

© ВИННИК Ю.С., ТЕПЛЯКОВА О.В.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ XV КОНГРЕСС «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ГЕПАТОЛОГИИ»

Ю.С.Винник, О.В.Теплякова

Красноярский государственный медицинский университет им. проф.

В.Ф.Войно-Ясенецкого, ректор – д.м.н., проф. И.П.Артюхов; кафедра общей хирургии, зав. – д.м.н., проф. Ю.С.Винник.

17-19 сентября в Казани состоялся XV Международный конгресс хирургов-гепатологов стран СНГ «Актуальные проблемы хирургической гепатологии», в котором приняли участие более 700 делегатов из 80 регионов РФ и 11 стран мира (Германия, Греция, страны СНГ). Президиум Конгресса возглавили академик РАМН В.Д.Федоров, президент Ассоциации хирургов-гепатологов России и стран СНГ профессор В.А.Вишневский, почетный президент Ассоциации хирургов-гепатологов России и стран СНГ профессор Э.И.Гальперин. Делегацию Узбекистана представляли министр здравоохранения профессор Ф.Г. Назыров, профессора Х.А. Акилов и Н.У. Арипова, Белоруссии – президент Академии медицинских наук республики академик И.Н.Гришин, Украины – член-корреспондент АМН Украины, профессор В.И. Лупальцев, Казахстана – директор Национального научного центра хирургии им. А.Н. Сызганова профессор Б.Б. Баймаханов, Киргизии – академик НАН Республики Кыргызстан М.М. Мамакеев, Молдавии – академик НАН Республики Молдова П.Г. Гидирим. Из дальнего зарубежья были приглашены известные в мире специалисты генеральный секретарь Международной ассоциации хирургов-гастроэнтерологов и онкологов профессор Николас Легидакис (Греция) и профессор Кристоф Брольш (Германия), который представил две часовые лекции «Трансплантация печени при гепатоцеллюлярном раке. Где границы целесообразности?» и «Повреждения желчных протоков при лапароскопической холецистэктомии».

Форум открыл министр здравоохранения Республики Татарстан А.З.Фаррахов. «Проведение столь масштабного форума в столице Татарстана мы расцениваем как признание авторитета казанской медицинской школы и тех шагов, которые делаются в нашей республике по внедрению новейших технологий в сфере здравоохранения. Казань издавна славится своей хирургической школой и достижениями медицинских работников. Еще в начале XIX века здесь одними из первых в России начали применять наркоз и делать сложнейшие операции. Мы гордимся тем, что в Казани трудился легендарный хирург Александр Вишневский», – сказал глава Правительства республики. С обзорной лекцией, посвященной Казанскому периоду жизни и научной деятельности Александра Васильевича Вишневского, выступил председатель оргкомитета Конгресса профессор Д.М.Красильников.

Директор института хирургии им. А.В.Вишневского Владимир Федоров в своем приветственном выступлении также отметил, что столица Татарстана не случайно была выбрана местом проведения очередного международного форума. Этому способствовали, прежде всего, научный авторитет и большой практический опыт казанской хирургической школы, а также общий высокий уровень организации здравоохранения в республике. Владимир Федоров от Ассоциации хирургов-гепатологов России и стран СНГ преподнес министру здравоохранения РТ Айрату Фаррахову памятную медаль. «В регионах, где во главе здравоохранения стоят хирурги – обычно больше порядка», – подчеркнул он, вручая награду.

Безусловным событием симпозиума «Новое в хирургической гепатологии» явился доклад члена-корреспондента РАМН, профессора С.В.Готье, изложившего опыт 345 операций трансплантации печени, в том числе впервые выполненных в России операций по разделению трупного трансплантата для двух реципиентов и трансплантаций печени от живого родственного донора.

