

«БРИДЖИНГ-МИТИНГ» В БЕРЛИНЕ

В конце ноября 2010 года в Берлине состоялись очередная конференция молодых ученых «Европейский Бриджинг-митинг в гастроэнтерологии» (European Bridging Meeting in Gastroenterology) и курс постдипломного образования Европейской ассоциации гастроэнтерологии (EAGE). Этот форум, идейным вдохновителем и организатором которого бесценно является профессор Питер Мальфентайнер, неизменно пользуется популярностью как площадка, где молодые ученые имеют уникальную возможность доложить результаты своей работы перед лицом коллег из разных европейских стран, вступить в научную дискуссию и завести полезные знакомства. В этом году в «Бриджинг-митинге» приняли участие молодые ученые и их наставники из Германии, Италии, Польши, Словении, Дании, Нидерландов, Румынии, Беларуси и других стран. Россия была представлена не только делегациями из Москвы во главе с профессором Л. Б. Лазебником и профессором В. А. Исаковым, но и группой профессора С. А. Курилович из Новосибирска и сотрудниками профессора В. В. Цуканова из Красноярска. Формат мероприятия предполагал несколько заседаний, посвященных разным разделам гастроэнтерологии. В начале каждого из них выступал один из профессоров и кратко характеризовал состояние проблемы, затем следовали семиминутные сообщения молодых ученых, три минуты отводилось на вопросы аудитории и ответы. Первую установочную лекцию прочитал профессор В. А. Исаков.

Особый интерес слушателей вызвал доклад профессора Л. Б. Лазебника, представившего передовой опыт ЦНИИГ в терапии воспалительных заболеваний кишечника мезенхимальными аллогенными стромальными клетками. Было показано достоверное снижение показателей клинической и эндоскопической активности воспалительного процесса, а также увеличение продолжительности ремиссии по сравнению с больными, получавшими традиционную терапию. Кроме того, такое лечение позволяет отменить либо существенно снизить потребность в кортикостероидах.

В этом году честь выступить с устными докладами от России была оказана М. В. Кировой из ЦНИИГ и С. В. Морозову из Института питания РАМН. Сообщение М. В. Кировой было посвящено оценке эффективности конфокальной лазерной эндомикроскопии для диагностики пищевода Барретта. Было проведено исследование 21 больного

с подозрением на наличие сегментов метаплазированного эпителия в нижней трети пищевода. Проводилась оценка изображения микроструктуры слизистой оболочки терминального отдела пищевода *in vivo* с использованием конфокального зонда GastroFlex™ или GastroFlex™ UHD (Cellvizio-GI, Mauna Kea Technologies, Франция), которое сохранялось в цифровом виде, и четырехквadrантная биопсия подозрительных участков слизистой оболочки. При сравнительном анализе данных конфокальной эндомикроскопии и результатов морфологического исследования было показано, что конфокальная лазерная эндомикроскопия для диагностики пищевода Барретта обладает чувствительностью 95%, специфичностью 96%.

Сообщение С. В. Морозова было посвящено оптимизации диагностики внепищеводных проявлений ГЭРБ с вовлечением лор-органов. В исследование был включен 91 больной ГЭРБ, которые были обследованы лор-врачом для определения наличия соответствующей патологии. Больные с токсической, инфекционной и аллергической природой заболеваний лор-органов в исследование не включались. Всем пациентам был проведен суточный рН-мониторинг пищевода с расположением датчиков рН на уровне 5 см выше пищеводно-желудочного перехода и верхней трети пищевода. Оценивались отличия по данным рН-мониторирования у больных ГЭРБ с наличием или отсутствием патологии лор-органов. Было показано, что критериями, позволяющими с высокой долей вероятности подтвердить взаимосвязь лор-проявлений с ГЭРБ, является наличие высоких гастроэзофагеальных рефлюксов в количестве более 2–3 за сутки, длительность снижения рН менее 4 на уровне верхней трети пищевода в течение не менее 25–35 с /сут и при снижении средних значений рН до 6,3–6,4.

