



ОТЧЕТ О РАБОТЕ ВЫЕЗДНОГО ПЛЕНУМА НОГР И КУРСЕ СОВМЕСТНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ХИРУРГА И ТЕРАПЕВТА В ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

Щербаков П. Л., Корочанская Н. В.

30 мая 2012 в г. Краснодаре прошел очередной выездной пленум Научного общества гастроэнтерологов России. Пленум НОГР проводился в рамках тематики года, объявленного Всемирной гастроэнтерологической организацией, «От изжоги до запора — общие гастроэнтерологические симптомы: интерпретация и влияние на качество жизни», и в честь Всемирного дня здорового пищеварения, который отмечается ежегодно 29 мая.

В этот раз научной тематикой пленума явились пограничные состояния при заболеваниях органов пищеварения. Как правильно провести диагностику?, когда достаточно использовать консервативную тактику лечения, а когда прибегать к оперативным методам?, — именно на эти вопросы и ответили сотрудники ЦНИИГ, других ведущих клиник и научных центров России и Краснодарского края в прекрасном конференц зале Краснодарской городской клинической больницы № 2. Всего в работе пленума приняли участие более 150 гастроэнтерологов, хирургов, эндоскопистов и терапевтов из 15 районов и территорий и Краснодарского края. На секционных заседаниях было заслушано 24 доклада, в которых рассматривались актуальные вопросы ведения пациентов с осложненным течением гастроэнтерологических заболеваний, проблемы дифференциальной диагностики и выявления онкологических заболеваний.

После короткой церемонии открытия работы Пленума, главный внештатный гастроэнтеролог Краснодарского края, руководитель гастроэнтерологического центра д. м. н. Н. В. Корочанская осветила проблему онкологической заболеваемости органов пищеварения в Краснодарском крае, доложила о накопленном опыте краснодарских врачей в проведении скрининга предраковых изменений и раннего рака желудка. Проф. П. Л. Щербаков (ЦНИИГ, Москва) подчеркнул актуальность и важность междисциплинарного подхода к лечению таких состояний, как желудочно-кишечные кровотечения. В сообщении были расставлены акценты на наиболее значимых

мировых тенденциях в лечении и профилактике кровотечений из язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Были представлены алгоритмы малоинвазивных методов достижения гемостаза при язвенных кровотечениях, освещен мировой опыт и опыт ЦНИИГ применения антисекреторной терапии при этих угрожающих жизни состояниях.

Два следующих сообщения, представленные краснодарской стороной — д. м. н. Корочанской Н. В. и доцентом кафедры терапии Краснодарского государственного медицинского университета были посвящены проблемам моторных нарушений верхнего отдела пищеварительной системы в разных возрастных категориях. Завершила заседание первой пленарной секции С. н. с. ЦНИИГ Гастроэнтерологии с докладом об осложнениях оперативного лечения заболеваний желудка — в частности — постгастрорезекционной дуоденоэзофагеальной рефлюксной болезни.

Второе секционное заседание было посвящено преимущественно проблемам проведения органосохраняющих операций. На этом заседании прозвучали доклады сотрудников КГМУ, клинических больниц города, а также специалистов ЦНИИГастроэнтерологии, в которых докладчики не только поделились своим уникальным опытом проведения сложнейших лапароскопических операций, но и подняли вопросы о совершенствовании этих методик, тесном взаимодействии с терапевтами и гастроэнтерологами, особенно в предоперационных период и во время реабилитации. В частности, на пленуме прозвучали доклады В. В. Рябчуна и В. М. Дурлештера о современных методах лечения ахалазии пищевода, Л. Г. Дряева, остановившемся на особенностях проведения иммуногистохимической диагностики пищевода Барретта, а так же, совместно с Р. М. Сиюховым, на особенностях хирургического лечения рефлюкс-эзофагита. Заведующих отделом хирургии ЦНИИГ О. С. Васнев посвятил два своих сообщения особенностям и нюансам лапароскопического лечения больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и ахалазией кардии.

Отдельное заседание пленума было посвящено изучению проблем нарушений моторики желудочно-кишечного тракта. Сателлитный симпозиум «Парадоксы моторики от А до Я» открыл профессор Яковлев А. А. с докладом — ДГЭР — азбука рефлюкса. С. Д. Косюра — доцент кафедры РГМУ (Москва) и Н. М. Хомерики — главный гастроэнтеролог г. Пущино в своих докладах остановились на возможностях и особенностях консервативной медикаментозной коррекции нарушений моторной деятельности желудочно-кишечного тракта.

Третья секция пленума оказалась самой насыщенной и разносторонней.