Основоположник хирургии малого доступа в нашей стране профессор М.И.Прудков из Средне-Уральского научного центра РАМН в докладе «Робототехника в хирургии» представил результаты использования единственного в России роботокомплекса Да Винчи. Михаил Иосифович подробно остановился на технических возможностях и недостатках установки, охарактеризовав в целом область ее применения как лапароскопическая хирургия в особо стесненных условиях (в частности, операции резекции толстой кишки с тазовой лимфодиссекцией). Преимуществами использования робота Да Винчи в хирургии является высокая точность движений, возможность выполнения операций на расстоянии, 3-D-визуализация. Основными недостатками помимо технических особенностей (отсутствия тактильных ощущений) были названы организационные: отсутствие целенаправленного финансирования обучения хирургов, сложности приобретения расходных материалов.

В докладе профессора Ю.Г.Старкова из Института хирургии им. А.В.Вишневского «Эндоскопические транслюминальные вмешательства (NOTES) – новое направление малоинвазивной хирургии» отмечено, что в противовес уже ставшей привычной лапароскопической хирургии активно развивается методика хирургического вмешательства через физиологические отверстия в теле человека. Подобные операции направлены на снижение травматичности оперативного вмешательства путем уменьшения числа проколов передней брюшной стенки и обеспечивают высокий косметический эффект. С помощью гибких эндоскопов, заводимых через рот, прямую кишку, влагалище или пупочное кольцо производится рассечение стенки желудка, прямой кишки или заднего свода влагалища и осуществляется непосредственный доступ в брюшную полость. После завершения основного оперативного вмешательства дефект стенки полого органа закрывается клипсами или наложением эндоскопического шва. Все операции являются видеоассистированными: наложение пневмоперитонеума производится через

отдельный прокол. Представлены три случая выполнения трансумбиликальной и один – трансвагинальной холецистэктомии на территории РФ.

Живой интерес аудитории вызвали доклады, посвященные опыту выполнения лапароскопических панкреатодуоденальных резекций с лимфодиссекцией (профессор И.Е.Хатьков, МГМСУ II), новым возможностям топической диагностики нейроэндокринных опухолей органов гепатопанкреатодуоденальной области (профессор А.В.Егоров, Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова), тактике ведения пациентов с локальной формой аутоиммунного панкреатита (В.И.Егоров, Институт хирургии им. А.В.Вишневского). Ключевые аспекты антибактериальной терапии деструктивного панкреатита были освещены в докладе профессора Б.Р.Гельфанда, показавшего зависимость результатов лечения больных от своевременности профилактического назначения антибиотиков и подробно остановившегося на современном состоянии проблемы резистентности микрофлоры панкреонекроза.

Следующим был симпозиум «Первичный рак печени», показавший, что высокие технологии диагностики и оперативного лечения активно внедряются в повседневную практику. Симпозиум проходил под председательством профессора Ю.И.Патютко, который представил современную трактовку проблемы диагностики и лечения первичного рака печени, базирующуюся на уникальном клиническом опыте Российского онкологического научного центра им. Н.Н.Блохина РАМН. Наиболее точными методами дооперационной морфологической диагностики первичного рака печени на сегодняшний день являются мультиспиральная компьютерная томография и магнитно-резонансная томография с болюсным контрастным усилением. Диагностическая значимость холангиографии включает обнаружение труднодоступных очагов, диагностической лапароскопии – выявление канцероматоза и биопсию очагов в печени. Современная хирургическая тактика при первичном раке печени определяется рядом факторов, основными среди

которых признаны наличие гепатита В и С, выраженного цирроза, состояние регионарных лимфоузлов, врастание в окружающие структуры, наличие внепеченочного распространения, метастазов и рецидивов. Несмотря на активное развитие современных технологий: радиочастотной абляции, термо- и криокоагуляции, основным радикальным методом хирургического лечения остается резекция печени с лимфодиссекцией. Показания к трансплантации печени ограничены наличием одного очага размерами не более 5 см или трех очагов не более 3 см, отсутствием регионарных или внепеченочных метастазов.

