



XI СЪЕЗД НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОВ РОССИИ, XXXVII СЕССИЯ ЦНИИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

1–2 марта в Москве в здании правительства Москвы на Новом Арбате состоялись XI съезд Научного общества гастроэнтерологов России и XXXVII сессия ЦНИИ гастроэнтерологии «Патология органов пищеварения и ассоциированные с ней заболевания. Проблемные вопросы и пути решения». В работе съезда приняли участие 932 слушателя из России, ближнего и дальнего зарубежья. Впервые все заседания транслировались в Интернете онлайн, а видеозапись всех выступлений размещена на медицинском видеопортале MDtube (mdtube.ru).

Открывая съезд, президент НОГР, главный терапевт Департамента здравоохранения Москвы, директор ЦНИИ гастроэнтерологии проф. Леонид Борисович Лазебник рассказал о работе ЦНИИГ и НОГР в 2010 году и планах на будущее. По поручению руководителя Департамента здравоохранения Москвы проф. Леонида Михайловича Печатникова проф. Л. Б. Лазебник вручил почетные дипломы «За большой личный вклад в развитие гастроэнтерологии» проф. Вячеславу Васильевичу Чернину (Тверь), проф. Андрею Викторовичу Калинину (Москва), проф. Якову Максимовичу Вахрушеву (Ижевск). «За внедрение новых медицинских технологий в медицинскую практику» были награждены проф. Виктор Дмитриевич Пасечников (Ставрополь), проф. Валерий Алексеевич Максимов (Москва) и проф. Семен Исаакович Раппопорт (Москва). В номинации «За многолетнее добросовестное служение специальности» были отмечены проф. Асфольд Иванович Парфенов (Москва), проф. Евгений Иванович Ткаченко (Санкт-Петербург), проф. Юрий Васильевич Васильев (Москва) и проф. Анатолий Афанасьевич Ильченко (Москва).

Доброй традицией церемонии открытия съездов НОГР является вручение премий победителям конкурсов научных работ молодых ученых по гастроэнтерологии (при поддержке компании «Доктор Фальк Фарма ГмбХ») и научных работ по гепатологии (при поддержке компании «CSC Ltd. фарма»). Первое место в конкурсе молодых ученых комиссия присудила Е. А. Албуловой (ЦНИИГ, Москва) за работу «Нарушение минеральной плотности костной ткани и ее медикаментозная коррекция у больных глютенчувствительной целиакией».

Второе место получила У. А. Мительглик (Санкт-Петербургская МАПО), представившая исследование «Распространенность HLA-антигенов I и II класса у пациентов с аутоиммунными заболеваниями печени в Северо-Западном регионе». Третье место досталось Н. Г. Приходченко (Владивостокский ГМУ) за работу «Клинико-патогенетические механизмы формирования пищевой интолерантности у детей». С этими исследованиями можно будет ознакомиться в журнале «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» в 2011 году, а победители побывают на «Фальк-симпозиуме».

В конкурсе по гепатологии победили Т. Ф. Федотова и И. Е. Трубицына (ЦНИИГ, Москва), которые провели клинико-экспериментальное исследование «Гепатопротекторы в терапии алкогольной болезни печени». Второе место заняли Е. С. Вьючнова и С. М. Бабина (МГМСУ, Москва), предложившие «Новые подходы к лечению неалкогольного стеатогепатита у больных сахарным диабетом 2-го типа». Третье место присуждено Е. В. Головановой (ЦНИИГ, Москва) за работу «Лечение больных «перекрестом» первичного билиарного цирроза и аутоиммунного гепатита». Призеры конкурса по гепатологии получили денежные премии, а их работы будут опубликованы в журнале «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология».

Программу съезда открыла V совместная российско-американская школа по гастроэнтерологии. Проф. Л. Б. Лазебник в лекции «Атеросклероз: болезнь гепатоцита» на основании многолетних исследований сотрудников ЦНИИГ показал ведущую роль нарушений синтеза и выведения холестерина на печенью в процессах атерогенеза. Проф. Генри Биндер (США) прочитал лекцию о патофизиологии и лечении диареи у больных воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК). Проф. Элен Шерл (США) посредством видеомоста прочитала лекцию, отразившую основные аспекты проблемы ВЗК. Лекции вызвали живой интерес слушателей и легли в основу дискуссии, состоявшейся в рамках интерактивного «круглого стола» с молодыми учеными. Завершила школу презентация совместного электронного журнала по ВЗК «New York — Moscow

IBD Journal Club”, созданного при содействии Корнельского университета, Нью-Йорк — пресвитерианского Корнельского медицинского центра, Медицинского центра Колумбийского университета, Университета имени Рокфеллера и ЦНИИ гастроэнтерологии.

