

8-Й КОНГРЕСС ЕССО 14–16 ФЕВРАЛЯ 2013 Г. В ВЕНЕ, АВСТРИЯ

Прошедший конгресс указал на дальнейшее поступательное, правда, очень медленное, учения о воспалительных заболеваниях кишечника.

В устных презентациях ученые из Роттердама van Leeven и др. обнаружили новый вид рецепторов — интерлейкина-10, ответственных за быстрый иммунный ответ при ВЗК. J. Lee, возглавляющий большой авторский коллектив из Великобритании, Новой Зеландии и Вьетнама, показал новый патогенетический через транскрипτιрующйй фактор воспаления и адгезии FOXP3, определяющйй единый механизм прогноза при болезни Крона, ревматоидном артрите и малярии.

Французские и американские ученые показали роль адгезии эпителиальных клеток и кишечного гомеостаза через регуляцию кларатрин-зависимого эндоцитоза и аутофагии.

Итальянец D'Alessio выделил субстанцию Prer 1 — нового игрока в формировании фиброза при ВЗК.

Специалисты из Германии поделились опытом создания национального регистра больных с ВЗК, получающих лечение анти-ТНФ-факторами, С. W. Lees поделился опытом организации и проведения генетических исследований более чем у 40 000 жителей Великобритании.

С. Hawkey с большой группой соавторов доложили первые результаты многоцентрового европейского исследования по эффективности гемопоэтических стволовых клеток при болезни Крона (ASTIC trial), показавших их высокую эффективность и безопасность.

Исследователи из Австралии показали, что абorigены имеют совершенно отличный от больных с ВЗК микробный профиль микобиоты.

J. — F. Colombel (ныне из Маунт Синаи скул, Нью-Йорк) вновь прдробно разъянял достоверную значимость шкалы Lemann.

Американские специалисты доложили результаты многоцентрового исследования по эффективности нового препарата из группы ингибиторов фактора некроза опухоли — ведолтизумаба.

Датские специалисты выявили, что наличие антител к Fab-региону определяет эффективность и безопасность «наивных» по отношению к инфликсимабу больных. По данным национального регистра было показано отсутствие риска возрастания дисплазии шейки матки или внутритканевого роста рака шейки матки у женщин с ВЗК,

длительно получающих иммуносупрессивную терапию.

Специалисты из Норвегии убедились, что при десятилетнем ретроспективном анализе больных с ВЗК преобладающим симптомом является анемия (исследование IBSEN). Это же исследование констатировало, что в Норвегии в течение двадцати лет нет увеличения специфической смертности от язвенного колита.

Заставляющие обращать на себя внимание инфекционные заболевания выявлены у детей с ВЗК, длительно получающих ингибиторы ТНФ (DEVELOP study).

SONIC study показало наличие четкой коррелятивной связи между клинической ремиссией, уровнем С-реактивного белка и заживлением слизистой, а уровень фекального кальпротектина может служить критерием улучшения состояния больного.

В Великобритании вот уже в течение шести лет проводится аудит соответствия оказания медицинской помощи по национальным стандартам больным с ВЗК, что позволило резко улучшить результаты лечения.

Согласно соглашению ЕРАСТ-2 швейцарские исследователи (8 колопроктологов и 2 хирурга) предлагают прекращать консервативное лечение болезни Крона через 2–4 года наблюдения при условии стойкой клинической или эндоскопической ремиссии, при отсутствии — решать вопрос хирургическими методами.

Постерная сессия была представлена 705 стендовыми докладами по разделам базисные науки, клиника — диагностика и исходы, клиника — лечение и наблюдение, эпидемиология, генетика, микробиология.

Россия была представлена постерными докладами: Д. Абдулганиевой и соавт. из Казани «Гуморальный иммунный ответ кишечной микобиоты при ВЗК», Е. Белоусовой и соавт. из Москвы «Частота инфекции *Clostridium difficile* в гастроэнтерологическом отделении» и «Минеральная плотность кости у больных с ВЗК зависит от клинических особенностей заболевания», Н. Морозовой и соавт. «Частота туберкулеза у больных с ВЗК, получающих антицитокиновую терапию (инфликсимаб) в Московской области», О. Шукиной и соавт. (С. — Петербург — Москва) «Эндоскопическая картина слизистой толстой кишки при ремиссии язвенного колита», Л. Кузнецовой и соавт. (Москва) «Цитокиновый профиль у детей с ВЗК

при лечении инфликсимабом», О. Князева и соавт. «Причиной вторичной неэффективности антицитокиновой терапии при ВЗК является новая оппортунистическая инфекция», «Эффективность и безопасность использования мезенхимальных стволовых клеток костного мозга при рефрактерной болезни Крона — 5 лет наблюдения», «Мезенхимальные стволовые клетки не повышают риск оппортунистической

инфекции по сравнению с инфликсимабом у больных с ВЗК».

Сестринская сессия была представлена устными и постерными сообщениями.

Очередной, 9-й конгресс ЭССО состоится в феврале 2014 года в Копенгагене (Дания).

Л. Лазебник