Центральным заседанием конгресса явился симпозиум «Высокие посттравматические стриктуры желчных протоков», который проходил под председательством почетного президента Ассоциации хирургов-гепатологов России и стран СНГ профессора Э.И.Гальперина. Актуальность этой проблемы особенно очевидна с широким внедрением малоинвазивной хирургии: частота повреждения желчных протоков во время холецистэктомии составляет в настоящее время от 0,5 до 1,4%. При этом вероятность наиболее тяжелых, высоких повреждений при лапароскопической холецистэктомии остается в 2 раза большей, чем при открытой. В симпозиуме участвовали ведущие панкреатологи и гепатологи нашей страны: директор Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе член-корреспондент РАМН С.Ф.Багненко, профессора А.Е.Борисов, Я.Н.Шойхет, С.Г.Штофин, Б.А.Сотниченко, известные специалисты стран СНГ: профессора Н.Е.Ничитайло (Киев), Ф.Г.Назыров (Ташкент), И.Н.Гришин (Минск), Б.Б.Баймаханов (Алматы), а также звезда мировой эндоскопической хирургии и трансплантологии – профессор К.Е.Брольш (Германия). Симпозиум позволил сблизить позиции хирургов по вопросам оказания помощи при «свежей», в том числе электротравме желчных протоков, а также при высоких рубцовых стриктурах. По общему мнению, основным оперативным вмешательством в лечении «свежих» повреждений холедоха остаются реконструктивные вмешательства, в том числе, наложение гепатикоейюноанастомоза на

отключенной по Ру кишке. Восстановительные вмешательства в виде первичного прецизионного шва холедоха, стентирования при «свежих» повреждениях ограничены случаями краевой травмы. Оживленную дискуссию вызвал вопрос показаний к каркасному дренированию при восстановительных и реконструктивных операциях. Любые повторные вмешательства на внепеченочных желчных протоках рекомендовано выполнять в условиях специализированных центров гепатобилиарной хирургии.

Симпозиум «Резекционные и дренирующие операции в лечении хронического панкреатита», проходивший под председательством профессора М.В.Данилова, позволил решить ключевые проблемы тактики хирургического лечения головчатого панкреатита, выбора способа проксимальной резекции, возможности дистальной резекции поджелудочной железы и эндоскопических операций внутреннего дренирования в хирургии хронического панкреатита и его осложнений. В целом, права на существования резекционных и дренирующих операций в хирургии хронического панкреатита на сегодняшний день признаны равными, так как дренирующие вмешательства, являясь органосохраняющими и эффективно устраняющими протоковую гипертензию, в то же время далеко не всегда способны ликвидировать стойкий болевой синдром.

В период работы конгресса его участники и гости получили уникальную возможность ознакомиться с развернутой в обширном холле театра им.Г.Камала экспозицией новейших разработок, медицинских препаратов, оборудования и инструментов крупнейших производителей продукции медицинского назначения, а также докладами постерной секции. В секции «Новое в хирургической гепатологии» приняли участие и представители Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого (О.В.Теплякова и соавт., доклад «Значение метода индуцированной хемилюминесценции в дифференциальной диагностике форм острого панкреатита»).

Параллельно с пленарными заседаниями специалисты смогли воочию наблюдать сложнейшие вмешательства – лапароскопическую энуклеацию инсулиномы, резекцию печени с использованием современных технических приемов, с акцентом на ресурсное обеспечение операций. Конгресс завершился докладами секции молодых ученых (до 35 лет), лучшим среди которых было признано сообщение «Компартмент синдром у больных острым деструктивным панкреатитом» хирурга А.В.Шеффера (ММА им. И.М.Сеченова). Приз в данном случае был весьма актуальным – бесплатная путевка на следующий конгресс хирургов-гепатологов в Екатеринбург, который состоится в сентябре будущего года.

В заключении участники XV Международного конгресса хирургов-гепатологов стран СНГ «Актуальные проблемы хирургической гепатологии» поддержали инициативу академика РАМН В.Д.Федорова и профессора Э.И.Гальперина поручить правлению Ассоциации хирургов-гепатологов России и стран СНГ обратиться в соответствующие инстанции Правительства РФ с вопросом об утверждении новой хирургической специальности – гепатопанкреатобилиарная хирургия с организацией необходимой подготовки и сертификации специалистов.

**INTERNATIONAL XV CONGRESS «PRESSING PROBLEMS OF SURGICAL
HEPATOLOGY»**

Yu.S.Vinnik, O.V.Teplyakova

Krasnoyarsk state medical university named in honour of V.F. Vojno-Yasenetskij