© А.В. Гостимский, 2011
УДК 616.43-089:005.745(100)«2010.09.15/.17»

А.В. Гостимский

XIX РОССИЙСКИЙ СИМПОЗИУМ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» (15–17 сентября 2010 г., г. Челябинск)

Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, Санкт-Петербургский центр эндокринной хирургии и онкологии (зав. каф. и руков. центра — проф. А.Ф.Романчишен)

Ключевые слова: эндокринология, хирургия, симпозиум.

С 15 по 17 сентября 2010 г. в г. Челябинске состоялся очередной XIX Российский симпозиум с международным участием по хирургической эндокринологии. В работе симпозиума приняли участие более 200 специалистов из различных регионов России, Украины, Азербайджана, Италии. Пленарные заседания симпозиума проходили в актовом зале Челябинской государственной медицинской академии. С приветственным словом к участникам на открытии симпозиума выступили чл.-кор. РАМН проф. А.П.Калинин, министр здравоохранения Челябинской области проф. В.Р.Тесленко, ректор ЧелГМА, чл.-кор. РАМН проф. И.И.Долгушин. Участники симпозиума от души поздравили с 70-летием председателя симпозиума профессора, заслуженного деятеля науки, заведующего кафедрой общей хирургии ЧелГМА Валерия Алексеевича Привалова.

Научная тематика заседаний была разнообразной. Современные тенденции лечения больных с диффузным токсическим зобом и раком щитовидной железы представил в лекции проф. А.Ф.Романчишен. Был представлен анализ основных докладов на 30 конференциях Азиатской, Европейской, Американской Ассоциаций эндокринных хирургов и Интернациональной федерации онкологических обществ по изучению опухолей головы и шеи в период с 2008 по 2010 г., где авторами были сделаны 85 собственных докладов и лекций по результатам изучения опыта лечения и многолетнего наблюдения 2929 пациентов с диффузным токсическим зобом (ДТЗ) и 3330 больных раком щитовидной железы (РЩЖ) коллективом кафедры госпитальной хирургии СПбГПМА. Сравнивая взгляды на применение радиоактивного йода у больных с ДТЗ, автор отметил, что ^{131}I (радиоактивный йод) в качестве первой линии лечения пациентов признается лишь Американской тиреоидной ассоциацией. Европейские, азиатские и австралийские хирурги предпочтение отдают хирургическому методу. Отмечен рост числа больных с РЩЖ, по данным Американского ракового регистра, что совпало с данными по России и Санкт-Петербургу за период с 70-х годов по настоящее время. Выступления на пленарных заседаниях первого дня форума были посвящены и другим актуальным темам хирургической эндокринологии. Проф. С.П.Паша в своем докладе дал оценку и определил место различных радионуклидных методов диагностики в эндокринной хирургии. Необходимость использования видеоэндохирургических вмешательств у больных с нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы, тимомами обосновал в своем докладе проф. А.В.Егоров, отметив при этом, что данные вмешательства являются «золотым» стандартом у пациентов с опухолями надпочечников. Традиционно интересным было выступление проф. Г.А.Поляковой, посвященное морфологическим методам диагностики феохромоцитом. Трудности дифференциальной диагностики лимфом щитовидной железы, РЩЖ и аутоиммунного тиреоидита отражены в докладе из Италии, представленном д-р F.d'Ajello. Д-р мед. наук И.В.Котова отметила, что только применение комплексного подхода к диагностике первичного гиперпаратиреоза с применением УЗИ, сцинтиграфии околощитовидных желез, МРТ, ПЭТ, тонкоигольной аспирационной биопсии позволяет точно визуализировать паратиреоидные опухоли и находить их в ходе операций. В выступлениях, представленных авторами из г. Иркутска, г. Ижевска, г. Ярославля, обсуждались активные и спорные моменты диагностики и лечения узловых форм зоба. Преимущества органосберегательного подхода в хирургическом лечении запущенных форм РЩЖ продемонстрировал в своем выступлении д-р мед. наук В.Ж.Бржезовский. Такой подход к лечению не уменьшает продолжительность жизни пациентов, сохраняя при этом высокий уровень качества жизни. С учетом ограниченных возможностей лечения больных с РЩЖ радиойодом в нашей стране неоднозначным представляется доклад П.И.Гарбузова (г. Обнинск) о широком применении последнего в терапии ДТЗ. Следует помнить, что хирургический метод лечения больных с ДТЗ является безопасным и позволяет добиться выздоровления пациентов, избежав при этом негативного влияния радиоактивного йода. Заключением первого дня заседаний стало обсуждение представленных стендовых докладов, посвященных диагностике и лечению заболеваний щитовидной железы.

Второй день симпозиума был посвящен актуальным проблемам диагностики и лечения больных с первичным и вторичным гиперпаратиреозом. Не вызывает сомнений утверждение проф. В.А.Белобородова о необходимости исследования уровня кальция крови у пациентов с жалобами на боли в опорно-двигательном аппарате, почечную колику. Проведение биохимического скрининга гиперкальциемии позволило И.В.Терещенко выявить первичный гиперпаратиреоз в 0,15% наблюдений. Особенности клинического

течения первичного гиперпаратиреоза у детей представил в своем докладе д-р мед. наук А.В.Гостимский. Неоднозначным является утверждение А.А.Ларина о необходимости интраоперационной ревизии околощитовидных желез у больных с вторичным гиперпаратиреозом на фоне терминальной стадии хронической почечной недостаточности. Лечение больных с заболеваниями надпочечников и поджелудочной железы обсуждалось во второй половине дня. Проф. Н.А.Майстренко и соавт. представили протоколы обследования и лечения больных с хирургическими заболеваниями надпочечников. Ряд докладов были посвящены сравнительному анализу эндовидеохирургических и открытых вмешательств на надпочечниках. Проф. А.В.Егоров и соавт. представили результаты хирургического лечения больных с инсулиномой и синдромом Золлингера—Эллисона.

Заключительный день симпозиума был посвящен лечению больных с синдромом диабетической стопы. Отмечен положительный эффект активно-выжидательной тактики хирургического лечения. Материалы симпозиума опубликованы отдельным изданием.

Культурная программа симпозиума включала в себя ознакомительную экскурсию по г. Челябинску, поездку на озеро Тургояк, второе по запасам пресной воды после Байкала, расположенное в Уральских горах.

Поступила в редакцию 02.02.2011 г.