Фундаментальный доклад президента НОГР профессора Л. Б. Лазебника был посвящен применению мезенхимальных стромальных клеток в гастроэнтерологии. Представлен материал, оценивающий непосредственные и отдаленные результаты трансплантации мезенхимальных стромальных клеток (МСК) у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника. Применение данных высоких технологий имеет мощное патогенетическое обоснование, поскольку при воспалительных заболеваниях кишечника происходит разрушение эпителия, пониженная антибактериальная защита эпителиальных клеток ведет к повышенному риску заражения комменсальными бактериями, которые активируют клетки врожденного иммунитета собственной пластинки. В ряде экспериментальных исследований было продемонстрировано, что трансплантированные МСК мигрируют в воспаленные ткани, где они способствуют регенерации эпителия и заживлению ткани, а также влияют на иммунную регуляцию. МСК подавляют созревание антиген презентующих клеток (АПК), пролиферацию Т-клеток и продукцию гамма-интерферона, уменьшают продукцию провоспалительных цитокинов, таких как IL-6, TNF-α и IL-12, собственной пластинкой мононуклеарных клеток. В исследование, проведенное ЦНИИГ, было включено 130 пациентов, в том числе 50 с болезнью Крона и 80 с язвенным колитом. Было сделано заключение, что клеточная терапия язвенного колита наиболее эффективна у лиц до 35 лет, с длительностью заболевания до 3,5 лет, предшествующим приемом азатиоприна до 5 месяцев, частотой курса кортикостероидов не более одного раза в год и сохраненной функцией иммунной системы. Доклад продемонстрировал новое перспективное направление ведения пациентов с течением заболевания, резистентным к базисной медикаментозной терапии.

Приехавшая из Санкт-Петербурга в Краснодар, на заседания Пленума Е. В. Балукова, сотрудница Северо-западного ГМУ им М. И. Мечникова открыла симпозиум, посвященный проблемам гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Использование альгинатов в лечении ГЭРБ в настоящее время уже перешло из модного течения в доказанную многочисленными исследованиями устоявшуюся схему лечения, которой посвятили свои доклады проф. П. Л. Щербков и С. н. с. ЦНИИ Гастроэнтерологии О. Б. Янова. Отдельное научное заседание разбирало проблемы эндоскопической диагностики и лечения

заболеваний органов пищеварения. Ст. н. с. ЦНИИ Гастроэнтерологии В. А. Ким доложила об опыте ведения больных с полипозами верхних отделов пищеварительного тракта, а в продолжение ее сообщения В. С. Крушелельницким была освещена проблема полипоза кишечника в Краснодарском крае. Д. м. н., руководитель лаборатории ЦИИГ Е. В. Быстровская доложила о возможностях и перспективах использования эндоультразвуковых методов в диагностике заболеваний полых органов желудочно-кишечного тракта, использовании тонкоигльной биопсии, а руководитель центра эндоскопии Краснодара А. Я. Гутчель, совместно с Р. М. Тлерухаев доложили о своем опыте диагностики кистозных образований поджелудочной железы, так же с помощью эндоультразвуковых методов исследования. Особое место занял доклад Е. В. Баженовой, которая подняла вопрос о безопасности проведения инструментальных и эндоскопических манипуляций и современных методах эффективной обработки аппаратуры.

Заключили научную программу Пленума сообщения из Краснодара О. А. Усовой о ведении больных, ожидающих трансплантацию печени и доклад проф. Звенигородской Л. А. (ЦНИИГ Москва), которая посвятила свое сообщение проблеме, занимающей, в последнее время, ведущие позиции у гастроэнтерологов — неалкогольная болезнь печени и ее лечение с использованием гепатопротекторов..

Итоги работы пленума подвел Президент НОГР профессор Л. Б. Лазебник, который в своем заключительном слове подчеркнул, что высокая частота и распространенность хронических гастроэнтерологических заболеваний, тяжелые хирургические осложнения, высокая смертность, длительная потеря трудоспособности, а, главное, развитие онкологических заболеваний, выводят патологию пищеварения на уровень медико-социальных задач первостепенной важности.

Не вызывает сомнения, что патология пищеварения является предметом междисциплинарного уровня, так как эффективное решение задач, стоящих перед ней, невозможно без тесного взаимодействия хирургической гастроэнтерологии, эндоскопии, лучевых и лабораторных методов исследования и, главное, с новыми открытиями фундаментальных наук: физиологии, патофизиологии, патоморфологии, гистохимии, биохимии, иммунологии, генетики и др. Глубокая междисциплинарная интеграция есть первейшее и безусловное требование для успешного решения проблемы совершенствования медицинской помощи гастроэнтерологическим больным. Одним из приоритетных направлений совершенствования оказания медицинской помощи больным заболеваниями органов пищеварения следует считать создание условий междисциплинарной интеграции для тесного взаимодействия специалистов терапевтического и хирургического профиля и смежных специалистов, а также оптимизации этапности оказания медицинской помощи населению лечебно-профилактическими учреждениями Российской Федерации.