Научная программа XI съезда НОГР охватила широкий круг вопросов клинической и экспериментальной гастроэнтерологии. В рамках съезда состоялось 6 пленарных заседаний, 28 научно-практических конференций, 6 симпозиумов, 3 «круглых стола», прочитано 10 лекций. Проф. Е. И. Ткаченко (Санкт-Петербург) рассмотрел принципы формирования заболеваний человека в процессе перехода из биосферы в ноосферу. Прогресс в понимании, диагностике и лечении эозинофильного эзофагита показал проф. И. В. Маев (Москва).

Ряд лекций был прочитан зарубежными гостями. Крайне актуальную проблему безопасности лечения ингибиторами протонной помпы (ИПП) всесторонне осветил проф. Боян Тапеш (Словения). Доклад проф. Юргена Поля (Германия) был посвящен лечебной трансназальной эндоскопии при помощи ультратонких эндоскопов. Проф. Фритс Кенинг (Нидерланды) подробно рассмотрел вопросы иммунопатологии при целиакии. Лекция проф. Хельмута Фриса (Германия) показала современные подходы к диагностике и лечению рака поджелудочной железы.

На научно-практических конференциях, были широко представлены современные подходы к диагностике и лечению заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта. Проф. В. А. Исаков (Москва), принимавший участие в работе над европейскими рекомендациями по диагностике и лечению заболеваний, ассоциированных с *Helicobacter pylori*, раскрыл ключевые положения консенсуса «Маастрихт 4», а также рассмотрел эрадикацию *H. pylori* в качестве инструмента профилактики рака желудка. Проф. П. Л. Щербаков (Москва) предложил варианты эрадикационной терапии у больных с метронидазол-резистентными штаммами *H. pylori*. Проблеме НПВП-гастропатии был посвящен доклад С. Г. Буркова (Москва). Факторы, влияющие на эффективность ИПП при ГЭРБ, показал проф. И. В. Маев (Москва). А. А. Машарова (Москва) представила данные о значении эффективного лечения ГЭРБ для профилактики аденокарциномы пищевода. Доклад С. В. Кашина (Ярославль) был посвящен современным стандартам диагностики и технологиям будущего в лечении пищевода Барретта.

В ходе симпозиума «Хронический гастрит: лечение банального заболевания как путь канцерпревенции» проф. С. Г. Хомерики (Москва) рассказал о преимуществах системы OLGA, которая на основе гистологической оценки выраженности атрофии и воспаления в антральном отделе и в теле желудка позволяет оценить риск развития атрофического гастрита и рака желудка. О проблемах эрадикации *H. pylori* сообщила А. А. Машарова (Москва),

показавшая роль висмута трикалия дицитрата в преодолении резистентности микроорганизма к антибиотикам. Проф. М. А. Ливзан (Омск) привлекла внимание к проблемам постэрадикационного периода хронического гастрита. В завершение симпозиума проф. В. Д. Пасечников (Ставрополь), подчеркнув роль эрадикации *H. pylori* в предупреждении рака желудка, уделил большое внимание современным методам ранней диагностики этого заболевания.

Эпидемиологии, проблемам диагностики и лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни был посвящен симпозиум под председательством проф. Ю. В. Васильева. Распространенность и факторы риска пищевода Барретта у населения различных регионов Сибири получили подробную характеристику в докладе Н. Н. Буторина и соавт. (Красноярск). Терапевтические и диагностические аспекты гастроэзофагеальной рефлюксной болезни показал проф. О. Н. Минушкин (Москва). Особенности течения и терапии ГЭРБ у пациентов пожилого и старческого возраста нашли отражение в сообщении И. Г. Бушневой и проф. А. И. Шагихина (Москва). Тему продолжил доклад Е. В. Онучиной (Красноярск) «Результаты пятилетнего проспективного наблюдения за эффективностью лечения ГЭРБ у больных пожилого возраста». Особенности диагностики ГЭРБ у пациентов с бронхолегочной патологией показала И. А. Шоломицкая (Минск, Беларусь). Проблему выбора кислотосупрессивного препарата больному ГЭРБ с ожирением поднял проф. В. Д. Пасечников (Ставрополь). Проф. И. В. Маев (Москва) подчеркнул, что в основе эффективной профилактики обострений и осложнений ГЭРБ лежит продолжительная фармакотерапия, длительность которой определяется формой заболевания. Д. С. Бордин (Москва) представил альгинатный тест, разработанный в ЦНИИГ, в качестве нового метода диагностики ГЭРБ.

