

ОТЧЕТ О XVIII СЪЕЗДЕ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОВ РОССИИ

Лазебник Л. Б.

Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова

REPORT ON THE WORK OF THE XVII GSSR CONGRESS

Lazebnik L. B.

Moscow state medical- dentistry University n.a. A.I. Evdokimov

Лазебник

Леонид Борисович

Lazebnik Leonid B.

leonid.borisl@gmail.com

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2017; 147 (11): 116–119

Ekspierimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2017; 147 (11): 116–119

23–24 ноября в помещениях Крокус Экспо (Москва) в рамках XII Национального Конгресса терапевтов состоялся очередной XVIII съезд научного общества гастроэнтерологов России (НОГР). В работе съезда приняли участие более 900 человек практически из всех регионов России, ближнего и дальнего зарубежья.

После приветственного обращения к участникам президент НОГР, профессор Леонид Борисович Лазебник прочел лекцию мастер-класса по ятрогенным, а именно поражениям органов пищеварения нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) и противосвертывающими средствами. Были освещены вопросы диагностики, лечения и профилактики данной патологии, а также обоснована необходимость создания рабочей классификации в этой области. В следующей лекции эндоскопист проф. Г.В. Белова представила новую классификацию НПВП-ассоциированных поражений желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в которой систематизированы и структурированы все виды повреждений слизистой ЖКТ, которую авторы предложили именовать «русской классификацией».

Следующий симпозиум также был посвящен этой тематике и обсуждению клинических рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике мультифокальных НПВП-ассоциированных поражений ЖКТ. С докладами выступили профессор Д.С. Бордин (Москва), В.И. Симаненков (Санкт-Петербург), Н.В. Бакулина (Санкт-Петербург), И.З. Гайдукова (Саратов), И.Г. Пахомова (Санкт-Петербург). Принято решение продолжить разработку рекомендаций и определен состав экспертов по работе над документом.

Работу съезда продолжил сателлитный симпозиум, в котором обсуждались вопросы рациональной терапии различных заболеваний органов пищеварения.

Профессор Голованова Е. В. подробно представила вопросы этиопатогенеза, диагностики и лечения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, основанные на современных международных рекомендациях и результатах рандомизированных контролируемых исследований с позиций доказательной медицины.

Профессор Зверков И. В. осветил актуальную проблему лекарственного поражения печени. Собственные данные докладчика показали, что

эффективными при токсических поражениях печени оказались эссенциальные фосфолипиды в комбинации с метионином.

Профессор Ардатская М. Д. осветила вопросы нарушения микробиоты кишечника человека. В последние несколько лет эта проблема становится все более актуальной и востребованной практически во всех областях медицины. Показано, что нарушения в составе микробного пейзажа играют важную роль в развитии большого числа заболеваний ЖКТ, атеросклероза, метаболических расстройств и т.д. В связи с этим чрезвычайно актуально применение про- и пребиотических препаратов в терапевтических целях. Особое внимание было сконцентрировано на метабиотических препаратах, показаны их преимущества в отношении эффективности и безопасности применения.

Профессор Бордин Д. С. познакомил слушателей с современными представлениями о хеликобактериозе, актуальными методами диагностики и лечения. Особое внимание в выступлении сфокусировано на штамме *Lactobacillus rueteri*, обладающего прямым антагонизмом к *H.pilory*. Эти свойства препарата являются основанием для применения его с целью повышения эффективности эрадикационной терапии, а также у больных при наличии противопоказаний к проведению полноценной антихеликобактерной терапии.

Другой симпозиум осветил достаточно новую проблему гипераммониемии. Известно, что аммиак является нейротоксическим ядом для человека и у больных с хроническими заболеваниями печени (ХЗП) сопровождается развитием печеночной энцефалопатии. В последние годы получены данные, свидетельствующие о том, гипераммониемия активирует звездчатые клетки печени, а следовательно, является профиброгенным фактором.

