

Здравоохранение сегодня

Практическая гастроэнтерология – 2015

Конференция «Практическая гастроэнтерология – 2015», состоявшаяся в здании правительства Москвы 13 февраля 2015 г., была посвящена актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения. В ней приняли участие около 200 практикующих врачей поликлиник и стационаров Москвы, Московской области и других регионов России. Организатором мероприятия стала компания «ИИСИ Медикал» (EEC Medical), специализирующаяся на проведении образовательных медицинских конференций.

приветственным словом к участникам конференции обратился председатель конференции, вице-президент Российского общества гастроэнтерологов, заведующий кафедрой терапии и гастроэнтерологии ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» (УНМЦ) Управления делами Президента РФ (УДП РФ), д.м.н., профессор Олег Николаевич МИНУШКИН. Он отметил, что это 24-я конференция. На предыдущих была озвучена информация о 701 препарате. Некоторые из этих препаратов представлены в России впервые, например Метадоксил, Париет, Ропрен, Гевискон. Ведущими гастроэнтерологами России, Москвы, Санкт-Петербурга прочитано 58 лекций. Рассмотрены Маастрихтские соглашения I, II, III, IV, Римский консенсус I, II, III и отечественные рекомендации.

С лекцией «Диарея в терапевтической практике» выступила д.м.н., профессор Мария Дмитриевна АРДАТСКАЯ (кафедра гастроэнтерологии ФГБУ УНМЦ УДП РФ). Она рассказала о заболеваниях, сопровождающихся диареей, перечислила механизмы ее развития. Каждый из четырех механизмов (секреторный, гиперосмолярный, гиперкинетический и экссудативный) докладчик рассмотрела на примерах конкретной патологии. Перечень заболеваний, которые протекают с диареей, чрезвычайно широк, что затрудняет дифференциальную диагностику. Однако целенаправленное обследование, предложенное профессором М.Д. Ардатской, позволяет значительно сузить круг предполагаемых нозологических форм. Кроме того, были представлены основные современные подходы к лечению патологий, протекающих с синдромом диареи.

Следующий доклад профессора М.Д. Ардатской был посвящен возможностям диагностики и современным подходам к лечению синдрома избыточного бактериального роста (СИБР). Докладчик подробно остановилась на наиболее значимых факторах и причинах, приводящих к нарушению микробиоценоза тонкой кишки, перечислила приоритетные методы диагностики СИБР, их преимущества и недостатки, лечебно-профилактические мероприятия при СИБР, а также рассказала о роли препарата Альфа нормикс (рифаксимин) в деконтаминации

условно-патогенной и патогенной флоры. Был сделан акцент на необходимости поддерживающей терапии основного заболевания, которое сопровождается СИБР, поскольку продление ремиссии приводит к более благоприятному прогнозу.

На проблеме функциональных расстройств желудочнокишечного тракта (ЖКТ) остановился профессор О.Н. Минушкин. Он представил классификацию функциональных расстройств, обратив внимание на низкую информированность врачей в данном вопросе, остановился на наиболее спорном функциональном заболевании - функциональной диспепсии (ФД), дал определение ФД в свете Римского консенсуса II, III, рассказал о патогенетических факторах ее развития. Особое внимание докладчик уделил препарату Тримедат из группы опиатных пептидов, основное действие которого направлено на восстановление физиологической двигательной активности ЖКТ независимо от характера моторных расстройств. О.Н. Минушкин поделился результатами собственного исследования эффективности терапии Тримедатом у пациентов с ФД. Препарат продемонстрировал хороший эффект, что позволило рассматривать его как препарат выбора.

В другом докладе о внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы (ВНПЖ) при хроническом панкреатите профессор О.Н. Минушкин привел определение ВНПЖ, перечислил методы диагностики и принципы коррекции экзокринной панкреатической недостаточности. Он представил собственные данные, полученные в ходе исследования эффективности лечения ВНПЖ препаратом Пангрол. В производстве препарата применяется инновационная запатентованная технология Eurand Minitabs® Technology. Это современная технология производства твердых лекарственных форм на основе ряда инновационных композиционных решений. В частности, мини-таблетки покрыты функциональной мембраной, что обеспечивает максимально полное (≥ 95%) постепенное высвобождение ферментов из мини-таблеток, равномерное распределение ферментов и их оптимальную концентрацию, пролонгированное действие в кишечнике. Опыт лечения Пан-

Эффективная фармакотерапия. 2/2015



Здравоохранение сегодня

гролом больных ВНПЖ позволил профессору О.Н. Минушкину положительно оценить эффективность препарата и рекомендовать его к использованию.

Доктор медицинских наук Леонид Витальевич МАСЛОВСКИЙ (кафедра терапии и гастроэнтерологии ФГБУ УНМЦ УДП РФ) привел результаты собственного исследования и данные литературы об эффективности препарата Резолют Про, содержащего эссенциальные фосфолипиды. Препарат изготовлен с использованием новой технологии разработки и подбором оптимального соотношения полиненасыщенных жирных кислот для максимального холестеринснижающего эффекта. Докладчик положительно оценил Резалют Про в лечении жировой болезни печени различной этиологии. Препарат показал хорошую переносимость и эффективность в качестве гепатопротектора с доказанной эффективностью в отношении гиперхолестеринемии.