Под председательством проф. В. В. Чернина (Тверь) состоялась научно-практическая конференция «Клинико-патогенетические варианты болезней эзофагогастродуоденальной зоны». В. В. Чернин показал, что характер нарушений нервной регуляции у больных язвенной болезнью предопределяет особенности функционального состояния желудка, локализацию язвенного дефекта, тяжесть и сезонность течения рецидивов заболевания. Л. А. Фомина (Тверь) представила особенности функционирования кальцийрегулирующей системы и кальциевого баланса при язвенной болезни и их патогенетическое значение. С. Н. Базлов и В. М. Червинец (Тверь) сообщили о патогенетическом значении избыточного роста мукозной микрофлоры в гастродуоденальной зоне при рецидиве язвенной болезни. Г. С. Джулай и М. А. Львова (Тверь) сформулировали диагностические критерии клинико-патогенетических вариантов хронического гастрита, развивающегося у больных с постхолецистэктомическими расстройствами. Е. В. Секарева (Тверь) доложила о направленности

надсегментарных и сегментарных вегетативных расстройств, участвующих в формировании клинко-патогенетических вариантов рефлюкс-эзофагита. В сообщении С. А. Воробьева (Тверь) были затронуты патогенетические аспекты участия системных микрогемодиализаторных расстройств в развитии хронического гастрита, ассоциированного с железодефицитными и B_{12} -дефицитными анемиями. Д. А. Миллер и Т. М. Колесная (Тверь) сообщили о взаимосвязи характера поражения эзофагогастродуоденальной зоны и параметров гемостаза у больных хроническими гепатитами и циррозами печени. В. А. Осадчий и А. Н. Сергеев (Тверь) ознакомили слушателей с особенностями подготовки и оптимальными сроками проведения эндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта у больных с нестабильной стенокардией.

В рамках симпозиума «Разнообразие проявлений алкогольной болезни» Т. Ф. Федотова (Москва) представила экспериментальные данные о токсическом действии алкоголя на сосудистую систему животных. Токсические поражения сердечной мышцы у больных алкогольным циррозом печени оценила И. А. Колечкина (Москва). Проф. А. И. Шатихин (Москва) осветил вопросы формирования зависимости от употребления пива и особенностей пивного алкоголизма. Е. В. Голованова (Москва) сделала доклад о механизмах развития синдрома внутрипеченочного холестаза у больных алкогольной болезнью печени и его осложнениях — гипокоагуляцией и нарушении фосфорно-кальциевого обмена. О частоте и закономерностях развития остеопении у больных алкогольными циррозами печени доложила О. Н. Топчеева (Москва). Л. Н. Гендриксон (Москва) остановилась на вопросах лечения алкогольной болезни печени на стадии стеатогепатита.

Морфологическим аспектам диагностики, течения и прогноза лекарственных поражений печени был посвящен доклад проф. С. Г. Хомерики (Москва), который по данным пункционной биопсии представил клинко-морфологические формы цитолитического, холестагического и сосудистого типов медикаментозного поражения печени. Проф. А. И. Пальцев (Новосибирск) охарактеризовал проблемы гепатопротективной терапии у больных старших возрастных групп, связанные с нарушениями метаболизма лекарственных препаратов. Проф. А. Н. Казюлин (Москва) представил результаты исследования эффективности различных гепатопротекторов при токсических гепатитах после проведения химиотерапии онкологическим больным. В докладе проф. Л. А. Звенигородской (Москва) были приведены данные об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях и терапии гепатита, возникающего при лечении атерогенной дислипидемии статинами. Проф. Т. Е. Полунина (Москва) продолжила тему ятрогенных поражений печени, уделив особое внимание проблемам дифференцированной терапии. Е. В. Голованова (Москва) представила результаты исследований нарушений минерального обмена

у больных с хроническими заболеваниями печени различной, в том числе лекарственной, этиологии, протекающими с внутрипеченочным холестазом.

Роль неинвазивных методов диагностики фиброза печени при хронических вирусных гепатитах, их преимущества и недостатки в сравнении с пункционной биопсией печени раскрыла О. О. Знойко (Москва). В ярко иллюстрированном сообщении проф. С. Г. Хомерики (Москва) были рассмотрены вопросы патогенеза фиброза печени с точки зрения патоморфолога. А. С. Топорков (Москва) сопоставил данные ультразвуковой и морфологической оценки фиброза печени, указав на достаточно высокую информативность ультразвукового метода при учете ряда индексов. Е. В. Винницкая (Москва) поделилась опытом применения фиброэластометрии печени в оценке фиброза у больных пожилого возраста. Большой интерес и целый ряд вопросов вызвал анализ причин расхождения заключений по результатам эластометрии и биопсии печени.

В рамках симпозиума «Осложнения циррозов печени» были сделаны сообщения, освещающие различные аспекты диагностики и лечения отечно-асцитического синдрома. Л. В. Федуленикова (Москва) остановилась на проблеме рефрактерного асцита, Е. В. Винницкая (Москва) — асцита, осложненного спонтанным бактериальным перитонитом. Е. С. Мелькина (Москва) посвятила доклад характеристике и оценке частоты выявления анемий у больных циррозами печени. Живой интерес вызвал доклад Н. А. Шапошниковой (Москва), которая рассмотрела основные трудности своевременной диагностики гепатоцеребральной дистрофией.