Профессор Голованова посвятила свое выступление знакомству с новыми данными по этому вопросу, а также представила для обсуждения проект рекомендаций НОГР по ведению больных с ХЗП и гипераммониемией.

Проф. С.А. Алексеев (Хабаровск) поделился собственным опытом ведения таких больных. Он показал, что у больных с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) на стадии стеатоза с индексом фиброза 0–1 выявляется гипераммониемия, превышающая уровень аммиака в два раза по сравнению с контрольной группой. Применение

L-орнитина-L-аспартата (препарата Гепамерц) сопровождалось снижением гипераммониемии, причем эффективными оказались два режима применения препарата: ежедневно в течение месяца и по 10 дней каждого месяца в течение 3-х месяцев.

Интересные собственные данные представила доц. Ермолова Т. В. (Санкт-Петербург). Она показала, что лечение больных ХЗП препаратом L-орнитин-L-аспартат сопровождается снижением уровня аммиака, а также выраженным улучшением внутривнутрипеченочного кровотока по данным реоэпатографии.

Работу съезда продолжила секция, представившая новые разработки гастроэнтерологов Санкт-Петербурга под председательством профессора Ткаченко Е. И., который в докладе «Патология мембран и ее коррекция в гастроэнтерологии» Ткаченко Е. И. представил слушателям последнюю информацию об этиопатогенезе, инновационных технологиях диагностики и коррекции подобных состояний с точки зрения современной медицинской науки.

В продолжении разговора о достижениях современной медицинской науки прозвучал доклад от коллектива авторов: Селиверстов П. В., Авалуева Е. Б., Ситкин С. И. «Роль нарушения микробиоты кишечника в развитии неалкогольной жировой болезни печени». В сообщении показана значимость нарушений кишечной микрофлоры в развитии и прогрессировании НАЖБП, а также представлен собственный практический опыт применения теломерного теста в качестве контроля эффективности применения у больных НАЖБП метабитиков на основе масляной кислоты и инулина и комбинированного гепатотропного препарата (ЭФЛ, L-карнитин и вит. Е) с доказанным пребиотическим эффектом.

Профессор Хорошилов И. Е. продолжил тему важной роли микрофлоры кишечника в развитии заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и особенностях питания, с включением в рацион мета-, пре- и пробиотиков.

Профессор Дуданова О. П. на примере собственных данных и современных рекомендаций, в том числе разработанных экспертами НОГР, представила алгоритм диагностики, лечения и профилактики НАЖБП. Завершил секцию профессор Сас Е. И. с обзором ингибиторов протонной помпы разных поколений и современными представлениями по их применению согласно собственному опыту и международным рекомендациям.

Первый день работы съезда НОГР завершился симпозиумом «Современные методы диагностики и лечения хронических заболеваний печени» под председательством профессора Максимова В. А. (Москва).

В своем выступлении «Возможности эффективной профилактики неалкогольной жировой болезни печени» доцент Селиверстов П. В. (Санкт-Петербург) представил собственные данные об эффективности биологически активной добавки «Гепатард Актив» для профилактики прогрессирования НАЖБП на стадии стеатоза.

Обсуждение проблемы важности активного наблюдения и персонализированного лечения

пациентов с НАЖБП продолжила профессор Туркина С. В. Светлана Владимировна показала, что результаты исследований, проведенные в последнее пятилетие, демонстрируют факты параллелизма формирования фиброзных изменений печени и сердца у пациентов с НАЖБП, а именно: выраженность фиброза печени является независимым маркером риска сердечно – сосудистых событий у пациентов с НАЖБП.

Профессор Морозов И. А. (Москва) подчеркнул, что статистика распространенности хронических вирусных гепатитов по-прежнему носит неблагоприятный характер. В своем докладе Морозов И. А. уделил большое внимание проблемам диагностики скрытой инфекции, вызванной вирусом гепатита В.

