



Научный отчет о 27 съезде Научного общества гастроэнтерологов России, (Москва, Novotel Москва Киевская, 15–16 ноября 2024 г.)

Лазебник Л.Б.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (ул. Долгоруковская, д. 4, Москва, Россия)

Для цитирования: Лазебник Л.Б. Научный отчет о 27 съезде Научного общества гастроэнтерологов России. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2024;(12): 190–193. doi: 10.31146/1682-8658-ecg-232-12-190-193

✉ Для переписки:

Лазебник

Леонид Борисович

leonid.BorisL

@gmail.com

Лазебник Леонид Борисович, вице-президент Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ), президент Научного общества гастроэнтерологов России (НОГР), д.м.н., профессор кафедры терапии и профилактической медицины, профессор

Scientific Report on the 27th Congress of the Scientific Society of Gastroenterologists of Russia (Moscow, Novotel Moscow Kievskaya, November 15–16, 2024)

L.B. Lazebnik

Russian University of Medicine, (4, Dolgorukovskaya Str., 127006, Moscow, Russia)

For citation: Lazebnik L.B. Scientific Report on the 27th Congress of the Scientific Society of Gastroenterologists of Russia. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2024;(12): 190–193. (In Russ.) doi: 10.31146/1682-8658-ecg-232-12-190-193

✉ Corresponding author:

Leonid B. Lazebnik

leonid.BorisL

@gmail.com

Leonid B. Lazebnik, Vice President of the RSMST, President of the GSSR, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Internal Medicine and Preventive Medicine; *Scopus Author ID: 7005446863, ORCID: 0000-0001-8736-5851*

В течение двух рабочих дней в гибридном формате съезд проходил в двух залах отеля «Novotel Москва Киевская». Очно присутствовали 303 человек, в онлайн режиме 1822 человек.

Во вступительном слове президент НОГР проф. Л.Б. Лазебник отметил, что идеологией съезда является обсуждение и подготовка к публикации практических рекомендаций и методических руководств НОГР по различным проблемам патологии органов пищеварения, направленных на реализацию врачами чисто практических задач. Огромное внимание будет уделено вопросам т.н. коморбидности, т.е. освещению тактики врача в наиболее часто встречаемых ситуациях одновременного сосуществования нескольких нозологических форм или синдромов.

Отчеты о деятельности НОГР были заслушаны на Президиуме Национальной Медицинской Палаты в марте с.г. и Президиуме Общества Врачей

России в ноябре с.г., работа НОГР признана удовлетворительной.

Приветственные слова участникам съезда были высказаны акад. ректором Российского университета медицины акад. РАН О.О. Янушевичем, ректором Самаркандского государственного медицинского университета проф. Ж.С. Ризаевым и ректором Южно-Казахстанской медицинской академии проф. Сейтжановой Ж.С.

Съезд открылся пленарной лекцией первого вице-президента НОГР проф. Е.И. Ткаченко «Микробиота как средство преодоления антибиотикорезистентности».

Огромное внимание было уделено различным аспектам т.н. неалкогольной жировой болезни печени (она же жировая дегенерация печени, она же метаболически ассоциированная жировая болезнь печени, она же стеатозная болезнь печени).

Пленарная лекция «НАЖБП и женское здоровье» была блестяще прочитана ректором ОмГМУ член-корр. РАН проф. Ливзан М.А., а проф. Л.Б. Лазебник осветил вопросы «Управление аутофагией, или как замедлить старение?»

На секционном заседании «Жировая дегенерация печени (неалкогольная жировая болезнь печени, метаболически ассоциированная жировая болезнь печени, стеатозная болезнь печени и коморбидные состояния)» (Модератор Туркина С.В., Волгоград) обсуждены темы «НАЖБП или жировая дегенерация печени, неклассифицируемая в других рубриках?» – Туркина С.В., (Волгоград), «Немедикаментозные методы коррекции НАЖБП: зарубежные рекомендации и российские возможности» – Шавкута Г.В., (Ростов-на-Дону), «НАЖБП и беременность» Сарсенбаева А.С. (Челябинск), а на заседании по эндокринным заболеваниям «Эндокринопатии и НАЖБП» – Иловайская И.А., (Москва), «НАЖБП и остеопороз» – Лялюков А.В., Ливзан М.А. (Майкоп, Омск), «Артериальная гипертензия у пациента с НАЖБП и ХБП: особенности антигипертензивной терапии в зависимости от стадии МАЖБП-НАЖБП» – Стаценко М.Е. (Волгоград). Сообщение «Новые аспекты сахароснижающей терапии с позиции НАЖБП» было сделано проф. И.А. Иловайской (Москва), Л.Б. Лазебник (Москва) остановился на вопросах применения новых для нашей страны лекарственных средств – двойных или тройных агонистов глюкагоновых рецепторов и обратимые ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа.

