

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова
Российская академия медицинских наук
Северо-Западное отделение РАМН
Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе
Российский научный центр радиологии и хирургических технологий
Военно-медицинская Академия им. С.М. Кирова
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова
Медицинский факультет Санкт-Петербургского государственного университета
Государственный Педиатрический медицинский университет

ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ, ХИРУРГИЧЕСКОЙ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

1-я Северо-Западная научно-практическая конференция
гастроэнтерологов и хирургов

ПРОГРАММА

25 марта 2013 г.

8:30–9:00 Регистрация участников конференции

9:00–9:30 Открытие конференции. Приветствия. Зал Московский

Вице-губернатор Санкт-Петербурга - Казанская О.А.

Заместитель председателя Законодательного собрания - Анденко С.А.

Багненко С.Ф. И.О. ректора Санкт-Петербургского государственного университета им. И.П. Павлова, академик РАМН

Софронов Г.А. директор института экспериментальной медицины РАМН, академик РАМН, вице-президент Северо-Западного отделения РАМН

Мазуров В.И. Главный терапевт комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, академик РАМН

9:30–12:00 Пленарное заседание

Председатели: *Багненко С.Ф., Барановский А.Ю., Мазуров В.И.,
Симаненков В.И., Успенский Ю.П.*

Регламент: 30мин.

Багненко С.Ф. Роль порядков, протоколов и стандартов лечения гастроэнтерологических заболеваний в обеспечении качества медицинской помощи.

Барановский А.Ю., Протопопова О.Б. Терапевтические проблемы хирургической гастроэнтерологии

Мазуров В.И. Острые желудочно-кишечные кровотечения и НПВС в реальной клинической практике.

Успенский Ю.П., Вербицкий В.Г. Гиперацидность и постгеморрагический гемостаз в желудке и двенадцатиперстной кишке

Симаненков В.И. Стратегия и тактика ферментной терапии при хронических панкреатитах

12:00–12:30 Перерыв

12:30–13:30 Сателитный симпозиум. Зал Московский при поддержке компании Такеда

Как повысить эффективность и безопасность антибактериальной и антисекреторной фармакотерапии в хирургической и терапевтической гастроэнтерологии

Председатели: О.А. Саблин, Ю.П. Успенский

1.О.А. Саблин Особенности выбора антисекреторной терапии у полиморбидного больного 30мин.

2.. Ю.П. Успенский Новые возможности профилактики дисбиоза кишечника и антибиотик-ассоциированной диареи по данным международных и Российских исследований 30мин.

12:30-13:30 Сателитный симпозиум. Зал Стенберг при поддержке компании Берлин Хеми

Печень и поджелудочная железа - гастроэнтерологический вектор болезней зависимостей

Председатели: Е.А. Красильникова А.Р. Волкова,

1.Ю.П. Успенский Органы панкреато-гепато-билиарной системы-мишени болезней зависимостей 20мин.

2.Е.А. Красильникова Метаболический синдром у больных в клинике гастроэнтерологии 20мин.

3.А.Р. Волкова Особенности течения сахарного диабета у больных с заболеваниями печени и поджелудочной железы 20мин.

13:30–14:00 Перерыв (кофе-брейк)

14:00–17:30 Симпозиум. Зал Московский.

«Острый и хронический панкреатит: фокус внимания и взаимодействие гастроэнтеролога и хирурга»

Сопредседатели: Кубышкин В.А., Багненко С.Ф., Вишневецкий В.А., Гольцов В.В., Симаненков В.И., Королев М.П., Коханенко Н.Ю.

Регламент: 20 мин.

Продолжительность: 3 часа

С.Ф. Багненко, В.В. Гольцов Острый панкреатит: клинические формы и протоколы ведения 30мин.

В.Е. Савелло Лучевая диагностика и мониторинг панкреонекроза

В.И. Симаненков Актуальные проблемы диагностики хронических панкреатитов

В.Е.Назаров, А.Н. Спири Антисекреторная и полиферментная терапия острого отечного панкреатита

В.М. Луфт, А.В. Латицкий Нутриционная поддержка больных с острым панкреатитом

Королев М.П., Федотов Л.Е., Аванесян Р.Г., Турянчик М.М., Фадеева Ю.В. Миниинвазивные технологии в диагностике и лечении осложненных форм и последствий острого панкреатита

Коханенко Н.Ю., Артемьева Н.Н., Петрик С.В., Зеленин В.В., Левинский К.М. Хирургическая тактика при геморрагических осложнениях острого панкреатита

Рубцов М.А., Галеев Ш.И., Скрябин О.Н., Абдуллаев Я.П. Прогнозирование тяжести и персистенции системных расстройств при деструктивном панкреатите

Д.Ю. Семенов, Е.Н. Смолина, О.В. Приданцева, М.И. Кадинская, О.В.Галкина Прогнозирование течения острого панкреатита на основании оценки изменений количественных и качественных характеристик тромбоцитов