В постерной сессии приняли участие два стендовых доклада из ЦНИИГ — Э. Р. Валитовой и соавторов и И. С. Шулятьева и соавторов. В работе Э. Р. Валитовой проведено сопоставление данных эзофагогастродуоденоскопии и манометрии пищевода у 48 больных воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК): 32 больных язвенным колитом



(ЯК) и 16 — болезнью Крона (БК). Было показано, что более половины этих больных как при БК, так и при ЯК имеют нарушения моторики пищевода. Наиболее часто, в 37,5% случаев, выявлялась неэффективная моторика пищевода, что превышает ее частоту у больных ГЭРБ (9,2%). При этом у больных ВЗК наблюдалась корреляционная связь неэффективной моторики пищевода и развития рефлюкс-эзофагита ($r = 0,4$; $p = 0,05$). Наиболее часто эзофагит выявлялся у больных с длительным анамнезом симптомов ГЭРБ ($r = 0,6$; $p = 0,003$).

В стендовом докладе И. С. Шулятьева были представлены результаты исследования генотипов вируса гепатита С у больных стационара ЦНИИГ. Было обследовано 9715 больных, у 365 (3,7%) из которых была обнаружена РНК вируса гепатита С. Первый вариант генотипа наблюдался у 61,5%, второй — у 10,9%, третий генотип — у 27,6%. Следовательно, в нашем стационаре третий генотип вируса гепатита С выявляется чаще, чем в популяции РФ. Третий генотип чаще встречался у мужчин ($p < 0,005$). Вирусная нагрузка была достоверно выше при третьем типе ВГС и составляла $8,08 \pm 15,6$ млн МЕ по сравнению с больными с первым ($4,5 \pm 11,3$ млн МЕ) и вторым ($3,7 \pm 10,3$ млн МЕ) генотипом. Генотип вируса сам по себе не оказывал достоверного влияния на показатели цитолитического и холестатического синдромов, выраженность которых определялась вирусной нагрузкой.

Героиней дня стала Анна Владимировна Белковец (Новосибирск), которой было поручено представить стендовый доклад С. А. Курилович, А. В. Белковец и О. В. Решетникова, победивший по итогам постерной сессии в номинации «Болезни желудка». Доклад содержал результаты нескольких фрагментов исследований, выполняемых в лаборатории гастроэнтерологии НИИ терапии СО РАМН. Проведенное авторами ранее кросс-секционное исследование выявило высокую распространенность *H. pylori* (более 80%), в том числе цитотоксических штаммов (более 60%), при инфицировании в детском и подростковом возрасте. Частично это объясняло высокую заболеваемость раком желудка в регионе, особенно среди мужчин (25 на 100 000). На следующем этапе исследования в рамках программы НАРПЕЕ в 2003–2005 годах было обследовано 10000 человек в возрасте 45–69 лет,

сыворотка крови которых накапливалась и хранилась в замороженном виде. В репрезентативной подвыборке была выполнена неинвазивная диагностика атрофического гастрита (ИФА пепсиногенов I и II, гастрин-17 и IgG антител *H. pylori*) с помощью «Гастропанели» («Биохит», Финляндия) и рассчитана распространенность в популяции мультифокального, фундального и антрального атрофического гастрита как предраковых состояний. Она оказалась существенно выше, чем в большинстве европейских стран и США. На последнем этапе работы (2009 год) было проведено проспективное когортное исследование «случай-контроль», в ходе которого была определена значимость маркеров атрофического гастрита для оценки риска развития рака желудка. База данных НАРПЕЕ была сопоставлена с данными регионального регистра рака желудка. Идентифицировано 25 случаев рака желудка и методом случайных чисел к ним подобран контроль в соотношении 1:2. В размороженной сыворотке крови этих лиц исследовали показатели «Гастропанели». Мультивариантный регрессионный анализ результатов показал, что маркерами высокого риска возникновения рака желудка являются низкий уровень пепсиногена I и соотношения пепсиноген I/пепсиноген II. Сделан вывод, что эти неинвазивные маркеры атрофического гастрита могут быть использованы для скрининга населения и формирования групп риска рака желудка для последующих профилактических вмешательств.

В рамках курса постдипломного образования EAGE на клинических примерах рассматривались наиболее актуальные проблемы диагностики и лечения ГЭРБ, подслизистого рака пищевода, функциональной диспепсии, синдрома раздраженного кишечника, хронического гепатита. Обучение велось в интерактивной форме, при этом модератор имел возможность расставлять акценты и обращаться к аудитории с вопросами. Ответы на них были представлены в виде результатов голосования с помощью пультов, отражавших на экране разброс мнений, что давало повод для плодотворной дискуссии.

Следующий «Бриджинг-митинг» состоится 10–12 ноября 2011 года в Берлине, а один из курсов постдипломного образования EAGE пройдет в Москве 18–20 ноября 2011 года.

Д. С. Бордин