

41-я сессия ЦНИИ гастроэнтерологии «Расширяя границы»

Д.С. БОРДИН

ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр» Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия

41-st Border Extension Session of the Central Research Institute of Gastroenterology

D.S. BORDIN

Moscow Clinical Research and Practical Center, Moscow Healthcare Department, Moscow, Russia

ГЭРБ — гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
ИПН — ингибиторы протонного насоса
ПЖ — поджелудочная железа
РЖ — рак желудка
РПЖ — рак поджелудочной железы

СОТК — слизистая оболочка тонкой кишки
ХГ — хронический гепатит
ЦП — цирроз печени
AGA — антитела к глиадину

5—6 марта 2015 г. в Москве в пресс-центре РИА «Новости» состоялась 41-я сессия ЦНИИ гастроэнтерологии «Расширяя границы». По традиции на церемонии открытия были объявлены победители конкурса молодых ученых по гастроэнтерологии. Призом за 1-е место отмечена работа Ольги Андреевны Смирновой (МКНЦ) «Иммунологические маркеры как критерии нутриционной недостаточности у больных язвенным колитом тяжелого и осложненного течения»; 2-е место присуждено Елене Васильевне Елохиной (Омская государственная медицинская академия) за исследование «Клинико-фармакологические подходы к совершенствованию эрадикационной терапии больных язвенной болезнью, ассоциированной с инфекцией *Helicobacter pylori*»; 3-е место разделили два призера Елена Игоревна Стилиди (Крымский государственный медицинский университет), изучившая «Предикторы устойчивого вирусологического ответа у больных хроническим вирусным гепатитом С на 1-й неделе противовирусной терапии», и Карлов Андрей Владимирович (МКНЦ) с работой на тему «Диссинергическая дефекация — одна из причин хронического запора».

В работе сессии ЦНИИГ приняли участие более 1400 специалистов из Москвы, регионов России и зарубежья.

Научная программа сессии началась с заседания российского панкреатологического клуба. Его открыл директор МКНЦ президент панкреатологического клуба И.Е. Хатьков, рассказавший о направлениях деятельности клуба и подчеркнувший, что основными целями является формирование единого понимания ключевых вопросов диагностики и лечения патологии поджелудочной железы (ПЖ) у врачей всех специальностей, повышение профессионального и научного уровня отечественной панкреатологии в соответствии с мировыми стандартами. Один из лидеров Европейского панкреатологического клуба Рольф Граф (Швейцария) выступил с лекцией «Тенденции научного поиска в панкреатологии». В ходе симпозиума «Хронический панкреатит: современное состояние проблемы» генеральный секретарь Европейского панкреатологического клуба Петер Хеги (Венгрия) представил недавно опубликованные Венгерские рекомендации по диагностике и лечению хронического панкреатита. В.Б. Гриневич (Санкт-Петербург) сделал обзор национальных рекомендаций по диагностике и лечению хронического панкреатита, подчеркнув ряд противоречий и нерешенных вопросов. М.Ф. Осипенко (Новосибирск) остановилась на проблеме доказательной базы применения препаратов для лечения хронического панкреатита. Сообщение члена-корр. РАН И.В. Маева и Ю.А. Кучерявого привлекло внимание к проблеме ассоциированных с IgG4 заболеваний, одним из которых является аутоиммунный панкреатит.

Симпозиум «Ранняя диагностика и лечение рака поджелудочной железы (РПЖ)» открыла Л.В. Винокурова, которая представила современный взгляд на теорию возникновения и развития РПЖ, основываясь как на данных литературы, так и на результатах исследований в ЦНИИГ. Е.А. Дубцова отметила объективные сложности выявления РПЖ на ранних стадиях его развития, а также трудности дифференциальной диагностики между раком и другими заболеваниями ПЖ. О.В. Паклина и Д.Л. Ротин обсудили преимущества интраоперационной морфологической диагностики РПЖ для обеспечения полноты удаления опухоли, М.Ю. Бяхов осветил современные возможности химиотерапии. Р.Е. Израйлов показал преимущества ранней реабилитации больных после лапароскопических операций при РПЖ и возможность раннего назначения химиотерапии.