Профилактике и лечению кровотечений из варикозно расширенных вен (ВРВ) желудка было посвящено сообщение А. Г. Шерцингера и С. Б. Жигалова (Москва), которые на основании оценки отдаленных результатов сформулировали критерии выбора способа профилактики кровотечения (консервативные, эндоскопические и хирургические методы). Результаты эндоскопического лигирования ВРВ желудка у больных с синдромом портальной гипертензии продемонстрировали Д. О. Ким, О. С. Васнев и Д. В. Ульянов (Москва). О. М. аль-Сабунчи (Москва) представил основные положения по ведению больных с ВРВ пищевода, принятые на V согласительной конференции по портальной гипертензии в Бавено (2010 г.). С. Г. Хомерики, И. О. Ковязина и А. Г. Жуков (Москва) при исследовании поражений слизистой оболочки желудка при циррозе печени выделили клинко-морфологические формы портальной гастропатии.



Е. А. Киценко и соавт. (Москва) показали, что одной из причин внепеченочной формы портальной гипертензии является тромбофилия, и предложили оптимальную тактику ведения и способы коррекции осложнений портальной гипертензии, вызванных тромбофилией.

В докладе Э. Я. Селезневой (Москва) «IgG4-ассоциированная патология — новое направление в гастроэнтерологии», состоявшемся в рамках научно-практической конференции «Гиперплазия лимфоидной ткани и лимфопролиферативные заболевания органов пищеварительной системы», был представлен анализ литературных и собственных данных по проблеме, интенсивное изучение которой ведется в последнее десятилетие. Проф. С. Г. Хомерики (Москва) рассмотрел вопросы морфологической и иммуноморфологической диагностики лимфопролиферативных заболеваний желудочно-кишечного тракта, подчеркнув важность ранней диагностики, поскольку своевременно начатое лечение позволяет существенно улучшить прогноз. В докладе Е. О. Илюшенко (Москва) были рассмотрены особенности клинических проявлений лимфопролиферативных заболеваний пищеварительной системы. Р. Б. Гудкова (Москва) показала дифференциально-диагностические критерии иммунологической верификации лимфом органов пищеварения.

В ходе научно-практической конференции «Гиперплазия клеток крови в органах пищеварения. Демонстрация клинических случаев» Г. М. Долгашева (Москва) представила клиническое наблюдение больного с лимфоцитомой холестиститом. Интерес представляет сам по себе факт развития выраженной гиперплазии лимфоидных клеток в желчном пузыре — органе, где в нормальных условиях лимфоидная ткань представлена весьма незначительно. Иммуноморфологические и иммунологические исследования позволили исключить диагноз лимфопролиферативного заболевания и отнести заболевание к разряду IgG4-ассоциированной патологии. Учитывая уникальность клинического случая, он принят для демонстрации на DDW-2011 в Чикаго. В. А. Слупская (Москва) представила наблюдение генерализованной В-клеточной лимфомы, протекавшей под маской цирроза печени. Диагноз был заподозрен при исследовании пункционного биоптата печени, а при дальнейшем иммуноморфологическом исследовании был выявлен моноклональный характер лимфоцитомы инфильтрации. О. Н. Топчиева (Москва) продемонстрировала случай идиопатического эозинофильного синдрома с развитием эозинофильного гепатита, выявленного по данным пункционной биопсии печени. Причины его развития остались неясными, а течение оказалось благоприятным. Проведенное гематологическое исследование не выявило признаков миелолифолиферативного заболевания. М. В. Кирова (Москва) представила случай большого эозинофильного синдрома с развитием эозинофильного гастрита.

На научно-практической конференции «Патогенетические и клинические аспекты билиарной патологии» были представлены результаты оригинальных исследований, касающихся диагностики и лечения заболеваний билиарного тракта. Так, в докладе Э. Я. Селезневой (Москва) впервые показано, что язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки является одним из факторов формирования холестистолитиаза, а литолитическая терапия препаратами УДХК не противопоказана при сопутствующей язвенной болезни. Особый интерес вызвал доклад Ю. Н. Орловой (Москва), представившей опыт наблюдения за больными с холестистозами — новой и малоизученной проблеме в гастроэнтерологии. Проф. И. Н. Григорьева (Новосибирск) представила данные, свидетельствующие об ухудшении качества жизни больных после холестистэктомии, а М. Е. Дорофеев (Москва) — о роли функциональных нарушений билиарного тракта в формировании жирового гепатоза. Е. С. Коричева (Москва) показала значение билиарной недостаточности в нарушении минеральной плотности костной ткани у больных желчнокаменной болезнью и постхолестистэктомическим синдромом и эффективность ее коррекции с помощью УДХК.

В ходе научно-практической конференции «Роль билиарной недостаточности в формировании холестеринассоциированной патологии билиарного тракта» были рассмотрены вопросы, касающиеся определения хронической билиарной недостаточности (проф. В. А. Максимов, Москва), роли билиарных дисфункций в развитии внешнесекреторной недостаточности печени (проф. О. Н. Минушкин, Москва). В докладе проф. А. А. Ильченко и Т. В. Мечетиной (Москва) впервые доказана роль билиарной недостаточности в формировании синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке у больных после холестистэктомии. Представлена оптимальная схема лечения дисбиоза кишечника у таких больных с помощью нового не всасывающегося антибиотика рифаксимина. Проф. Р. А. Иванченкова (Москва) продемонстрировала эффективность отечественных биопрепаратов Гепатосана и Энтеросана в купировании симптомов билиарной диспепсии.

