

ОТЧЕТ О ВЫЕЗДНОМ ПЛЕНУМЕ НОГР В ЧЕБОКСАРАХ

12 апреля 2013 года состоялся очередной пленум Научного Общества Гастроэнтерологов России (НОГР). Местом проведения на этот раз стала Чувашская Республика.

В рамках пленума НОГР состоялась межрегиональная научно-практическая конференция, посвященная 65-летию ведущего учреждения здравоохранения Чувашии Республиканской клинической больницы «Современные возможности гастроэнтерологии».

Формат пленума располагал к обобщению и обмену опытом ведущих Российских гастроэнтерологов по ведению больных с наиболее распространенными заболеваниями органов пищеварения и вопросам взаимодействия с хирургами и эндоскопистами в рамках развития высокотехнологичной гастроэнтерологии. В работе Пленума приняло участие более 300 врачей различных специальностей из Чувашии, Республики Татарстан, Марийской Республики, Нижегородской области.

Научная программа охватывала широкий круг вопросов диагностики и лечения наиболее актуальных на сегодняшний день заболеваний органов пищеварения. В рамках Пленума состоялось четыре пленарных заседания:

1. Страдания кишечника. Обмен опытом по лечению ВЗК.
2. Заболевания печени — современные подходы к диагностике и лечению.
3. «Многоликий» панкреатит. Возможности союза гастроэнтерологов и хирургов при внутрипротоковой панкреатической гипертензии.
4. Кислотозависимые заболевания. Научиться правильно лечить.

Работу Пленума в Чебоксарах освещали республиканские СМИ, Журнал «Ремедиум Приволжье», Российская газета «Медицинский вестник».

В работе Пленума, наряду с представителями Центрального Научно-Исследовательского института Гастроэнтерологи (ЦНИИГ) и Учебно-научного медицинского центра (УНМЦ) Управления делами Президента РФ (УДП РФ) г. Москва принимали участие специалисты-гастроэнтерологи г. Чебоксары, Йошкар-Олы, Казани, Нижнего Новгорода.

Открыла Пленум заместитель министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Ирина Петровна Ефимова. Она зачитала

приветственное письмо Министра здравоохранения Чувашии Аллы Владимировны Самойловой, а также пожелала успехов в работе российским гастроэнтерологам.

Главный гастроэнтеролог Минздравсоцразвития Чувашской Республики, доктор медицинских наук Лариса Владимировна Тарасова отметила, что гастроэнтерология имеет достаточно высокую социальную значимость. Последствия заболевания желудочно-кишечного тракта могут быть самыми тяжелыми: инвалидность, временная утрата нетрудоспособности.

Современные диагностические и лечебные возможности позволили в последние годы уменьшить число заболеваний органов пищеварения, в частности снизились частоту обострения язвенной болезни, необходимость хирургической коррекции кислотозависимых заболеваний. Однако, несмотря на успехи в этой области медицины остается достаточно много проблем, обсуждению которых и посвящена данная конференция.

С приветственным словом к делегатам Пленума обратился Президент НОГР, д.м.н., профессор, главный редактор журнала «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» Леонид Борисович Лазебник. В приветственном слове Леонид Борисович отметил, что основной задачей Пленума является информационно-просветительская деятельность, совместное обсуждение и принятие ряда документов. «Такие мероприятия позволяют не только подвести итог работы, но и осмыслить сделанное, обсудить важные вопросы, порадоваться тому, что мы работаем вместе и идем в правильном направлении» — подчеркнул Леонид Борисович.

Президент НОГР считает, что актуальность профилактической гастроэнтерологии, сбалансированного питания населения, реабилитации на сегодняшний день колоссальны по своей значимости, поэтому очень важна действующая в Чувашии Республиканская программа по здоровому питанию.

В 2013 году БУ «Республиканская клиническая больница» отмечает 65 лет со дня основания. С приветствием к участникам Пленума обратилась главный врач БУ «Республиканская клиническая больница» Венера Петровна Муллина. Она подчеркнула, что в течение всего времени визитной карточкой



Республиканской больницы было внедрение в работу самых современных методик лечения и новейшего оборудования.

