

Научно-практическая конференция «Практическая гастроэнтерология – 2013»

Заболевания органов пищеварения: диагностика, лечение и профилактика

Конференция «Практическая гастроэнтерология – 2013», состоявшаяся в здании Правительства Москвы 12 февраля 2013 г., была посвящена актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения. В ней приняли участие около 300 практикующих врачей поликлиник и стационаров Москвы, Московской области, других регионов России и ближнего зарубежья. Организатором мероприятия стала компания «ИИСИ Медикал» (EEC Medical), специализирующаяся на проведении образовательных медицинских конференций.

приветственным словом к участникам конференции обратился председатель конференции вице-президент Российской гастроэнтерологической ассоциации, заведующий кафедрой гастроэнтерологии ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента РФ, д.м.н., профессор Олег Николаевич МИНУШКИН.

На конференции особое внимание было уделено вопросам оптимизации терапии заболеваний печени. Профессор, д.м.н. Игорь Владимирович ЗВЕРКОВ (кафедра гастроэнтерологии ФГБУ УНМЦ УДП РФ) выступил с лекцией на тему «Современные методы лечения вирусных гепатитов». Он представил классификацию вирусных гепатитов, группы современных противовирусных препаратов, сделав акцент на новых селективных ингибиторах протеазы - телапревире и боцепревире, применяемых в лечении гепатита С, и новых ингибиторах полимеразы – мерицитабине и данопревире, которые в настоящее время проходят клинические испытания.

О патогенетических подходах к лечению неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) рассказала профессор Татьяна Евгеньевна ПОЛУНИНА (кафедра пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии лечебного факультета ГБОУ ВПО МГМСУ). НАЖБП - это поражение печени, характеризующееся жировой инфильтрацией гепатоцитов при отсутствии злоупотребления алкоголем. НАЖБП в последние годы стала предметом пристального внимания врачей. По современным представлениям, фармакотерапия НАЖБП показана больным с прогрессирующим течением заболевания или высоким риском его прогрессии. Т.Е. Полунина рассказала о роли мембраностабилизирующих гепатопротекторов, в частности эссенциальных фосфолипидов, представителем которых является широко используемый препарат Эссенциале® форте H.

Критериям выбора печеночного протектора при диффузных заболеваниях печени посвятил свое сообщение профессор, д.м.н. О.Н. Минушкин. Он привел наиболее распространенные классификации гепатопротекторов, основанные на разных классификационных признаках, предложив печеночные протекторы разделять по преимущественному воздействию на синдром цитолиза и холестаза, а также по детоксирующему и антифибротическому действию. Докладчик обратил внимание аудитории на группы препаратов с предположительной противовирусной активностью, стимулирующих регенерацию печеночной клетки, моделирующих иммунную систему, и на группы препаратов с комбинированным гепато- и нейротропным действием (авторы классификации О.Н. Минушкин, Л.В. Масловский, А.А. Букшук, 2012).

О.Н. Минушкин рассказал о методе оценки фиброза печени по дискриминантной счетной шкале Боначини, об оценке жировой инфильтрации печени по данным ультразвукового исследования, дал сравнительную характеристику эффектов различных печеночных протекторов, привел результаты собственных исследований по оценке эффективности препарата Эссенциале форте Н у больных с жировой дистрофией алкогольной и неалкогольной этиологии. Доктор медицинских наук Леонид Витальевич МАСЛОВСКИЙ (ка-

федра гастроэнтерологии ФГБУ

Научно-практическая конференция «Практическая гастроэнтерология – 2013»

УНМЦ УДП РФ) представил результаты исследования эффективности и безопасности препарата Резалют Про у пациентов с алкогольной болезнью печени. Применение данного препарата обеспечивало регрессию клинических проявлений заболевания, нормализацию функциональных печеночных проб, снижение уровня атерогенных фракций липопротеидов. Препарат показал хорошую переносимость и эффективность в качестве гепатопротектора с доказанной эффективностью в отношении гиперхолестеринемии.