Вопросы для обсуждения:

Применение антиферментной терапии показано больным с острым панкреатитом-

- Да
 - Нет
 - Зависит от клинического течения заболевания
1. Применение ферментных препаратов у больных острым панкреатитом-
 - Показано
 - Не показано
 2. Ранние оперативные вмешательства при остром панкреатите.
 - Показаны
 - Не показаны
 3. Фульминантная форма острого панкреатита-
 - Встречается в клинической практике
 - Практически не встречается в клинической практике

14:00–17:30 Симпозиум. Зал Стенберг

«Хирургические и терапевтические аспекты пищевода Барретта»

Сопредседатели: *Василевский Д.И., Вербицкий В.Г., Кулагин В.И., Саблин О.А.,*

Регламент: 20 мин.

Продолжительность: 3 часа 25 мин.

Саблин О.А. Проблема пищевода Барретта в клинической гастроэнтерологии. 30 мин.

Ткаченко М.А. ГЭРБ и Пищевод Барретта. Алгоритмы диагностики и лечения. 30 мин.

Эллиниди В. Н. Морфогенез пищевода Барретта.

Ледовская А. А. Патогенетическое значение, диагностика кислого и щелочного рефлюкса в патогенезе ГЭРБ и пищевода Барретта

Мальков В.А., Филин А.В., Мяскина Л.М., Василевский Д.И. Эндоскопическая диагностика ГЭРБ и пищевода Барретта.

Успенский Ю.П. Длительная поддерживающая антирефлюксная терапия постоянно рецидивирующей формы ГЭРБ

Кулагин В.И., Василевский Д.И., Силантьев Д.С., Прядко А.С., Луфт А.В., Михальченко Г.В., Багненко С.Ф. Выбор методики антирефлюксной реконструкции при хирургическом лечении ГЭРБ и ее осложнений”

Лукьянчук Р.М., Роман Л.Д., Смирнов А.А., Ткаченко О.Б., Кинзерский А.А., Семенихин Д.В.,

Шостка К.Г. Эндоскопические методы абляции при цилиндроклеточной метаплазии слизистой оболочки пищевода.

Василевский Д.И., Кулагин В.И., Силантьев Д.С., Прядко А.С., Луфт А.В., Михальченко Г.В., Филин А.В., Медников С.Н., Воробьев С.Л., Багненко С.Ф. Антирефлюксная хирургия в лечении цилиндроклеточной метаплазии и пищевода Барретта. Задачи и возможности.

Вопросы для обсуждения:

Пищевод Барретта это-

- Желудочная метаплазия СО пищевода
- Тонкокишечная метаплазия СО пищевода

Пищевод Барретта чаще вызывает-

- Кислотный рефлюкс
- Щелочной рефлюкс

Пищевод Барретта диагностируется-

- По эндоскопическим данным
- По морфологическим данным

Выбор лечения для больных с пищеводом Барретта-

- Хирургическое
- Терапевтическое
- Зависит от морфологических изменений и тяжести заболевания

14:00–17:30 Симпозиум. Зал Пастернак

«Антибиотики и пробиотики в хирургической и терапевтической гастроэнтерологии»

Сопредседатели: В.М. Луфт, С.М. Захаренко, А.Н. Суворов

Продолжительность: 3 часа 30 мин.

Регламент: 20мин.

Шляпников С.А. Насер Н.Р., Сидоренко С.В. Принципы рациональной антибактериальной терапии в условиях растущей резистентности. Что нового? 30мин.

Суворов А. Н. Микробиота человека и микробные препараты 30мин.

Луфт В.М. Пре- и пробиотики в интенсивной медицине: за и против

Першко А.М. Острые формы язвенного колита: подходы к терапии

Соловьева О. И. Перспективы применения пробиотиков при язвенном колите

Фоминых Ю.А. Подходы к терапии постинфекционного синдрома раздраженного кишечника

Бурбелло А. Т., Загородникова К.А., Федоренко А.С., Лукьянова П.М., Настас М. А. Эмпирическая антибактериальная терапия: алгоритмы и протоколы лечения

Захаренко С.М. Невсасывающиеся антибиотики: новые горизонты терапии?

Успенский Ю. П., Захаренко С.М., Фоминых Ю.А. Антибиотико-ассоциированная диарея: профилактика и лечение

Захарова Н.В. Международные подходы к ведению пациентов с тяжелой антибиотик-ассоциированной диареей

Вопросы для обсуждения:

1. В интенсивной медицине более предпочтительны-
 - Пребиотики
 - Пробиотики
2. Пробиотики следует назначать-
 - Одновременно с антибиотиками
 - После завершения курса антибиотиков
3. Бактериофаги это-
 - Антибиотики
 - Пробиотики
 - Самостоятельная группа препаратов
4. В клинической практике антибактериальную терапию следует начинать-
 - Эмпирически антибиотиком широкого спектра действия
 - Определив вид возбудителя и чувствительность к нему антибиотика
 - Зависит от клинической ситуации

26 марта 2013 г.