Перспективным направлением развития Гастроцентра Республиканской клинической больницы является разработка методик лечения воспалительных заболеваний кишечника, хирургической коррекции синдрома портальной гипертензии. За последние годы было значительно увеличено количество высокотехнологичных операций на печени, таких как анатомические резекции печени при опухоли Клацкина, лапароскопические перипухолевые резекции печени и другие вмешательства. В связи с этим еще одно направление работы Гастроцентра связано с дальнейшим повышением эффективности проводимых операций на печени.

Венера Петровна подчеркнула, что формат Пленума предрасполагает к обобщению и обмену опытом ведущих Российских гастроэнтерологов по ведению больных с наиболее распространенными заболеваниями органов пищеварения и вопросам взаимодействия с хирургами и эндоскопистами в рамках развития высокотехнологичной гастроэнтерологии

Особый интерес вызвал доклад Президента НОГР, д.м.н., профессор Леонида Борисовича Лазебника, посвященный ведению беременных женщин с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК). Учитывая, что указанные заболевания относятся к тяжелым некротизирующим страданиям кишечника, протекающим у беременных тяжело и зачастую приводящим к развитию грозных осложнений, у гастроэнтерологов всегда возникают вопросы какие препараты наиболее безопасны в различные trimestры беременности и как правильно вести женщину с обострением ВЗК.

Семилетним опытом ведения больных с ВЗК в условиях Республиканской больницы Республики Татарстан поделилась с участниками конференции доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии лечебного факультета Казанского государственного медицинского университета Диана Ильдаровна Абдулганиева. В своей презентации Диана Ильдаровна представила наиболее тяжелые клинические случаи пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона, поделилась опытом лечения таких сложных больных препаратами 5-аминосалициловой кислоты и антицитокиновыми препаратами.

Наиболее интересным для врачей-терапевтов стало сообщение доктора медицинских наук, профессора кафедры гастроэнтерологии Учебно-научного медицинского центра (УНМЦ) Управления делами Президента РФ (УДП РФ), г. Москва Ардатской Марии Дмитриевны посвященное дифференциальной диагностике запоров. Презентация содержала как описание наиболее информативных методов исследования больных с запором, так и современные схемы лечения. Продолжением темы хронического запора стало

выступление доктор медицинских наук, профессор, начальник кафедры внутренних болезней Военно-медицинского института Федеральной службы безопасности России (ВМИ ФСБ), директор гастроэнтерологического центра Приволжского федерального округа (ПФО), г. Нижний Новгород, члена постоянно действующей группы Минздравсоцразвития России по разработке порядка и стандартов оказания гастроэнтерологической помощи Ольги Поликарповны Алексеевой.

Вторая секция конференции была посвящена актуальным проблемам кислотозависимых заболеваний: язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, хроническому хеликобактерному гастриту.

Современными возможностями диагностики и лечения указанных заболеваний с участниками Пленума поделились: ведущий специалист НИИГ г. Москвы, д.м.н., профессор Дмитрий Станиславович Бордин, профессор кафедры внутренних болезней Омской государственной академии, д.м.н. Дмитрий Иванович Трухан, главный гастроэнтеролог Минздравсоцразвития Чувашии, заведующая Республиканским гастроэнтерологическим центром БУ «Республиканская клиническая больница», д.м.н. Лариса Владимировна Тарасова, профессора кафедры госпитальной терапии Лечебного факультета Казанского государственного медицинского университета г. Казани, д.м.н. Руستم Аббасович Абдулхаков.

С докладом «Неалкогольная жировая болезнь печени в практике врача-терапевта» перед собравшимися выступила главный гастроэнтеролог Чувашии, заведующая республиканским гастроэнтерологическим центром бюджетного учреждения «Республиканская клиническая больница», д.м.н. Тарасова Лариса Владимировна. В своем докладе она обратила внимание клиницистов на то, что ведение пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) на стадии жировой дистрофии (стеатоза печени) врачом «первого контакта» (как правило, это терапевт и врач общей практики) часто сводится к пассивному ожиданию за больным.