Значительный интерес слушателей вызвал круглый стол «Стратегии профилактики и раннего выявления рака желудка (РЖ)». М.Ю. Бяхов подчеркнул актуальность проблемы РЖ, занимающего 4-е место в структуре онкологической заболеваемости и 2-е место в структуре онкологической смертности в России, что во многом связано с поздним выявлением этого заболевания. С.Г. Хомерики представил доказательную базу роли *Helicobacter pylori* как устранимого фактора риска развития РЖ. А.В. Кононов (Омск) показал прогностическое значение системы OLGa для оценки индивидуального риска развития РЖ. Д.С. Бордин отметил, что эрадикация *H. pylori* является наиболее перспективной тактикой снижения заболеваемости РЖ, особенно при ее проведении до развития атрофии, которая рассматривается как «точка невозврата». Marcis Leja (Латвия) представил мировой опыт скрининга РЖ, показав 3 стратегии: скрининг и эрадикация *H. pylori*, формирование группы риска на основе выявления пре-неопластических изменений (атрофия, метаплазия), а также скрининг ранних стадий РЖ в популяции. Отметив, что наилучшие результаты достигнуты в юго-восточной Азии, Marcis Leja проанализировал преимущества и недостатки каждого подхода. Собственным опытом скрининга РЖ поделились С.А. Курилович (Новосибирск), В.В. Цуканов (Красноярск), Д.И. Абдулганиева (Казань).

При поддержке главного спонсора сессии компании «Такеда» состоялся спутниковый симпозиум «Терапия гастроэзофаге-

Контактная информация:

Бордин Дмитрий Станиславович — д.м.н., зав. отд. патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта; 111123 Москва, ш. Энтузиастов, 86; тел.: +7(495)304-9551; e-mail: d.bordin@mknc.ru

альной рефлюксной болезни (ГЭРБ): как сблизить взгляды врача и пациента». В центре внимания оказалась проблема неэффективности ингибиторов протонного насоса (ИПН). Экс-президент Американской ассоциации гастроэнтерологов профессор Университета научного центра здоровья в Вирджинии David Peura показал, что ведущей причиной неэффективности ИПН являются низкая мотивация больных, нередко связанная с необходимостью принимать ИПН за 30 мин до приема пищи. Другой проблемой является неэффективность однократного приема ИПН и снижения мотивации к лечению при назначении ИПН 2 раза в день. Эти проблемы позволяют преодолеть декслансопризол (R-энантиомер лансопризола), который за счет технологии двойного высвобождения обеспечивает длительное подавление секреции соляной кислоты и контроль симптомов, причем эффект не зависит от времени приема. Д.С. Бордин показал, что причины неэффективности ИПН при ГЭРБ можно разделить на 4 группы: 1) неверным диагнозом (у пациента изжога не обусловлена гастроэзофагеальным рефлюксом, а функциональной диспепсией, руминацией/аэрофагией, ахалазией, инфекционным, эозинофильным или лекарственным эзофагитом; 2) у больного ГЭРБ, ИПН не обеспечивает должный контроль продукции соляной кислоты из-за низкой мотивации к лечению, неправильно выбранного времени приема ИПН, низкой биодоступности препарата, недостаточной длительности эффекта (ночной «кислотный прорыв») и др.; 3) особенностью патофизиологии ГЭРБ (слабосильный рефлюкс, дуоденогастроэзофагеальный рефлюкс, замедление опорожнения желудка, ожирение и др.); 4) наличием сопутствующих заболеваний (гиперпродукция кислоты при синдроме Золлингера—Элиссона, синдром раздраженного кишечника, отклонения психического статуса и др.).

В ходе заседаний, посвященных проблемам лечения патологии печени, значительное внимание уделено инновациям в лечении вирусного гепатита С. Рассматривались вопросы распространенности и заболеваемости, проблемы выявления, диагностики и учета хронического гепатита (ХГ) С в Российской Федерации (В.П. Чуланов), безинтерфероновые схемы лечения хронического гепатита С в современных условиях (С.Н. Бацких), практические вопросы применения 3D-терапии в клинике (И.Г. Бакулин).