Оживленная дискуссия возникла на научно-практической конференции «Постхолестистэктомический синдром (ПХЭС), клинические аспекты проблемы». Проф. Р. А. Иванченкова высказала мнение, что нельзя широко трактовать понятие этого синдрома. Однако д. м. н. Е. В. Быстровская (ЦНИИГ, Москва) представила определение ПХЭС, в основу которого положены причины его формирования, предложенное проф. А. А. Ильченко, ранее обсуждавшееся на съезде НОГР и рекомендованное для применения на практике. А. А. Ильченко и Е. В. Быстровской были представлены результаты анализа большого клинического материала, включающего более 1500 больных ПХЭС, позволившие выделить клинические варианты ПХЭС. Было показано, что основу их развития составляют

хроническая билиарная недостаточность, функциональные и /или органические заболевания билиарного тракта, существовавшие до операции и усугубленные оперативным вмешательством. Особый интерес вызвали данные, что наиболее благоприятные исходы имели больные с отключенным желчным пузырем и оперированные по поводу пигментного холецистолитиаза. Проф. И. Н. Григорьева (Новосибирск) дала характеристику ПХЭС в сочетании с метаболическим синдромом, а И. О. Гибадуллина и Н. В. Гибадуллин (Москва) представили особенности течения хронических холангитов у больных ПХЭС.

Одним из наиболее приоритетных направлений в последние годы является биологическая терапия болезней органов пищеварения. Проф. А. Г. Конопляников (Обнинск) дал характеристику типов стволовых клеток, рассмотрел вопросы онкогенной безопасности и перспективы использования клеточной терапии в гепатологии и панкреатологии. О. В. Князев (Москва) осветил результаты трехлетней работы по применению мезенхимальных стромальных клеток (МСК) костного мозга в терапии воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК). В докладе продемонстрировано, что биологическая терапия (МСК и инфликсимабом) по своей эффективности значительно превышает стандартную терапию препаратами 5-аминосалициловой кислоты и глюкокортикостероидами. За три года наблюдения не наблюдалось нежелательных реакций и осложнений. Проф. И. Л. Халиф (Москва) доложил результаты многолетних наблюдений за больными ВЗК, получавшими антицитокиновую терапию. В проблемном докладе проф. Г. А. Григорьевой (Москва) была отмечена необходимость тщательного отбора больных для проведения биологической антицитокиновой терапии в связи с риском развития инфекционных осложнений. В продолжение темы И. Н. Ручкина (Москва) рассказала об особенностях ведения больных ВЗК, длительно получающих инфликсимаб.

Проблема безопасности лечения получила развитие в ходе научно-практической конференции «Влияние и профилактика оппортунистических инфекций у больных, получающих терапию генно-инженерными биологическими препаратами (ГИБП)». Доклад проф. С. Е. Борисова (Москва) был посвящен проблемам диагностики и мониторинга туберкулезной инфекции у больных, получающих ГИБП. И. Н. Ручкина (Москва) поделилась опытом диагностики и профилактики туберкулезной инфекции у больных с ВЗК, получающих инфликсимаб. Е. Н. Барышников (Москва) сделал доклад об опасностях оппортунистических инфекций, осложняющих течение язвенного колита и болезни Крона. В заключительном слове проф. Л. Б. Лазебник предложил разработать и утвердить на съезде рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза и других инфекций, риск которых повышается у больных ВЗК, длительно получающих иммуносупрессивную терапию.

Открывая научно-практическую конференцию «Роль симбионтной микрофлоры и оппортунистической инфекции в патогенезе заболеваний кишечника», проф. А. И. Парфенов (Москва), проанализировав вековой опыт познания симбионтной кишечной микрофлоры, показал, что за прошедшие годы доказаны молекулярные основы колонизационной резистентности ЖКТ, раскрыты молекулярно-клеточные механизмы защитного действия микробиоты и терапевтического эффекта пробиотических препаратов. Проф. Ю. П. Успенский (Санкт-Петербург) показал взаимосвязи кишечной микробиоты с психосоматической гастроэнтерологией. Проф. В. В. Чернин (Тверь) раскрыл многообразие мукозной микрофлоры гастродуоденальной зоны, предложил классификацию и методы лечения дисбактериоза мукозной микрофлоры гастродуоденальной зоны при эрозивно-язвенных поражениях. Е. Н. Барышников (Москва) представил сведения о возможности осложнений ВЗК оппортунистической герпесвирусной инфекцией. И. Н. Ручкина (Москва) показала современные возможности применения месалазинов в лечении ВЗК. Проф. В. Б. Гриневиц (Санкт-Петербург) остановился на роли микробно-тканевого комплекса кишечника в развитии системной воспалительной реакции и синдрома инсулинорезистентности. В заключение проф. Е. И. Ткаченко (Санкт-Петербург) отметил, что гениальная идея И. И. Мечникова о роли симбионтной микрофлоры в жизни человека, сформулированная 100 лет назад, получает все более явное подтверждение по мере углубления наших знаний.