Эпидемиологические исследования последнего десятилетия свидетельствуют о значительно большей распространенности НАЖБП, чем это представлялось ранее. НАЖБП является одним из самых распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта в США и странах Западной Европы.

В России, по данным эпидемиологического исследования по выявлению распространенности НАЖБП в России DIREG_L_01903 (2007) под руководством академика В. Т. Ивашкина, включившего в себя более 30 тыс. амбулаторных пациентов врачей первого контакта, НАЖБП была зарегистрирована у 27% пациентов. Из них неалкогольный стеатоз был выявлен в 80,3%, а стеатогепатит и цирроз соответственно в 16,8 и 2,9% случаев. При этом о наличии у них данного заболевания знал лишь 1% из обследованных лиц.

Учитывая, что в структуре хронических заболеваний печени доля неалкогольной жировой болезни печени составляет около 70% необходимо научить врачей верифицировать ранние проявления этого грозного заболевания на самых ранних стадиях и назначать терапию, основанную на принципах доказательной медицины.

Особые сложности в практике врачей терапевтов, гастроэнтерологов, хирургов вызывают больные с заболеваниями поджелудочной железы: острым и хроническим панкреатитами, кистами и опухолями поджелудочной железы. В ходе секции «Многоликий панкреатит и возможности союза гастроэнтерологов и хирургов при внутрипротоковой панкреатической гипертензии» прозвучали замечательные доклады профессора кафедры внутренних болезней Омской государственной академии, д.м.н. Дмитрия Ивановича Трухана, рассказавшего присутствующим о наиболее адекватной тактике ведения больных с билиарным панкреатитом и заведующего хирургическим отделением Республиканского гастроэнтерологического центра БУ «Республиканская клиническая больница», к.м.н. Валентина Владимировича Ворончихина, который наглядно продемонстрировал методики хирургической коррекции внутрипротоковой панкреатической гипертензии.

Валентин Владимирович подчеркнул, что в соответствии с приказом Минздравсоцразвития Чувашии «О совершенствовании медицинской помощи больным с хроническими панкреатитами, сопровождающимися внутрипротоковой гипертензией» от 05.06.2008 г. № 446, инициированным сотрудниками Республиканского гастроэнтерологического центра, усовершенствовано ведение пациентов с хроническими панкреатитами, осложненными внутрипротоковой гипертензией начиная с амбулаторного приема и заканчивая стационарной специализированной и высокотехнологичной

помощью. Модель ведения больных с тяжелыми вариантами хронического панкреатита, используемая специалистами Республиканского гастроэнтерологического центра включает современные методы дезинтоксикационной, антиоксидантной и антицитокиновой терапии в комбинации с микрогранулированными и микротаблетированными высокодозными ферментными препаратами и хирургической коррекции в случае развития осложнений. В настоящее время хирурги Республиканского гастроэнтерологического центра готовы оказать высокотехнологичную помощь при заболеваниях поджелудочной железы, используя современные методики коррекции:

- внутреннее интрапаренхиматозное дренирование общего желчного протока, при хроническом панкреатите, осложненном механической желтухой;
- пилоросохраняющую панкреатодуоденальную резекцию при новообразованиях головки поджелудочной железы.

Успешно используется дренирующая операция при хроническом панкреатите — продольная панкреатоюностомия (операция по Puestow). Внедрены дуоденосохраняющие методики резекции головки поджелудочной железы (операция Frey, изолированная резекция головки поджелудочной железы по методике Э.И. Гальперина). В последние годы широко применяется техника прецизионных билиодигестивных анастомозов.

Отрадно, что в работе Выездного Пленума НОГР в Чебоксарах приняло участие большое количество специалистов-гастроэнтерологов из республик и областей Приволжского Федерального округа. Все участники получили сертификаты НОГР.

