



ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ КОНФЕРЕНЦИИ PRAGUE HEPATOLOGY MEETING 2012 г.

С 20 по 22 сентября 2012 года состоялся митинг, посвященный новым аспектам диагностики, особенностям клинического течения и новым методам лечения заболеваний печени. Особое внимание уделялось методам лечения портальной гипертензии у больных с циррозами печени и варикозным расширением вен пищевода (ВРВП). Кроме общеизвестных методов лечения ВРВП широко используется метод стентирования варикозно расширенных вен пищевода, что позволяет избежать пищеводного кровотечения, продлить жизнь больным с декомпенсированными циррозами печени. Операция стентирования ВРВП предотвращает дальнейшее развитие портальной гипертензии. Этой проблеме было посвящено несколько докладов (D. O'Veirne, Hubmann и др.) в рамках симпозиума «Стенты в гепатологии» под председательством проф. E. Feifar.

Симпозиум, посвященный изучению НАЖБП, под председательством проф. Д. Горака

НАЖБП рассматривалась с позиций системного заболевания и как основной компонент метаболического синдрома. Были показаны новые технологии диагностики НАЖБП. С целью ранней диагностики НАЖБП использован метод фиброэластометрии. Рассматривались методы лечения НАЖБП, в том числе и трансплантация печени при развитии криптогенного цирроза печени в исходной стадии НАЖБП

Большой интерес вызвали лекции, посвященные патогенетическим механизмам развития НАЖБП, в частности особое внимание уделялось генетическим аспектам в развитии НАЖБП. Приводились сведения о значимой роли в патогенезе НАЖБП цитокинов ФНО- α и ИЛ-6, изучена роль CD8⁺-Т-лимфоцитов в процессах трансформации стеатоза в стеатогепатит. Т-лимфоциты посредством цитокинового каскада индуцируют макрофагальную активность в жировой ткани, макрофагальная

активность, поддерживает субклинически протекающее системное воспаление в печени.

У больных с НАЖБП отмечается полиморфизм генов ENPP1/PC-1Lys121GLN и IRS-1Gly972Arg. С полиморфизмом этих генов связывают развитие дислипидемии, инсулинорезистентности и других метаболических нарушений. Проводятся исследования и других генетических факторов. Показана диагностически значимая роль рибонуклеотидов, в частности микро-РНК-10b. С модификацией этих белков связана активность пероксисом PPAR-альфа. Нарушается окисление жирных кислот и угнетается процесс их поступления в гепатоцит

Обсуждались вопросы лечения НАЖБП. На сегодняшний день наиболее эффективными являются препараты УДХК. Однако общепринятых стандартов лечения НАЖБП нет. Рекомендаций по тактике ведения больных с НАЖБП предложено множество, но проблемы, связанные с лечением НАЖБП, не утратили актуальности до настоящего времени и требуют дальнейшего изучения.

С большим интересом был воспринят доклад проф. Л. Б. Лазебника, посвященный применению стромальных клеток при лечении больных с ПБЦ и алкогольными циррозами печени. От российской стороны это был единственный доклад, где впервые были представлены данные и первый в России опыт применения стволовых клеток при циррозах печени алкогольной этиологии и первичном билиарном циррозе. Было задано множество вопросов. Доклад вызвал оживленную дискуссию, встретил одобрение известных гепатологов Европейского гепатологического сообщества.

Ряд докладов был посвящен лечению вирусных гепатитов. Представлены данные о трудностях в лечении хронических вирусных гепатитов и низком вирусологическом ответе на противовирусные препараты, указано на необходимость новых подходов лечения и разработки более совершенных методов лечения.