В рамках «круглого стола» «В чем заключены трудности диагностики целиакии и ассоциированных с ней заболеваний» проф. С. В. Бельмер (Москва) осветил современные представления о патогенезе целиакии и подчеркнул важность иммунологических и генетических исследований для изучения механизмов, предрасполагающих к развитию заболевания. Современные критерии диагностики целиакии представила Е. А. Сабельникова (Москва), отметившая необходимость комплексного подхода с применением серологических, морфологических и генетических методов. Дифференциальной диагностике целиакии и пищевой аллергии к злаковым был посвящен доклад Е. А. Рославцевой (Москва), которая подчеркнула трудности диагностики целиакии у детей, соблюдающих аглютеновую диету без подтверждения диагноза гистологическим методом. Н. Н. Воробьева (Москва) показала диагностическую роль иммуногистохимического исследования экспрессии молекул клеточной адгезии



и межклеточного матрикса при целиакии, особенно с целью определения минимальных изменений на ранних стадиях атрофии. Проф. Л. С. Орешко (Санкт-Петербург) представила собственные данные по выявлению внекишечных проявлений целиакии и их лечению. М. С. Балагаева (Санкт-Петербург) продемонстрировала результаты лечения дисбиотических нарушений при целиакии.

Значительное внимание на съезде было уделено проблемам ранней диагностики онкологических заболеваний органов пищеварения. В докладе «Скрининг колоректального рака (КРР) в Москве: возможности и проблемы» по результатам популяционного исследования «МУЗА» («Мягкое Устранение Запора») проф. А. И. Парфенов сообщил, что в соответствии с расчетами примерно 2,7 млн жителей Москвы имеют высокий и средний риск КРР и нуждаются в скрининге этого заболевания. В группу риска входят больные, страдающие запорами и воспалительными заболеваниями кишечника. Приблизительно у 1% предполагается выявить КРР, а у 10% — аденоматозные полипы толстой кишки, подлежащие удалению. Такой подход позволит резко снизить частоту поздней диагностики КРР. Проф. П. А. Никифоров (Москва) показал эффективность эндоскопического скрининга в современной диагностике КРР. С. И. Прилепская (Москва) по данным анкетирования и обследования населения Юго-Западного округа Москвы определила распространенность полипов толстой кишки и КРР. Подводя итоги, проф. Л. Б. Лазебник сообщил, что в ближайшем будущем Департаментом здравоохранения Москвы будут предприняты действенные меры к осуществлению мероприятий по снижению заболеваемости КРР в Москве.

Предраковым заболеваниям желудка и кишечника был посвящен ряд выступлений сотрудников НИИ терапии СО РАМН и Новосибирского государственного медицинского университета. В докладе Т. Г. Опенко (группа регистра злокачественных новообразований в Новосибирске) был представлен анализ 20-летних данных регистра рака желудка и КРР, который демонстрирует снижение заболеваемости раком желудка у мужчин и женщин и раком прямой кишки у женщин. Однако отмечено увеличение заболеваемости раком ободочной (оба пола) и прямой кишки у мужчин. Стандартизованные показатели заболеваемости и смертности от рака желудка и КРР остаются более высокими, чем в развитых странах. Рак ободочной кишки и рак желудка выявляется преимущественно на поздних стадиях. По данным проспективного когортного исследования проф. С. А. Курилович показала высокое диагностическое значение низких уровней пепсиногена I и соотношения пепсиногенов I/II для формирования группы риска и скрининга рака желудка. Проф. М. Ф. Осипенко рассказала о мировых стандартах скрининга КРР и новосибирском опыте.

Заседания, посвященные патологии поджелудочной железы, проходили в рамках Российского

панкреатического клуба. Проф. В. Б. Гриневиц (Санкт-Петербург) привлек внимание слушателей к роли микробно-тканевого комплекса кишечника и системной воспалительной реакции при хроническом панкреатите. Проф. И. Д. Лоранская (Москва) остановилась на проблеме нутритивной и ферментативной поддержки при хроническом панкреатите. Стратегия и тактика заместительной терапии ферментными препаратами при хроническом панкреатите нашли полное отражение в докладе проф. И. В. Маева (Москва). Л. В. Винокурова (Москва) обозначила проблемы диагностики хронического панкреатита. Мнение Европейской рабочей группы по вопросам диагностики и лечения хронического панкреатита отразила проф. М. Ф. Осипенко (Новосибирск). На генетических аспектах хронических панкреатитов остановилась проф. И. Н. Григорьева (Новосибирск). Клинические особенности ишемического панкреатита показала Т. Н. Христинич (Черновцы, Украина). Проблеме выбора хирургической тактики лечения осложнений рецидивирующего панкреатита был посвящен доклад проф. М. В. Данилова (Москва). Д. С. Бордин (Москва) представил Рекомендации НОГР по диагностике и лечению хронического панкреатита, которые получили одобрение. В рамках заседания президент Российского панкреатического клуба проф. Л. Б. Лазебник и ученый секретарь Д. С. Бордин провели переговоры с секретарем Европейского панкреатического клуба проф. Хельмутом Фрисом. Достигнута договоренность о вступлении Российского панкреатического клуба в Европейский панкреатический клуб и Международную панкреатологическую ассоциацию.