Проф. Тарасова Л. В. (Чебоксары) представила статистические данные по частоте встречаемости алкоголь-ассоциированного поражения печени в Чувашии и рассказала о созданной ими модели непрерывной, системной профилактики, направленной на формирование здорового мышления, а также многоуровневой системы оказания терапевтической, гастроэнтерологической и наркологической помощи населению. Профессор Мишушкин О. Н. (Москва), представил результаты анализа эффективности применения препарата «Лаеннек» в лечении больных с различной патологией печени, при острых и хронических гепатитах (вирусных, алкогольного, стеатогепатитов, в том числе и неалкогольного генеза, лекарственных и токсических).

Симпозиум завершился выступлением профессора Максимова В. А., представившего определение синдрома билиарной недостаточности как полиэтиологического симптомокомплекса, характерного для большинства заболеваний органов пищеварения, ведущим патогенетическим звеном которого является изменение количества желчи и обязательное уменьшение дебита желчных кислот, поступающих в кишечник за час после введения раздражителя.

На второй день работы съезда президент НОГР Лазебник Л. Б. выступил с лекцией мастер-класса на тему «Логика гения – памяти И.И. Мечникова (к 101-й годовщине смерти) и современная биотическая терапия». Были представлены фундаментальные данные о роли микробиоты в жизнедеятельности человека, освещена история вопроса и эволюция развития учения И.И. Мечникова. Значительная часть лекции была уделена современным представлениям о корректирующей микробиоту терапии.

Следующий симпозиум был посвящен заболеваниям пищевода.

Под председательством профессоров Чернина В. В. и Джулай Г. С. было представлено 6 докладов ученых из Твери о различных аспектах проблемы хронического эзофагита (ХЭ).

В. В. Чернин в своем докладе сфокусировал внимание слушателей на том, что ХЭ является полиэтиологическим заболеванием. Многолетние исследования сотрудников кафедры факультетской терапии Тверского ГМУ показали, что патогенез ХЭ связан с неадекватным действием и взаимодействием на факторы риска систем организма, регулирующих гомеостаз и морфофункциональное

состояние эзофагогастродуоденальной зоны (ЭГДЗ) на клеточном, межклеточном, органном, межорганным и системном уровнях.

Доклад, представленный Г.С. Джулай, Е.В. Секаревой, И.А. Зябревой, был посвящен клинко-морфологическим и патогенетическим проявлениям ХЭ, протекающего на фоне хронического гастрита (ХГ) и хиатальной грыжи, предложены принципы лечения различных клинко-патогенетических вариантов болезни.

В следующем докладе, представленном И.Ю. Колесниковой и В.А. Леонтьевой, поднят вопрос сочетания ХЭ с язвенной болезнью (ЯБ). Показано единство патологического процесса, обусловленного общими факторами риска, нарушением нервной вегетативной регуляции, моторно-эвакуаторной функции ЭГДЗ, наличием патологического дуоденогастроэзофагеального рефлюкса.

В очередном докладе профессор В.В. Чернин показал, что ХЭ при ХГ и рецидиве ЯБ всегда сопровождается развитием дисбактериоза ЭГДЗ, усиливающим воспалительно-эрозивно-язвенные поражения в пищеводе, желудке и двенадцатиперстной кишке. Доклад Джулай Г.С. раскрыл значение нарушений желчевыделения, формирования щелочного дуоденогастроэзофагеального рефлюкса и премолидного фона в патогенезе заболевания.

Отдельным вопросом симпозиума было обсуждение рабочей классификации ХЭ, предложенной в 2017 году В.В. Черниным, в котором принимали участие врачи и ученые гастроэнтерологи из Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Саратова, Твери и других регионов России.

Два симпозиума освещали частные вопросы патологии органов пищеварения. В одном из них первые два доклада были посвящены обсуждению такой распространенной и актуальной патологии, как хронический запор.

Проф. Шемеровский К.А. (Санкт-Петербург) поделился с аудиторией наработками лаборатории патофизиологии, которые свидетельствуют о том, что доминирующим в работе кишечника является его биологический ритм, а именно ежедневное утреннее опорожнение.