Проф. Мехтиев С.Н. (СПб) прочел лекцию «Фиброз печени как главный фактор прогноза», проф. Павлов Ч.С. (Москва) «Новые отечественные данные об эффективности комбинации фосфолипидов и глицирризиновой кислоты у лиц с заболеваниями печени», проф. Туркина С.В. (Волгоград) «МАЖБП как часть системной метаболической дисрегуляции», проф. Л.Б. Лазебник «Терапия коморбидных пациентов с НАЖБП и астенией».

Вопросы диагностики и лечения жирового гепатоза затронуты в сообщениях С.В. Туркиной (Волгоград) «Сложно ли и почему важно диагностировать НАЖБП», М.А. Ливзан (Омск) «Жировой гепатоз в реальной клинической практике», С.В. Оковитого (СПб) «ЭФЛ: фармакодинамические основы клинического эффекта, что и когда мы можем обещать пациенту», Е.А. Белоусовой (Москва) «Хронический панкреатит и сахарный диабет».

Доц. Р.Г. Мязин (Волгоград) представил сообщение «Саркопения и НАЖБП», проф. Г.В. Шавкута (Ростов-Дон) «Патофизиологические механизмы взаимосвязи НАЖБП и саркопии», проф. Л.Ю. Ильченко (Москва) «Фенотипы саркопии у пациентов с жировой болезнью печени», проф. Л.А. Харитонов (Москва) «НАЖБП у детей и подростков – как проявление коморбидности у детей с желчнокаменной болезнью».

Сателлитный симпозиум при поддержке ООО «Опелла Хелскеа» включил сообщения проф. Ч.С. Павлова (Москва) «Исследование RELIEF: инсайты, которые можно использовать

в рутинной практике», Л.В. Тарасовой (Чебоксары) «Современные подходы к терапии лекарственного повреждения печени: возможности для использования гепатопротекторов» и Е.В. Головановой (Москва) «Жировая болезнь печени и синдром раздраженного кишечника: что мы можем?».

Сателлитный симпозиум «Важное и новое в понимании клинической роли гипергаммониемии» был посвящен созданию 3-го Российского национального консенсуса «Гипергаммониемии» и состоял из сообщений С.В. Туркиной (Волгоград) «Хронические болезни печени и клинически значимая гипергаммониемия», Т.В. Ермоловой (СПб) «Стеатоз печени и гипергаммониемия: клинически важное сочетание», Ю.А. Кравчука (СПб) «Гипергаммониемия у пациентов с НАЖБП и COVID-19» и Л.Б. Лазебника (Москва) «Новые положения Российского национального консенсуса «Гипергаммониемии».

Вопросы дисбиотических и воспалительных поражений кишечной стенки нашли отражение в сообщениях Л.Б. Лазебника (Москва) «Синдром раздраженного кишечника или энтероколит?», Е.В. Головановой (Москва) «Синдром раздраженного кишечника: доказательная медицина в лечении болевого синдрома», Ю.А. Фоминых (СПб) «Синдром раздраженного кишечника: современные возможности метабиотической терапии», Ю.П. Успенского (СПб) «Кандидоз кишечника с повышенной пролиферацией грибов рода *Candida*: нельзя игнорировать!», С.И. Ситкина (СПб) «Слизистый барьер кишечника: динамическая связь между микробиотой, муцином и иммунной системой» и «Кто управляет кlostридиями и бактероидами, тот управляет микробиомом: как восстановить баланс ключевых таксонов при дисбиозе кишечника, ассоциированном с заболеваниями желудочно-кишечного тракта», М.Д. Ардатской (Москва) «Стратегия модификации микробиоты как парадигма терапии заболеваний органов ЖКТ», П.В. Селиверстова (СПб) «Leaky gut в клинической практике», Н.В. Барышниковой «Альфа-глутамил-триптофан в лечении атрофического гастрита: клинические примеры» и доц. И.Г. Пахомовой (СПб) «Избыточный бактериальный рост в тонкой кишке у пациентов гастроэнтерологического профиля. Подходы к решению проблемы».