Тему лечения заболеваний печени продолжил д.м.н., профессор Игорь Владимирович ЗВЕРКОВ. Он рассказал о методах оценки фиброза печени по дискриминантной счетной шкале Боначини, охарактеризовал эффекты различных печеночных протекторов, представил результаты собственных исследований эффективности препарата Ливолин у больных неалкогольным стеатогепатитом. Отмечена достоверная положительная динамика индекса фиброза печени через три и шесть месяцев лечения с достоверным снижением трансаминазной активности.

Второй доклад профессора И.В. Зверкова был посвящен оценке влияния монотерапии отечественными препаратами Сибектан, Силимар и Танацехол на интенсивность фиброзообразования в печени у больных хроническим гепатитом с синдромом холестаза и функциональные расстройства кишечника (функциональный запор и билиарная дисфункция). По данным профессора И.В. Зверкова, применение Сибектана в течение шести месяцев и Силимара на протяжении трех месяцев способствовало уменьшению интенсивности фиброзообразования в печени и биохимических признаков цитолиза и холестаза, что свидетельствовало об антидистрофическом эффекте препаратов. Показано, что на фоне применения Танацехола нормализуется сократительная функция желчевыводящих путей у 50% пациентов.

Доцент, к.м.н. Галина Алексеевна ЕЛИЗАВЕТИНА (кафедра терапии и гастроэнтерологии ФГБУ УНМЦ УДП РФ) представила данные о клиническом применении препарата липосомного железа Сидерал при железодефицитной анемии. Липосомальная технология представляет первую нанотехнологию, примененную в медицине. Липосомное железо Сидерал и Сидерал форте в ЖКТ находится в защитном окружении липосом, поэтому не взаимодействует с компонентами пищи, не раздражает слизистую оболочку, устойчиво к соляной кислоте, обладает высокой биодоступностью при малых дозах железа и не дает побочных эффектов. Сидерал в режиме монотерапии продемонстрировал хороший эффект у пациентов с железодефицитной анемией, купировал клинические признаки анемии и способствовал росту показателей гемоглобина. Отмечалась хорошая переносимость препарата.

В докладе «Консервативное лечение хронического геморроя» Г.А. Елизаветина привела результаты клинического исследования растительного многокомпонентного препарата Пайлекс

(капсулы для внутреннего применения) и Пайлекс гем (мазь), используемых в комплексном лечении острого и обострения хронического геморроя 1–2-й стадии. Результаты сравнивались с данными, полученными при использовании препарата Троксевазин (капсулы внутрь и гель наружно) в лечении геморроя. Были сделаны выводы об эффективности комплекса препаратов Пайлекс, что в сочетании с хорошей переносимостью и безопасностью позволяет рекомендовать его для широкого применения в терапии острого и обострения хронического геморроя.

На втором заседании профессор О.Н. Минушкин коснулся темы постхолецистэктомического синдрома (ПХЭС) как собирательного неоднородного понятия, объединяющего многие патологические состояния, наблюдаемые в различные сроки после холецистэктомии. С позиций Римского консенсуса ІІ и ІІІ ПХЭС рассматривается как дисфункция сфинктера Одди, обусловленная нарушениями его сократительной способности, при отсутствии органических препятствий току желчи. Докладчик рассмотрел факторы, влияющие на формирование ПХЭС, выделил клинические типы дисфункции сфинктера Одди, остановился на методах лечения ПХЭС, билиарной недостаточности трех степеней, рассказал об эффективности применения препарата Итомед. В лечении «спастического» варианта ПХЭС высокоэффективен селективный спазмолитик Одестон.

Марина Анатольевна КРУЧИНИНА (врач-гастроэнтеролог поликлиники № 1 ФГБУ УДП РФ) озвучила результаты исследования «СИБР» у пациентов с синдромом раздраженного кишечника (СРК). Она дала определение СИБР, рассмотрела патогенез, клинику и диагностику СИБР с использованием водородного дыхательного теста, оценила эффективность лечения СИБР препаратом Альфа нормикс, значительно улучшающим качество жизни пациентов с СРК.

Сообщение к.м.н. Сергея Сергеевича ВЯЛОВА (кафедра общей практики медицинского факультета Российского университета дружбы народов) было посвящено успешному применению нового растительного препарата Иберогаст у больных СРК. Докладчик отметил хорошую переносимость препарата с высоким уровнем доказательности (1A).

Профессор Галина Борисовна СЕЛИВАНОВА (Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова) сообщила о современных принципах терапии хронического панкреатита ферментными препаратами. Охарактеризовав основные задачи лечения (прекращение приема алкоголя, отказ от курения, нутритивная поддержка, снижение интенсивности боли, лечение внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, выявление внутрисекреторной недостаточности поджелудочной железы), Г.Б. Селиванова остановилась на ферментной заместительной терапии препаратами с микрогранулами и микротаблетками, обозначив положительные свойства фермента Микразим.

Подготовила Г.А. Елизаветина