Доц. С.В. Левченко представила доклад об эволюции представлений о запоре и подходах к лечению данной патологии. Особое внимание было уделено роли пищевых волокон как основному базовому звену в коррекции моторно-эвакуаторной функции толстой кишки.

Профессор Хлынова О.В. (Пермь) рассказала о гендерных особенностях ГЭРБ, представив обзорные и собственные данные по этой проблеме.

Проф. И.А. Комиссаренко (Москва) рассмотрела внепищеводные проявления ГЭРБ, в том числе болевой синдром в грудной клетке. Были представлены алгоритмы для дифференциальной диагностики болей в грудной клетке, необходимых врачу в повседневной клинической практике.

Профессор Жуховицкий В.Г. (Москва) изложил причины иммунного уклонения *H.pilori* и возникающей вследствие этого неэффективной работы иммунной системы, а также данные о формировании лекарственной резистентности этого инфекта к компонентам эрадикационных схем.

Голованова Е.В. представила анонс планируемой под эгидой НОГР наблюдательной программы по изучению эффективности препарата Тиотриазолин у больных с метаболическим синдромом (МС) и НАЖБП.

Второй симпозиум по патологии органов пищеварения начался с лекции Л.Б. Лазебника, посвященной мультисистемному действию полипренолов, являющихся продуктом переработки хвои ели. Были освещены антиоксидантное, антифибротическое и противовоспалительное действия препарата Ропрен, содержащего полипренолы. Следующие несколько докладов были посвящены заболеваниям кишечника.

К.м.н. В.Э. Сагынбаева представила собственные данные изучения иммунного статуса у больных с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК), на фоне биологической терапии (инфликсимаб).

Профессор Ахмедов В.А. (Омск) рассказал о возможности эффективного применения препарата, содержащего антицитокинные антитела (Колофорт), в лечении синдрома раздраженного кишечника (СРК).

Е.В. Голованова заострила внимание на возможности коррекции моторной функции кишечника при СРК агонистом опиатных рецепторов (Тримедат).

Симпозиум завершился докладом профессора Лазебника «Диарея путешественников». Осветив основные вопросы этиологии и патогенеза патологии, Леонид Борисович показал эффективность препарата нифуроксазид при кишечных расстройствах.

Два сателлитных симпозиума второго дня работы съезда были посвящены патологии печени. В одном из них были обсуждены актуальные вопросы НАЖБП. Профессор Голованова Е.В. выступила с докладом, в котором были представлены современные данные об этиологии, патогенезе и прогнозе патологии. Профессор Самсонов А.А. продолжил тему НАЖБП и сфокусировал свой доклад на группах риска по прогрессированию патологии печени и сердца у этих больных.

Профессор Цуканов В.В. (Красноярск) представил вопросы современного подхода к ведению больных с НАЖБП. Базовыми мероприятиями являются коррекция избыточного веса, жирового и углеводного обмена.

Следующий симпозиум был посвящен обсуждению эффективности применения урсодезоксихолевой кислоты (УДХК) при ХЗП различной этиологии и патологии желчевыводящих путей (ЖВП).

Профессор Лазебник Л.Б. посвятил воздействию пищевых ксенобиотиков на патогенез синдрома раздраженной кишки, сопровождающегося депрессивным состоянием.

Т.Е. Полунина (Москва) привлекла внимание слушателей к проблеме билиарного сладжа и очертила важные моменты диагностики и подходов к лечению.

Профессор Э.П. Яковенко выступила с результатами большой наблюдательной программы, в которую были включены больные с ХЗП и патологией ЖВП. Представленные результаты вызвали

оживленную дискуссию, что явилось основанием для решения продолжить начатую в.

Один из симпозиумов съезда рассматривал «болезни родом из детства» и был посвящен педиатрической гастроэнтерологии.

Профессор Конев Ю. В. (Москва) начал работу симпозиума докладом, посвященном микробиоте кишки в возрастном аспекте.

Доклад Григорьева К. И. (Москва) и Борзаковой С. Н. (Москва) осветил многогранное взаимодействие микробиоты и человека. Показаны перспективы применения пробиотиков с заданными метаболическими функциями и пребиотиков для выращивания определенных видов кишечной микробиоты.