Широкий интерес вызвал спонсорский симпозиум главного спонсора сессии «Джонсон и Джонсон» под названием «Практические алгоритмы трехкомпонентной терапии при ХГС: от сложного к простому». Он был посвящен злободневным вопросам лечения пациентов с ХГС: принципам выбора трехкомпонентной терапии в Российской Федерации (К.В. Жданов), применению ингибиторов протеазы у плохо поддающихся лечению пациентов (В.А. Исаков), практическим аспектам применения трехкомпонентной терапии (И.Г. Бакулин). В рамках следующего симпозиума было привлечено внимание к роли своевременного назначения противовирусной терапии больному хроническому вирусному гепатитом В и С. И.Г. Бакулин представил современные подходы к диагностике и лечению циррозов печени (ЦП) в исходе вирусных гепатитов В и С. В.А. Исаков показал новые перспективы прямой противовирусной терапии ХГС.

Круглый стол «Когда и чем лечить хронические вирусные гепатиты» (модераторы И.Г. Бакулин и В.П. Чуланов) стал дискуссионной площадкой для обсуждения инновационных методов лечения вирусных гепатитов с участием М.В. Маевской, Д.Т. Абдурахманова, Ю.Г. Сандлера и др.

На симпозиуме «Междисциплинарный подход у больных с заболеваниями печени» в центре внимания оказались вопросы первичной и вторичной профилактики (П.П. Огурцов), диагностики и лечения алкогольной болезни печени (С.В. Плюснин), анемии при хронических заболеваниях печени (Н.И. Стуков), необходимости и диагностического значения биопсии при аутоиммунном гепатите и синдроме перекреста (Е.А. Мороз, Д.Л. Ротин), проблемы лекарственных поражений печени при химиотерапии злокачественных опухолей и пути их преодоления (М.Ю. Бяхов), а также ассоциированного с вирусом гепатита С криоглобулинемического васкулита (М.Л. Зубкин).

Е.В. Винницкая привлекла внимание к инфекционным осложнениям при ЦП. Сообщение И.В. Дамулина посвящено це-

ребральным нарушениям при печеночной недостаточности. К.В. Шишин и И.Ю. Недолужко показали современные подходы к профилактике кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода. Роль портосистемного шунтирования в лечении рецидивирующих пищеводно-желудочных кровотечений у больных ЦП продемонстрировали М.Г. Ефанов и Р.Б. Алиханов.

В ходе ряда заседаний обсуждался широкий круг проблем диагностики и лечения заболеваний кишечника. Модераторы симпозиума «Целиакия — взгляд в будущее» А.И. Парфенов, Л.М. Крумс, Е.А. Рославцева, Е.А. Сабельникова и С.В. Быкова отметили особенности распространенности и дифференциальной диагностики глютенчувствительных заболеваний. Их выявление базируется на определении антител к глиадину (AGA), тканевой трансглутаминазе и дезамидированному пептиду глиадина (DGP), а также на повышении уровня специфического IgE. По данным исследования, проведенного в МКНЦ среди больных гастроэнтерологического профиля, частота выявления повышенного уровня AGA составила 12,9%, у больных с заболеваниями печени — 21,8%, с воспалительными заболеваниями кишечника — 13,5%. Е.А. Сабельникова привлекла внимание к проблемам диагностики и дифференциальной диагностики целиакии 1-го и 2-го типов и особенностям лечения торпидных форм целиакии. С.Г. Хомерики сосредоточился на дифференциально-диагностических критериях заболеваний, сопровождающихся атрофией слизистой оболочки тонкой кишки (СОТК), отметил морфологические признаки целиакии в классификациях по Маршу и Оберхуберу. Е.А. Рославцева представила тактику диагностики и лечения детей в соответствии с рекомендациями ESPGAN 2010. О.В. Ахмадулина дала сравнительную характеристику ферментативной активности СОТК у больных целиакией и синдромом раздраженного кишечника с диареей. Показано, что у большинства больных с впервые выявленной целиакией снижена активность всех ферментов (глюкоамилазы, мальтазы, сахаразы и лактазы), связанная со степенью атрофии СОТК.