Весьма близким и не менее интересным оказался симпозиум «Микробиота полости рта и общие соматические заболевания», включивший сообщения И.П. Балмасовой, Т.В. Царевой и А.Г. Бурдули (Москва) «Микроэкология пародонта и условия развития системной патологии», З.А. Айвазовой, О.О. Янушевича и И.В. Маева (Москва) «Комплексный подход к проблеме хеликобактериоза: стоматологические аспекты» и В.Г. Атрушевич (Москва) «Дисбиоз полости рта и системное воспаление. В чем причина и какие последствия?».

Отдельными заседаниями был рассмотрен «Проект практических рекомендаций НОГР «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и коморбидные состояния». С сообщениями выступали проф. А.А. Жилина (Чита) «Проект клинических рекомендаций. Определение, эпидемиология,

патогенез гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» и «Патогенетический подход к терапии ГЭРБ», чл.-корр. РАН проф. Хлынова О.В. (Пермь) «Клиника и диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», доц. Л.Н. Белоусова (СПб) «Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», доц. С.М. Цвингер (Чита) «Медикаментозная и немедикаментозная терапия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», доц. Бусалаева Е.И. (Чебоксары) «Пациенты со смешанным рефлюксом, метаболическим синдромом, функциональной диспепсией. Профилактика и диспансеризация пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью», Куприянова И.Н. (Екатеринбург) «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у беременных», доц. Тыщенко Г.В. (Волгоград) «Рефрактерная гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь», проф. Шавкута Г.В. (Ростов-на-Дону) «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и саркопения», проф. Лазебник Л.Б. (Москва) «Клиническая эффективность эзомепразола, национальный опыт» и «Утверждение обновленных клинических рекомендаций по профилактике и лечению эзофаго-гастроэнтеро-колопатий, индуцированных НПВП-2024. Что нового?», Е.Ю. Плотниковой (Кемерово) «Гастроэнтерологические проблемы бариатрических пациентов. Взгляд врача-гастроэнтеролога» А.Ю. Гончаренко (Москва) «Квадротерапия» ГЭРБ или дискредитация кислотозависимого заболевания».

2-я версия Клинических рекомендаций НОГР «Лекарственные поражения печени» под модерацией чл.-корр РАН О.В. Хлыновой (Пермь) содержала ее сообщение «Проект обновленных клинических рекомендаций «Лекарственные поражения печени», а также доклады С.В. Оковитого (СПб) «Лекарственные поражения печени – взгляд клинического фармаколога», доц. Т.А. Тихоновой (Саратов) «Диагностика лекарственного поражения печени. Клинический кейс», Л.Г. Вологжаниной «Актуализированная доказательная база лекарственной терапии при лекарственном поражении печени», проф. Л.В. Тарасовой (Чебоксары) «Полипипрагмазия в фокусе врача терапевта: своевременная коррекция лекарственного поражения печени», Методическое руководство НОГР

Практическое руководство «Хеликобактериоз. 7-е Московские соглашения по диагностике и лечению при коморбидности» при модерации Н.Н. Дехнич (Смоленск) и Л.Б. Лазебника (Москва) содержали сообщения Е.А. Авалуевой (СПб) «Нерешенные проблемы хеликобактериоза или хеликобактерной инфекции?», Н.Н. Дехнич (Смоленск) «Неочевидные состояния, при которых показана эрадикация *Helicobacter pylori*», Д.С. Бордина (Москва) «Модификация современной антихеликобактерной терапии», Б.Н. Левитана (Астрахань) «*Helicobacter pylori* и оперированный желудок», И.В. Зверкова (Москва) «Роль лечебного питания в комплексной терапии *Helicobacter Pylori*».

Консенсус НОГР «Диагностика и лечение глютенной энтеропатии и лактазной недостаточности» включал сообщения Л.С. Орешко (СПб) «Консенсус НОГР по лактазной недостаточности»

и «Основные клинические проявления целиакии», Е.А. Сабельниковой (Москва) «Ключевые моменты диагностики целиакии», С.В. Быковой (Москва) «Целиакия: избранные вопросы терапии», Л.Г. Вологжаниной (Пермь) «Лактазная недостаточность: что нового?», Н.А. Фадеевой (Москва) «Диагностика и лечение лактазной недостаточности».

Весьма актуальные вопросы онкогастроэнтерологии были рассмотрены на секционном заседании «Злокачественные заболевания органов пищеварения: профилактика, ранняя диагностика и лечение». Были представлены сообщения Ю.П. Успенского (СПб) «Национальный проект профилактики рака желудка», Е.А. Дубцовой (Москва) «Рак поджелудочной железы», Е.А. Лялюковой, А.А. Халаште, Я.А. Гончарова (Омск, Майкоп) «Жировая болезнь печени, синдром избыточного бактериального роста и колоректальный рак», А.И. Пальцева (Новосибирск) «Колоректальный рак. Вопросы рациональной и диетической терапии при онкопатологии», М.Б. Узденова (Черкесск) «Современные подходы в медицинской реабилитации больных колоректальным раком».