Обсуждение проблемы соблюдения больным рекомендаций врача (комплаенса) состоялось на симпозиуме «Приверженность больных хроническими заболеваниями органов пищеварения к лечению как фактор эффективности медикаментозной терапии». Проф. Ю. П. Успенский (Санкт-Петербург) сделал акцент на роли комплаенса при проведении антихеликобактерной терапии. Приверженность больных к лечению рассматривалась как при тяжелых органических заболеваниях, так и при функциональных нарушениях. Е. А. Сабельникова (Москва) показала роль комплаенса при целиакии, проф. А. И. Шатихин (Москва) — при лечении синдрома раздраженного кишечника. В формате диалога врача (д. м. н. Л. Д. Фирсова) и психолога (к. пс. н. А. В. Котельникова) было проведено обсуждение проблемы комплаенса с учетом вариантов субъективного психологического реагирования на болезнь, психологических механизмов возникновения тревожных состояний, нарушающих способность больного к сотрудничеству с врачом, медико-психологической проблемы «вторичной выгоды от болезни».

Выступившая на симпозиуме «Метаболический синдром — основа полиморбидности» проф. Л. А. Звенигородская (Москва) показала эволюцию

представлений о метаболическом синдроме. Клинико-функциональное состояние поджелудочной железы и ее роль в патогенезе метаболического синдрома нашли отражение в сообщении Н. Г. Самсоновой (Москва). Существенную роль в формировании типа пищевого поведения играют гормоны пищевого поведения. Их значению в патогенезе метаболического синдрома было посвящен доклад Т. В. Мищенковой (Москва). Роль метаболитов кишечной микрофлоры в патогенезе неалкогольной жировой болезни печени показала Е. А. Черкашова (Москва). И. А. Ли (Москва) представила данные о нарушениях микробиоценоза кишечника и метаболизма липидов у больных, перенесших гемиколэктомию.

Проф. О. Н. Ткачева (Москва) представила первый доклад научно-практической конференции «Заболевания органов пищеварения у беременных». Он был посвящен вопросам безопасности лекарственных препаратов при лечении соматической патологии у беременных. Новый подход к применению ИПП у беременных осветил в своем докладе С. Г. Бурков (Москва). На вопрос «Лечить или нет изжогу у беременных?» ответила А. А. Машарова (Москва), отметившая повышение риска развития ГЭРБ у женщин, которых беспокоила изжога во время беременности, с увеличением количества беременностей. Сообщение о диагностике и лечебной тактике при острых желудочно-кишечных кровотечениях у беременных сделал проф. П. А. Никифоров (Москва). Данные о проблеме нарушения репродуктивной функции у женщин, больных целиакией, доложила С. В. Быкова (Москва). Особенности профилактики и лечения запоров у беременных представила проф. Г. Н. Тарасова (Ростов-на-Дону). В завершение конференции Ю. Б. Успенская и Г. А. Григорьева (Москва) сделали доклад о диагностике, клиническом течении и лечении язвенного колита у беременных.

Заседания, посвященные проблемам гастроэнтерологии у детей, проходили под общим девизом «Детская гастроэнтерология — только ли для детей?» под председательством проф. П. Л. Щербакова, Л. Н. Цветковой (Москва) и С. И. Эрдес (Москва). В представленных сообщениях докладчики показали, что многие болезни органов пищеварения, начинающиеся или впервые диагностируемые в детском возрасте, в дальнейшем прогрессируют. Проф. П. Л. Щербаков (Москва) представил Рекомендации по лечению кислотозависимых заболеваний у детей, которые были приняты съездом. Сообщения проф. С. И. Эрдес (Москва) и В. В. Цуканова (Красноярск) были посвящены различным аспектам распространенности, особенностям клинического проявления, прогнозированию течения и лечения ГЭРБ у детей. Проф. Л. Н. Цветкова показала динамику развития язвенной болезни двенадцатиперстной кишки в зависимости от возраста и давности заболевания. Проф. С. В. Бельмер (Москва) представил механизмы развития целиакии у детей и ее динамику

с возрастом. Проф. Э. И. Алиева посвятила выступление особенностям течения ВЗК в разные возрастные периоды. Проф. Е. В. Корниенко (Санкт-Петербург) остановилась на вопросах ферментопатии и лактазной недостаточности, показала взаимосвязь между нарушением всасывания и переваривания молочных продуктов у детей и перспективами развития этого состояния с возрастом. Проф. В. И. Петлах (Москва) привел собственные данные по диагностике, особенностям течения и лечения эхинококкоза у детей.