Второй доклад профессора И.В. Зверкова был посвящен оценке влияния монотерапии отечественными препаратами Сибектан и Силимар на интенсивность фиброзообразования в печени у больных хроническим гепатитом различной этиологии с синдромом холестаза. По данным профессора И.В. Зверкова, продолжительность лечения Сибектаном в течение 6 месяцев и Силимаром на протяжении 3 месяцев снижала интенсивность фиброзообразования в печени и уменьшала биохимические признаки цитолиза и холестаза, что свидетельствовало об антидистрофическом эффекте препаратов.

Доцент, к.м.н. Галина Алексеевна ЕЛИЗАВЕТИНА (кафедра гастроэнтерологии ФГБУ УНМЦ УДП РФ) рассказала о патогенезе и лечении абдоминальной боли. Г.А. Елизаветина остановилась на классификации абдоминальной боли, характеристике ее типов и терапии спазмолитическими лекарственными препаратами. Она подробно изложила механизм распространения спазмолитического эффекта таких препаратов, как Ношпа, Бускопан, Мебеверин, Дицетел, Тримедат, Одестон. Были показаны преимущества и недостатки каждого препарата для того, чтобы помочь практикующему врачу выбрать наиболее адекватный медикамент, характеризующийся минимальными побочными эффектами и максимально быстро купирующий абдоминальную боль.

Тему патологии печени продолжила профессор, д.м.н. Мария Дмитриевна АРДАТСКАЯ (кафедра гастроэнтерологии ФГБУ УНМЦ УДП РФ). В своем сообщении она дала определение печеночной энцефалопатии, проанализировала патогенез, провоцирующие факторы, подходы к диагностике и лечению. Профессор М.Д. Ардатская озвучила алгоритм ведения пациентов с минимальной и клинически выраженной печеночной энцефалопатией, поделилась результатами собственных исследований по применению препарата Дюфалак в качестве высокоэффективного средства коррекции печеночной энцефалопатии при циррозе печени. В ходе исследования было выявлено, что длительное поддерживающее лечение Дюфалаком в амбулаторных условиях позволяет уменьшить количество госпитализаций больных и сократить общую стоимость обследования и лечения на разных этапах медицинской помощи.

Профессор Эмилия Прохоровна ЯКОВЕНКО (заведующая кафедрой гастроэнтерологии факультета усовершенствования врачей ГБОУ ВПО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова») коснулась вопросов лечения кислотозависимых заболеваний и проанализировала различные схемы эрадикации в соответствии с международными рекомендациями. Она остановилась на характеристике препарата Контролок – ингибиторе протонной помпы из группы пантопразола, который быстро абсорбируется из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) независимо от приема пищи и длительно подавляет кислотную продукцию, не оказывая побочных эффектов.

Профессор Петр Леонидович ЩЕРБАКОВ (кафедра пропедевтики детских болезней ГБОУ ВПО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова», руководитель отдела эндоскопии ЦНИИГЭ) коснулся темы эрадикационной терапии по итогам национальных и международных рекомендаций. Он привел данные о распространенности инфекции Helicobacter pylori в России среди

взрослых и детей, подробно остановился на схемах терапии инфекции H. pylori в регионах с высоким уровнем резистентности к кларитромицину, охарактеризовал препарат Де-Нол и его роль в эрадикационной терапии, дал рекомендации по наблюдению пациентов после эрадикации хеликобактерной инфекции. Профессор Игорь Львович ХАЛИФ (руководитель отделения гастроэнтерологии ФГБУ «УНЦ колопроктологии» Минздрава России) затронул одну из актуальных проблем гастроэнтерологии - воспалительное заболевание кишечника - болезнь Крона. Он описал клиническую картину болезни с внекишечными проявлениями, осложнениями, назвал критерии достоверного диагноза болезни Крона, привел исторический обзор лечебных мероприятий, рассказал о достижениях в лечении, связанных с использованием биологических препаратов, таких как инфликсимаб, адалимумаб, натализумаб и цертолизумаб.

В докладе д.м.н. Л.В. Масловского и группы авторов были приведены результаты собственного исследования по оценке эффективности препарата Ливодекса (урсодезоксихолевая кислота) при щелочном рефлюкс-эзофагите у больных после гастрэктомии или резекции желудка. Продолжительное лечение этим препаратом у данной категории больных было эффективным и безопасным.

