Итоги научно-практической конференции «Искусство лечения больного»

23 марта в онлайн-формате состоялась научно-практическая конференция «Искусство лечения больного» (совместное заседание Московской и Казанской школ гастроэнтеролога). В мероприятии приняли участие более тысячи гастроэнтерологов, гепатологов, эндоскопистов и терапевтов. Уже второй год конференция является площадкой для всестороннего обсуждения проблем гастроэнтерологии. Название выбрано не случайно: каждый врач должен владеть искусством персонализированной диагностики и лечения пациентов.

Научными организаторами выступили Центральная государственная медицинская академия Управления делами Президента РФ и Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

ИСКУССТВО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО

Программа конференции построена на обобщении мирового и российского клинического опыта с целью построения эффективной тактики ведения пациентов гастроэнтерологического профиля. В рамках научной программы прозвучали доклады о применении специализированного лечебного и профилактического питания при патологии ЖКТ, современных аспектах терапии целиакии и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ведении пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП).

С приветственным словом выступил ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии, профессор РАН, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор Дмитрий Алексеевич СЫЧЕВ: «*Хочу поприветствовать всех присутствующих на этом интересном мероприятии. В настоящее время формирование новых компетенций для практикующего врача является необходимой реальностью. Поэтому наша цель – обеспечить получение новых знаний, а в дальнейшем – улучшить качество и безопасность медицинской помощи*».

Лечение больных сегодня индивидуализировано, персонифицировано и основано на позициях доказательной медицины. Лечение проводится на основе клинических рекомендаций, результатов больших рандомизированных исследований, метаанализов и систематических обзоров. Лекторы конференции – специалисты экспертного уровня, которые принимают активное участие в разработке профессиональных стандартов, клинических рекомендаций и системы оказания медицинской помощи, внедряют новые технологии, в том числе фармакотерапевтические, в реальную клиническую практику. Поэтому участники мероприятия получают актуальную информацию из первых рук.

Главный гастроэнтеролог Республики Татарстан, председатель Общества гастроэнтерологов Республики Татарстан, заведующий кафедрой госпитальной и поликлинической терапии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заслуженный деятель науки Республики Татарстан, д.м.н., профессор Рафик Галимзянович САЙФУТДИНОВ представил доклад о подходах к терапии билиарного рефлюкс-гастрита в аспекте профилактики атрофии слизистой и рака желудка: «*В настоящее время на российском фармацевтическом рынке есть только дженерики УДХК, однако далеко не все они соответствуют требованиям, предъявляемым к качественным препаратам, и не все демонстрируют в клинической практике нужную эффективность. Залог успешности УДХК – это качество субстанции, из которой производится препарат. При учете длительности терапии препаратами УДХК немаловажным фак-*

тором становится и стоимость курса лечения».

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, за последние 20 лет во всем мире наметилась отчетливая тенденция к росту заболеваемости болезнями печени. Только в странах СНГ ежегодно регистрируется от 500 тыс. до 1 млн человек, страдающих той или иной патологией печени. В мире насчитывается более 2 млрд человек, страдающих заболеваниями печени, что в 100 раз превышает распространенность ВИЧ-инфекции. НАЖБП является актуальной проблемой всемирного здравоохранения, и ей было посвящено несколько выступлений.

Руководитель научно-исследовательского отдела гепатологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ, д.м.н., профессор Елена Владимировна ВИННИЦКАЯ в своем докладе оценила связь НАЖБП и психического здоровья. По словам профессора, стеатоз печени характеризуется провоспалительным состоянием, которое способствует развитию атеросклероза, активации микроглии, дисфункции эндотелия, активации тромбоцитов, что приводит к прокоагулянтным состояниям. Эти эффекты способствуют микро- и макрососудистым повреждениям, которые в свою очередь вызывают цереброваскулярные изменения. Также Елена Владимировна подчеркнула, что демографические данные о структуре НАЖБП среди населения всего мира указывают на более высокую заболеваемость НАЖБП в популяции пациентов с психическими нарушениями.

Доклад профессора кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, д.м.н. Елены Владимировны ГОЛОВАНОВОЙ был посвящен политропной терапии пациентов с НАЖБП и сердечно-сосудистыми факторами риска. Профессор рассказала, что НАЖБП является высоким фактором риска сердечно-сосудистой коморбидности и смертности. В частности, это заболевание приводит к увеличению кардиоваскулярной смерти в два-три раза, смерти от заболеваний печени – в 5–10 раз (в зависимости от степени фиброза), а также в два раза повышает риск развития сахарного диабета второго типа и хронической болезни почек. В основе терапии НАЖБП профессор видит снижение массы тела и использование гепатопротекторов, которые стабилизируют клеточные мембраны, оказывают антиоксидантное действие и уменьшают окислительный стресс и степень выраженности воспаления.

В рамках симпозиума «Гепатобилиарный континуум» врачам рассказали о новых исследованиях и методах помощи пациентам при билиарной боли, а также представили рекомендации по современным методам лечения, нацеленным на замедление прогрессирования неалкогольной жировой дистрофии печени.

Доклад Зарины Мунировны ГАЛЕЕВОЙ, к.м.н., главного внештатного гастроэнтеролога г. Казани, доцента кафедры терапии, гериатрии и общей врачебной практики КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, был посвящен билиарной боли. «*Билиарная боль – одна из наиболее актуальных клинических проблем в амбулаторно-поликлинической практике, а холецистэктомия – самая частая операция. Это обусловлено широким распространением функциональных билиарных расстройств и органических заболеваний желчного пузыря и желчных путей, поэтому вопросы эффективной терапии имеют высокую актуальность в практике гастроэнтеролога*».

Со вторым докладом выступил главный внештатный гастроэнтеролог Департамента здравоохранения г. Москвы, заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова, д.м.н. Дмитрий Станиславович БОРДИН. Профессор рассказал об основных целях терапии пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени: «*Несмотря на многочисленные новые методы, по-прежнему остается много нерешенных вопросов этиопатогенеза, диагностики, лечения и профилактики НАЖБП. С одной стороны, НАЖБП – самостоятельная нозологическая единица, а с другой – фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Основными целями терапии должны быть профилактика прогрессирования болезни печени и снижение рисков сердечно-сосудистых осложнений*».

Отдельный блок был посвящен такому распространенному в современном мире состоянию, как диспепсия. Заведующий кафедрой фундаментальных основ клинической медицины ИФМиБ ФГАОУ ВО КФУ, старший научный сотрудник OpenLab «Генные и клеточные технологии», к.м.н., доцент Саяр Рустемович Абдулхаков представил алгоритмы помощи больному с диспепсией после эрадикации хеликобактерной инфекции. А Дмитрий Станиславович Бордин рассказал о современных и актуальных возможностях мультитаргетной терапии функциональной диспепсии.

Лечение больных – это всегда искусство и сочетание знаний, опыта и рекомендаций экспертов. Конференция «Искусство лечения больного» направлена на повышение квалификации и компетенций практикующих врачей. Ведущие представители московской и казанской научных школ представили доклады, позволившие получить актуальную информацию по гастроэнтерологии медицинскому сообществу всей страны.