

рихт-3) и в Монреале — по проблемам гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (Канадский консенсус).

Большой интерес вызвал доклад Т. Ямомото (Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences, Japan), посвященный молекулярной природе и патогенным свойствам инфекции *H. pylori*, в котором была дана подробная характеристика всему семейству *Helicobacter* и сделан акцент на прогностическом значении, диагностических мероприятиях и тактике проведения эрадикационной терапии при инфекции *H. pylori*.

Некоторые аспекты нового Европейского консенсуса по *Helicobacter pylori*-ассоциированным заболеваниям (Маастрихт-3) доложил В.В. Цуканов (Красноярск). В кратком виде были отражены основные положения консенсуса. Рекомендуемая ранее квадротерапия с Де-нолом выдвинута в качестве терапии первой линии. Консенсус пришел к согласию о преимуществе 14-дневной терапии над 7-дневной. Эрадикация *H. pylori* не приводит к развитию эрозивного эзофагита или ухудшению симптомов гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. *H. pylori* и нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) — независимые факторы риска для язвенной болезни и язвенных кровотечений. Пациенты, принимающие НПВП, перед началом лечения должны быть обследованы на *H. pylori* и в случае положительного результата должны получить эрадикационную терапию. Эрадикация *H. pylori* уменьшает риск развития рака желудка. При этом оптимально проводить ее до выявления атрофии и кишечной метаплазии слизистой оболочки желудка (так называемой «точки не возврата»).

Проблема диспепсии с точки зрения Американской

гастроэнтерологической ассоциации и Европейского консенсуса Маастрихта-3 была представлена в сообщении О.В. Штыгашевой (Абакан). Докладчик обратила внимание на разницу подходов по ведению больных с диспепсией с наличием или отсутствием сигнальных симптомов тревоги (возраст старше 55 лет при новых симптомах диспепсии, семейный анамнез рака верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), необъяснимая потеря веса, кровотечения из ЖКТ, прогрессирующая дисфагия, одинофагия, необъяснимая железодефицитная анемия, постоянная рвота, пальпируемое увеличение лимфоузлов, желтуха) в США и Европе, обусловленную низкой распространенностью в США *H. pylori* и рака желудка.

Неинвазивной диагностике хронического гастрита был посвящен доклад С.А. Курилович. Серологическая биопсия с помощью «Гастропанели» (определение в сыворотке крови концентрации пепсиногена-1, гастрин-17 и антител к *H. pylori*) не заменяет эндоскопическое исследование, но позволяет с высокой чувствительностью и специфичностью идентифицировать пациентов с выраженным атрофическим гастритом, которые нуждаются в дальнейшем обследовании и наблюдении.

Приведенные доклады далеко не в полном объеме отражают работу только одной из секций. Программы других были не менее познавательными.

В рамках конференции проводилась выставка лекарственных препаратов с участием фармацевтических фирм. Представленные на конференцию печатные работы были обобщены и изданы в виде сборника материалов конференции, в том числе из Иркутска был 1 доклад, 3 статьи, 1 тезисы.

**THE SIXTH EASTERN SIBERIAN INTERNATIONAL GASTROENTEROLOGIC CONFERENCE
«CLINICAL EPIDEMIOLOGICAL AND ETHNIC-ECOLOGICAL ASPECTS OF THE DIGESTIVE
DISEASES», MAY, 4-5, 2006, KRASNOYARSK**

E.V. Onuchina
(Irkutsk State Medical University)

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

ПРОТОПОПОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА (к 55-летию со дня рождения)

Н.В. Протопопова, профессор, доктор медицинских наук, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета Иркутского государственного медицинского университета, главный акушер-гинеколог Иркутской области, депутат Законодательного собрания Иркутской области родилась 12 мая 1951 года в г. Ангарске и празднует в нынешнем году свой юбилей.

Трудовой путь Натальи Владимировны связан с благородным призванием охраны материнства и детства.

В 1974 году она закончила Иркутский медицинский институт по специальности «акушерство и гинекология». Вначале работала рядовым врачом акушером-гинекологом, а позднее — ассистентом, доцентом кафедры акушерства и гинекологии ИГМИ. В 1982 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-патогенетическое обоснование профилактики железодефицитной анемии у беременных «группы риска»». В 1991-1993 годы являлась ведущим научным сотрудни-



ком, заведующей лабораторией перинатальной охраны плода Института педиатрии Восточно-Сибирского научного центра СО РАМН.

С 1993 года — заместитель главного врача Областной клинической больницы по акушерско-гинеколо-

гической службе, руководитель Областного перинатального центра, главный акушер-гинеколог Иркутской области.

В 1999 году защитила докторскую диссертацию на тему «Роль изменений метаболизма и гемодинамики в патогенезе осложнений беременности при артериальной гипертензии». С 2001 года и по настоящее время — заведующая кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета ИГМУ.

Кроме огромной практической работы Наталья Владимировна существенное внимание уделяет научно-исследовательской деятельности, результатом которой стали более 220 печатных работ, в том числе 16 монографий по актуальным вопросам акушерства и гинекологии. Н.В. Протопопова является руководителем научной школы, в которую входит 16 кандидатов и 2 доктора медицинских наук.

Успешная деятельность профессора Н.В. Протопоповой отмечена почётными званиями «Отличник здравоохранения» и заслуженный врач Российской Федерации, знаком отличия «За заслуги перед Иркутской областью». На протяжении ряда лет она является Президентом Ассоциации врачей акушеров-гинекологов Иркутской области, членом Ассоциации врачей перинатальной медицины России.

Коллективы кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета, Областного перинатального центра, администрации Иркутского государственного медицинского университета и Иркутской государственной областной клинической больницы, редакционная коллегия «Сибирского медицинского журнала», коллеги и ученики сердечно поздравляют Наталью Владимировну со славным юбилеем и желают ей творческих успехов, здоровья и вечной молодости.

ПРОТОПОВА НАТАЛИА ВЛАДИМИРОВНА
(TO THE 55-ANNIVERSARY FROM BIRTHDAY)