В одном из залов проходило заседание Российского эндоскопического общества. Председателям на заседаниях эндоскопической секции являлись проф. П. Л. Щербаков (Москва), проф. Е. Д. Федоров (Москва), проф. Ю. Г. Старков (Москва), А. А. Будзинский (Москва), Т. Л. Силина (Москва), проф. А. В. Барсуков (Смоленск), проф. И. Н. Юричев (Москва). Первая часть заседаний была посвящена достижениям внутрипросветной эндоскопии в России. Э. А. Годжелло (Москва) остановилась на методических аспектах лечения рубцовых стриктур пищевода. Особенности проведения колоноскопии, нюансам, с которыми встречается каждый эндоскопист, было посвящено сообщение проф. В. В. Веселова (Москва). Проф. Е. Д. Федоров охарактеризовал проблемы при проведении энтероскопии. На симпозиуме «Делай как я» ведущие эндоскописты России поделились секретами выполнения различных эндоскопических манипуляций, лечебных и диагностических методик. В завершение эндоскопического дня состоялось заседание клуба эндосонографии под председательством Т. Л. Силиной (Москва), в ходе которого были рассмотрены диагностические возможности и методологические вопросы эндо-УЗИ. С раннего утра и до окончания последнего доклада зал был полон, а каждое выступление встречалось аплодисментами и сопровождалось многочисленными вопросами и оживленной дискуссией, продолжавшейся и в кулуарах, после окончания заседаний.

Доклады, представленные на научно-практической конференции по хирургии, были посвящены наиболее актуальной проблеме хирургической гастроэнтерологии — диагностике и хирургическому лечению ГЭРБ и других поражений пищевода. В докладе О. С. Васнева и О. Б. Яновой (Москва) была проанализирована проблема индивидуализированного подхода к лечению больных с осложненными формами ГЭРБ на основе углубленной диагностики функционального состояния пищевода и желудка. Проф. Н. В. Гибадулин (Москва) представил результаты хирургической коррекции функциональной несостоятельности привратника путем



сочетания селективной проксимальной ваготомии, формирования антирефлюксного механизма кардии и коррекции дуоденостаза. А. Н. Вачев (Самара) обосновал необходимость хирургического лечения сопутствующей патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, патогенетически связанных с развитием ГЭРБ, таких как язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, желчнокаменная болезнь, хроническая дуоденальная непроходимость, хронический панкреатит. В. Н. Никольский (Пенза) выделил факторы риска осложненного течения постжоговой рубцовой стриктуры пищевода и представил лечебно-диагностический алгоритм, указав оптимальные сроки проведения эндоскопического бужирования и стентирования пищевода, показания к резекции пищевода с проведением эзофагогастро- и эзофагоколонопластики.

В ходе научно-практической конференции «Нейроиммуногормональные нарушения при заболеваниях органов пищеварения» были представлены результаты экспериментальных исследований. Оригинальный доклад Б. Г. Юшкова (Екатеринбург) был посвящен проблемам репаративной регенерации при патологии органов пищеварения. Взаимосвязь гормонов, регулирующих пищевое поведение людей (лептина, грелина и холецистокина), с типами пищевого поведения показала Е. В. Ткаченко (Москва). Г. Г. Варванина (Москва) доложила результаты комплексного изучения системы простагландинов и гастроинтестинальных

гормонов при экспериментальной язве желудка. Н. И. Белостоцкий (Москва) представил экспериментальное воспроизведение токсического повреждения печени. И. Е. Трубицына и Б. З. Чикунова (Москва) сопоставили морфофункциональные показатели слизистой оболочки желудка в норме и при язвенном поражении.

Постерная сессия XI съезда НОГР была представлена 32 стендовыми докладами. Победителями были признаны Т. С. Афанасьева (Ижевск), Л. Е. Гаганов (Москва), Г. М. Долгашева (Москва), О. И. Березина (Москва), М. В. Кирова (Москва), Л. В. Винокурова (Москва), И. В. Чернышова (Москва), В. Э. Сагынбаева (Москва), получившие дипломы и годовую подписку на журнал «Лечащий врач».

Во время церемонии закрытия съезда президент НОГР проф. Л. Б. Лазебник сделал отчет о работе НОГР в 2010 году, рассказал о деятельности редакции журнала «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология», внесенного в новый Перечень журналов, рекомендованных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. В 2010 году вышло 12 номеров журнала, было опубликовано 239 статей.

Президент НОГР проф. Л. Б. Лазебник предложил проект резолюции XI съезда НОГР, который получил одобрение участников итогового заседания.

*Д. С. Бордин,
главный ученый секретарь НОГР*