Рейзис А. Р. (Москва) и Борзакова С. Н. (Москва) представили современные данные о влиянии микробиоты кишечника на обмен желчных кислот.

Профессор Харитонов Л. А. (Москва) посвятила свое выступление возможным способам коррекции микробиоты кишечника при патологии билиарного тракта у детей.

Богомаз Л. В. (Москва) в своем докладе отметила, что наиболее распространенной патологией среди детей являются функциональные заболевания ЖКТ.

Важный вопрос педиатрии «Микробиота пищеварительного тракта, гельминты и простейшие – паразитоз или симбиоз?» был поднят в докладе, представленном Кучерей Т. В. (Москва).

Симпозиум завершил доклад из Твери (авторы – Апенченко Ю. С., Иванова И. И., Басалаева Н. В.), который заострил внимание слушателей на возросшей заболеваемости детей гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью – на 30 % за последнее десятилетие. Были представлены собственные данные: показано, что начало клинических проявлений ГЭРБ у детей приходится на период интенсивного роста.

Съезд завершился заседанием правления НОГР. Президент общества Леонид Борисович Лазебник подвел итоги работы. Съезд вызвал большой интерес, посещаемость была высокой, большое количество дискуссий подчеркнуло важность рассматриваемых проблем.

Съезд постановил:

1. Утвердить комиссию по подготовке национальных рекомендаций по НПВП – гастро-, энтеро- и колопатиям в следующем составе:
 1. Симаненков В. И.
 2. Барановский А. Ю.
 3. Бакулина Н. В.
 4. Гайдукова И. З.

5. Бордин Д. С.
6. Ткаченко Е. И.
7. Ситкин С. И.
8. Голованова Е. В.

2. Подготовить рекомендации НОГР «Хронический запор».

Ответственная – проф. Туркина С. В., Голованова Е. В.

3. Принять к обсуждению классификацию эзофагитов, предложенную проф. Черниным В. В. Данная классификация опубликована в журнале Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология № 7, 2017 г и представлена на заседании XVIII съезда НОГР. Классификация эзофагитов будет разослана всем членам НОГР и вопрос об утверждении будет внесен в работу XIX съезда НОГР в Санкт-Петербурге в мае 2018 г.

4. Провести XIX съезд НОГР в Санкт-Петербурге (май 2018 г) и XX съезд НОГР в Москве в ноябре 2018 г.

5. Провести выездные пленумы НОГР:

- 1) Пермь (3 марта 2018 г.) Тема: Лекарственные гепатиты. Патология органов пищеварения у женщин.
- 2) Чебоксары (31 марта-1 апреля 2018 г.). «Патология внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации».
- 3) Саранск (18-19 апреля 2018 г.) Тема: Заболевания органов пищеварения в гестационном периоде.
- 4) Челябинск (сентябрь 2018 г) Дифференциальная диагностика диареи.
- 5) Омск (ноябрь 2018). Дифференциальная диагностика диареи.
- 6) Санкт-Петербург (декабрь 2018 г). Дата и научная тематика уточняются.

6. Подготовить дополнения ко 2-му пересмотру рекомендаций для терапевтов «Диагностика и лечение НАЖБП», включая рекомендации по гипергаммонии при хронических заболеваниях печени и по дифференцированному применению эссенциальных фосфолипидов, орнитина аспартата, полипrenoла и гепатопротекторов других фармгрупп.

7. Обратиться с ходатайством в общество по лечению ВЗК с предложением определения титра антител к инфликсимабу при проведении биологической терапии.

8. Обратиться с ходатайством в ОАО «Амбулаторный больной» (проф. А. Л. Верткин) о внесении в домашнюю аптечку препарата нифуроксазид.

Лазебник Л. Б.,
Голованова Е. В., Селиверстов П. В., Туркина С. В.,
Джулай Г. С., Борзакова С. Н., Комиссаренко И. А.