О.П. Роль службы планирования семьи в сохранении репродуктивного здоровья населения в условиях реформирования здравоохранения (на примере Саратовской области): автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / О.П. Аккузина. М., 2001. 24 с.
6. Кирпатовский И.Д. Проблема защиты репродуктивного здоровья мужчин / И.Д. Кирпатовский, А.А. Лубяко, В.И. Кирпатовский // Вестник реабилитации органов и тканей. 2004. № 1. С. 14–19.
7. Соловьева Ю.А. Медико-социальные проблемы формирования репродуктивного здоровья мужчин: дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.33 / Ю.А. Соловьева. М., 2009. 377 с.
8. Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 14 декабря 2012 г. [Электронный ресурс] // Стратегия “Казахстан – 2050”. Режим доступа: <http://www.akorda.kz>.