

и ортопедии КГМУ профессора И.Ф.Ахтямова, который озвучил его ученик, ассистент кафедры. В докладе были четко обозначены показания к хирургическому лечению больных с патологией суставов при отсутствии эффекта от консервативной терапии.

В докладах профессора кафедры общей врачебной практики КГМУ, академика РАЕН Н.Б.Амирова, посвященных таким двум актуальным проблемам кардиологии, как ИБС и АГ, были озвучены современные подходы к диагностике и лечению этих заболеваний, представлены клинические рекомендации 2007 г.

Доцент кафедры неврологии КГМУ Р.А.Алтунбаев представил сообщение «Клинические варианты поясничной боли», где были рассмотрены принципы лекарственной терапии различных клинко-патогенетических вариантов заболевания.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии КГМУ академик РАЕН, профессор А.А.Визель рассмотрел современные аспекты диагностики и лечения пульмонологических заболеваний — БА и ХОБЛ, провел анализ организации пульмонологической помощи в лечебных учреждениях республики.

Огромный интерес аудитории вызвала лекция главного пульмонолога Министерства обороны РФ профессора А.И.Синопальникова «Внебольничная пневмония у взрослых: современный взгляд на акту-

альную проблему». Была представлена информация по этиологии и патогенезу заболевания, значимость конкретных возбудителей на современном этапе, особенности течения болезни у различных контингентов больных, подробно разобраны принципы рациональной антибиотикотерапии.

Заведующий кафедрой терапии КГМА профессор Р.Г.Сайфутдинов в докладе «Актуальные вопросы гастроэнтерологии» ознакомил с проблемами гастроэнтерологии в настоящее время. Особое внимание докладчик уделил новейшим методам внутрископического исследования желудочно-кишечного тракта с использованием видеокапсул, что позволит значительно расширить диагностические возможности и наглядно контролировать эффективность лечебного процесса.

В сообщении доцента КГМУ Р.А.Абдулхакова «ГЭРБ» были отражены принципы патогенетической терапии данного заболевания, рассмотрена эффективность применения отдельных лекарственных препаратов. Доцент кафедры КГМА С.З.Габитов представил слушателям доклад на тему «Диагностика и лечение нарушений ритма».

Конференция завершилась банкетом, на котором активно обсуждались представленные сообщения и высказывались мнения о порядке проведения последующих конференций.

УДК (616.348-002.44+616.344-002-031.84)-07:061.3(4)

ЧЕТВЕРТЫЙ КОНГРЕСС ЕВРОПЕЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА (EUROPEAN CROHN'S AND COLITIS ORGANIZATION, ECCO)

С.Р.Абдулхаков

Кафедра общей врачебной практики ГОУ ВПО «Казанский государственный университет Росздрава», Казань

IV CONGRESS OF EUROPEAN ORGANIZATION ON ULCERATIVE COLITIS AND CROHN'S DISEASE STUDIES

S.R.Abdoulkhakov

Department of General Practice, Kazan State Medical University, Kazan

С 5 по 7 февраля 2009 г. в Гамбурге (Германия) состоялся четвертый конгресс Европейской организации по изучению язвенного колита и болезни Крона (European Crohn's and Colitis Organization, ECCO). Накануне конгресса, 4 февраля, была организована школа по воспалительным заболеваниям кишечника, на которой с тематическими лекциями выступили известные европейские гастроэнтерологи, занимающиеся изучением язвенного колита и болезни Крона. Первый блок лекций был посвящен патогенезу воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), особенностям формирования иммунного ответа и роли про- и противовоспалительных цитокинов при этих заболеваниях. Большое внимание было уделено роли генетической предрасположенности в развитии ВЗК. Предполагается, что открытие и изучение генов, связанных с развитием ВЗК, найдет в будущем широкое применение в молекулярной диагностике этих заболеваний и определении подхода к лечению в каждом конкретном случае.

Сложная задача в лечении пациентов с ВЗК — ведение больных в период беременности. Около 25% женщин планируют беременность после установления диагноза

ВЗК, поэтому ведение данной категории пациентов требует пристального к ним внимания и совместных усилий гастроэнтерологов и акушеров-гинекологов. Неактивные язвенный колит и болезнь Крона практически не сказываются на течении и исходе беременности: вероятность обострения в этом случае составляет около 30% и не отличается от таковой среди небеременных пациенток. Активный же процесс, развившийся до или во время беременности, в значительной степени (с частотой от 18 до 40%) повышает вероятность неблагоприятного исхода беременности. Лекарственная терапия во время беременности сама по себе не приводит к нежелательным последствиям и поэтому не отличается от терапии, рекомендованной остальным категориям пациентов. Значительно большую опасность несет активность самого воспалительного процесса в кишечнике. Что касается инфликсимаба, одного из наиболее перспективных средств в терапии ВЗК, то показана возможность проникновения этого препарата через плаценту, однако неизвестно, приводит ли это к появлению антител у ребенка. Так, применение инфликсимаба у 92 беременных женщин

не сопровождалось значительным увеличением частоты развития внематочной беременности, спонтанных абортов или рождения детей с низкой массой тела.

Так называемой «биологической» терапии ВЗК отводится в последнее время особая роль. Первыми биологическими средствами, зарегистрированными для лечения болезни Крона и позже язвенного колита, были антитела к ФНО-альфа. Другими изучаемыми агентами являются препараты, блокирующие пролиферацию Т-клеток и активацию и ингибирование выделяемых Т-клетками цитокинов, ингибиторы молекул адгезии и отдельных факторов роста.

Отдельная лекция была посвящена вопросам диагностики и лечения острой атаки тяжелого колита, которая в соответствии с критериями Trulove & Witts определяется у пациента с частотой стула более 6 раз в день и наличием хотя бы одного из следующих критериев: 1) тахикардия более 90 уд/мин; 2) лихорадка более 37,8°C; 3) анемия (гемоглобин менее 10,5 г/дл); 4) повышение СОЭ более 30 мм/ч. Постановка диагноза тяжелого колита является показанием для интенсивной в/в терапии, включая в/в введение метилпреднизолона или гидрокортизона, учитывая, что частота колэктомии в таких случаях достигает 29%.