Профессор О.Н. Минушкин в докладе о билиарной дисфункции привел определение и классификацию функциональных расстройств билиарного тракта в соответствии с Римскими критериями III. Он подробно остановился на методах лечения. Профессор О.Н. Минушкин представил собственные данные, полученные в ходе исследования по изучению эффективности лечения билиарной дисфункции препаратом Одестон. Показана эффективность препарата и возможности в диагностике органической патологии сфинктера Одди.

На проблеме функциональных расстройств ЖКТ профессор

Гастроэнтерология. № 2



Научно-практическая конференция «Практическая гастроэнтерология – 2013»

О.Н. Минушкин остановился в следующем своем докладе. Он выделил наиболее распространенное из них – функциональную диспепсию, лечить которую следует прокинетиками. Особое внимание докладчик уделил новому чешскому препарату Итомед (итоприда гидрохлорид) - антагонисту допаминовых рецепторов и блокатору ацетилхолинэстеразы. Эффективность Итомеда оценивали у больных с функциональной диспепсией и функциональной дисфагией, имеющих сложный генез проявлений. Препарат показал хороший эффект, что позволяет рассматривать его как препарат выбора.

Доктор медицинских наук Л.В. Масловский рассказал о применении препарата Мезим форте 10 000 и новой высокодозированной формы Мезим 20 000 в лечении хронического панкреатита. По мнению докладчика, Мезим форте отвечает всем требованиям, предъявляемым к ферментным препаратам. Он хорошо переносится и может использоваться как для купирования болей, так и для восполнения ферментной недостаточности.

Доцент, к.м.н. Г.А. Елизаветина выступила от группы авторов с сообщением о дивертикулярной болезни толстой кишки и методах

ее диагностики и лечения. В сообщении были представлены результаты собственного исследования применения месалазина (Месакол, компания Sun Pharma) в лечении клинически выраженной дивертикулярной болезни толстой кишки с использованием Месакола в течение 30 дней в качестве монотерапии и его долгосрочного применения в постоянном режиме на протяжении 6 месяцев. Пролонгированный прием Месакола показал позитивный эффект: у многих пациентов болезнь перешла в бессимптомное течение. Это позволяет в перспективе существенно снизить количество хирургических вмешательств по поводу осложнений данной болезни.

В своем следующем докладе доцент, к.м.н. Г.А. Елизаветина рассказала о применении биологически активной добавки Сидерал с содержанием липосомного железа, обладающей высокой биодоступностью в лечении железодефицитной анемии в режиме монотерапии. Сидерал продемонстрировал хороший эффект в лечении железодефицитной анемии, купировал клинические признаки анемии и способствовал росту показателей гемоглобина. Была отмечена хорошая переносимость препарата и отсутствие побочных эффектов.

Последний доклад на конференции был посвящен проблемам, связанным с эрадикационной терапией хеликобактерной инфекции, и способам их решения. С сообщением выступила к.м.н. Наталья Павловна ЧЕРНУСЬ (кафедра поликлинической терапии ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»). Отмечено, что в процессе антихеликобактерной терапии появляется опасность возникновения дисбиоза кишечника и антибиотик-ассоциированной диареи. Именно поэтому использование на фоне антибактериальной терапии пробиотиков является безусловно показанным с целью подавления роста условно-патогенных микроорганизмов. Среди пробиотиков преимущество отдается дрожжевым грибам Saccharamyces boulardii (препарат Энтерол).

Выступление каждого специалиста вызывало большой интерес. Присутствующие терапевты и гастроэнтерологи смогли обменяться опытом и пополнить багаж медицинских знаний. Кроме того, специально для участников конференции была организована выставка медицинских журналов и лекарственных средств разных фирмпроизводителей.

Подготовила к.м.н Г.А. Елизаветина

Интернет-магазин медицинской книги

www.mbookshop.ru



- Ежедневное обновление
- Без регистрации
- ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ подход к расчету доставки

Не тратьте время на поиск книг в магазинах вашего города. Зайдите к нам!