Симпозиум «Алгоритмы нозологической диагностики энтеропатий» открыл проф. А.И. Парфенов, представивший дифференциально-диагностические критерии энтеропатий, особенности их клинических проявлений и лечения. Значение видеокapsульной эндоскопии тонкой кишки в диагностике энтеропатий раскрыла А.О. Аكوпова, отметив ценность этого метода в диагностике тонкокишечных кровотечений, а также для оценки протяженности поражения тонкой кишки при болезни Крона, целиакии, для раннего выявления осложнения этих заболеваний. Л.Х. Индейкина указала на основные патогенетические звенья развития хронической диареи, методы ее диагностики и лечения. О.В. Ахмадулина показала особенности диагностики общей варибельной гипогаммаглобулинемии, результаты лечения и принципы динамического наблюдения за больными. Н.А. Болдунова представила данные о нарушениях обмена витаминов у больных ожирением, перенесших регулируемое бандажирование желудка, продольную резекцию желудка и гастрощунтирование. Оказалось, что снижение уровня витаминов В₅, В₆, С и D наблюдалось у ряда больных не только после, но и до хирургического вмешательства. В докладе приведен алгоритм профилактики и оптимальной коррекции дефицита витаминов у больных, перенесших бариатрические операции. Е.А. Албулова показала высокую распространенность остеопороза среди больных целиакией, и увеличение риска его развития при частичном и полном отказе от аглютенной диеты. Особо отмечена связь эффективности коррекции остеопении препаратами витамина D со строгостью соблюдения аглютенной диеты.

Связь фундаментальной науки и клиники продемонстрировал симпозиум «Теория — эксперимент — клиника» (модераторы Е.В. Ткаченко И.Е. Трубицына). З.М. Абдулатипова представила экспериментальные данные об ускорении заживления операционной раны при вмешательстве на желудке после введения стволовых клеток. Н.И. Белостоцкий доложил результаты длительного экспериментального исследования на белых крысах с токсическим поражением печени CCL4. Г.Г. Варванина и Е.В. Ткаченко представили доклад о влиянии нестероидных противовоспалительных препаратов на систему гастроинтестинальных гормонов в клинике и эксперименте. А.С. Дорофеев привел

данные исследования аутоиммунных реакций при хронической патологии печени. А.Э. Лычкова доложила оригинальный материал о роли серотонина в повреждениях гладкой мускулатуры после введения экзогенного серотонина кроликам. А.В. Смирнова представила исследование воздействия ацетилхолина и аспирина на клетки линии SW620 *in vitro* и перспективы исследований *in vivo*. Д.И. Мальцев и М.С. Краснов из Института элементоорганических соединений им. Несмеянова РАН рассказали о протективном действии сывороточного биорегулятора на слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки крыс при экспериментальной язве желудка. И.Е. Трубицына привлекла внимание к токсическому действию энергетических и слабоалкогольных напитков.

Внимание эндоскопистов в течение целого дня было сконцентрировано на теме профилактики и лечения осложнений эндоскопических вмешательств. В течение 3 пленарных заседаний под общим названием «Эндоскопия и осложнения. Профилакти-

ка и лечение. Предупрежден — значит вооружен» подробно рассмотрены актуальные вопросы безопасности эндоскопических интервенционных вмешательств на пищеводе, желудке и толстой кишке с привлечением зарубежных экспертов С.В. Канцегова (США), Oliver Pech (Германия), Raf Bisschops (Бельгия). Ведущие российские и зарубежные эксперты поделились опытом обеспечения безопасности эндоскопических вмешательств с бурной дискуссией и обменом мнениями под руководством модераторов Ю.Г. Старкова и К.В. Шишина.

Большой интерес вызвала видеосессия «Эндоскопия и осложнения», в ходе которой проводился разбор законченных клинических наблюдений, представленных на суд экспертной аудитории, с последующим обсуждением нюансов оперативной техники и дискуссией о выборе правильной тактики лечения.

Следующая 42-я научная сессия ЦНИИГ состоится 2—3 марта 2016 г. в Москве.

Поступила 25.11.2015