Секция по хроническим запорам была проведена под предвосходящим шутивым слоганом: «Констипация есть непреодолимое желание дефекации при неспособности к ее реализации» и содержала доклады К.А. Шемеровского (СПб) «Констипация как универсальный патогенный фактор риска», Л.Б. Лазебника «Полиэтиленгликоль как слабительное средство», С.В. Туркиной (Волгоград) «Запор и коморбидность: как помочь пациенту?» и А.С. Сарсенбаевой (Челябинск) «Запор у кардиологических пациентов».

Проект практических рекомендаций НОГР «Желчнокаменная болезнь и коморбидные состояния» содержал сообщения К.Л. Райхельсон (СПб) «Терапия билиарного сладжа: новые данные реальной клинической практики. Результаты многоцентрового исследования», С.Н. Мехтиева (СПб) «Новые возможности УДХК при желчнокаменной болезни. Практический опыт и клинические рекомендации» и «Дорожная карта пациента после холецистэктомии», О.Н. Мишушкина (Москва) «Желчнокаменная болезнь: возможности фармакотерапии», Л.Б. Лазебника (Москва) «Медикаментозная коррекция расстройств сфинктера Одди», Л.В. Тарасовой (Чебоксары) «Синдром перекреста функциональных гастроинтестинальных расстройств. Случай из реальной клинической практики» и Г.С. Джулай (Тверь) «Желчнокаменная болезнь. Пути реализации профилактического потенциала».

Проект консенсуса НОГР по проблеме гиперферритинемий включал сообщения О.А. Громовой (Москва) «НАЖБП и синдром перегрузки железом как основа коморбидности», Л.Б. Лазебника (Москва) «Модуляция приключений железа в организме человека», В.В. Войцеховского (Благовещенск) «Гиперферритинемия в реальной клинической практике» и Л.П. Ефимовой (Сургут) «Клинико-лабораторная интерпретация гиперферритинемии».

Съезд постановил:

1. Утвердить Клинические рекомендации НОГР «Лекарственные поражения печени» и направить его в руководящие инстанции РНМОТ для оформления в качестве нормативного документа МЗ РФ;
2. Утвердить Практические рекомендации «Жировая дегенерация печени (неалкогольная жировая болезнь печени, метаболически-ассоциированная жировая болезнь печени, стеатозная болезнь печени) и коморбидные состояния» и приступить к их поэтапной публикации;
3. Утвердить Практическое руководство «Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь и коморбидные состояния» и приступить к их поэтапной публикации;
4. Утвердить Практическое руководство «*Helicobacter pylori*, хеликобактериоз и ассоциированные состояния; VIII Московские соглашения» и приступить к поэтапной публикации;
5. Продолжить подготовительную работу по подготовке к публикации практических рекомендаций «Целиакия (глютеновая энтеропатия) и «Лактазная недостаточность»;
6. Продолжить разработку национального консенсуса по гиперферритинемиям, представить окончательную версию на одном из поквартальных круглых столов НОГР и утвердить на очередном 28 съезде НОГР;
7. Продолжить разработку национального консенсуса по саркопениям, представить окончательную версию на одном из поквартальных круглых столов НОГР и утвердить на очередном 28 съезде НОГР;
8. Продолжить разработку Практических рекомендаций по «Желчнокаменной болезни и коморбидным состояниям» для утверждения на очередном 28 съезде НОГР;
9. Утвердить Российский национальный консенсус «Гипераммониемии; 3-й пересмотр» и представить его к публикации;
10. Утвердить «Практические рекомендации по профилактике и лечению эзофаго-гастро-энтеро-колопатий, индуцированных НПВП – 2024.3-й пересмотр» и представить их к публикации.
11. Продолжить ежеквартальное проведение Круглых столов НОГР, направленных на открытое публичное обсуждение актуальных проблем коморбидных состояний у больных с патологией пищеварительного канала с целью подготовки обучающих материалов для практического здравоохранения.
12. Очередной 28 съезд НОГР провести во 2–3 декаде ноября 2025 г.
13. Работу НОГР за 2024 г. признать удовлетворительной.
14. Обратит внимание редакции журнала «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» на необходимость интенсификации выхода в свет очередных номеров ежемесячного журнала.