9:30–12:00 **Пленарное заседание**, Зал Московский

Председатели: Ванчакова Н.П., Гранов Д.А., Кузьмин-Крутецкий М.И., Луфт В.М., Майстренко Н.А.

Регламент 30мин.

Луфт В.М., Латицкий А.В. Современные возможности нутритивно-метаболической терапии в клинике абдоминальной хирургии

Ванчакова Н.П. Спектр психических расстройств, свойственных язвенной болезни, и их терапия

Майстренко Н.А. Острый холецистит: решение проблемы

Гранов Д.А., Герасимова О.А. Принципы отбора больных в лист ожидания трансплантации печени

Кузьмин-Крутецкий М.И., Маркова Е.А., Кондрашина Э.А., Барановский А.Ю. Эндоскопическая дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний кишечника у больных, получающих базисную терапию

12:00–12:30 Перерыв

12:30–13:30 Тематический научный симпозиум «Пути совершенствования эрадикационной терапии *Helicobacter pylori*-ассоциированных заболеваний». Зал Московский

Председатели: Н.В. Захарова

1. Маастрихт 4 : что изменилось и что осталось прежним 20мин.
2. Н.В. Захарова Спорные вопросы эрадикации *Helicobacter pylori* 20мин.
3. Н.В. Барышникова Как сделать эрадикационную терапию более эффективной и безопасной 20мин.

13:30–14:00 Перерыв (кофе-брейк)

14:00–17:30 Симпозиум. Зал Московский.

«Язвенная болезнь и НПВП-индуцированная гастропатия; консервативные и хирургические методы профилактики и лечения осложнений»

Сопредседатели: *Багненко С.Ф., Д. Ю. Семенов, Стрижелецкий В.В.*

Продолжительность: 3 часа

Регламент: 20мин.

Захарова Н.В. *Helicobacter pylori*- ассоциированные заболевания (рекомендации Маастрихтского консенсуса 4)

Барышникова Н.В. Сложности диагностики инфекции *Helicobacter pylori* и пути их преодоления

Игнашов А.М. Хроническая и острая ишемия органов пищеварения

Семенов Д. Ю., Османов З.Х., Колоскова Л.Е., Резван Т.А. Определение экспрессии рецепторов мелатонина слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, как способ прогнозирования осложнений пилоробульбарных язв

Лобач С. М. Возможности неотложной эндоскопии в лечении осложнений язвенной болезни

Стрижелецкий В.В., Суворов И.И., Макаров С.А., Ли К.Ч. Современные методы диагностики и эндовидеохирургическая резекция желудка у больных с пилородуоденальным стенозом

Багненко С.Ф., Вербицкий В.Г. Международные клинические рекомендации по ведению пациентов с неварикозными кровотечениями из верхних отделов желудочно-кишечного тракта (2010 г.): от теории к практике

Соловьев И.А. Современные возможности лечения послеоперационного пареза кишечника, профилактика и лечение функциональной кишечной непроходимости

Кульчиев А.А. Отдаленные результаты ушивания перфоративной пилородуоденальной язвы

Шепетько Е.Н., Ефремов В.В., Лобода С.С. Стратегия и тактика современного хирургического лечения острых язвенных гастродуоденальных кровотечений

Фоминых Ю.А. Коррекция постгеморрагической анемии.

Вопросы для обсуждения:

1. Осложнения язвенной болезни , их прогнозирование, профилактика и лечение. Когда проводить эрадикационную терапию-
 - В период осложнения
 - После купирования осложнения
2. Возможности диагностической и лечебной эндоскопии в лечении эрозивно-язвенных поражений. Методы выбора эндоскопического гемостаза-
 - Клипирование
 - Электрокоагуляция
 - Другие
 - Комбинация методов

3. Где должны концентрироваться больные с кровотечениями-
 - В любых стационарах
 - В специализированных, специально оснащенных стационарах
4. Терапевтическое ведение больных, перенесших операции по поводу осложнений, их концентрация и наблюдение должно осуществляться-
 - В специализированных гастроэнтерологических центрах
 - Терапевтом поликлиники по месту жительства

14:00–17:30 Симпозиум. Зал Стенберг

«Цирроз печени - междисциплинарная проблема гастроэнтеролога, инфекциониста и хирурга»

Сопредседатели: Багненко С.Ф., Вишневский В.А., Д.А. Гранов, К.В. Жданов, А.В. Гордиенко, Б.Н. Котив

Регламент: 20 мин.

Продолжительность: 3 часа

Гордиенко А.В. Цирроз печени как междисциплинарная проблема 30мин. .

Балукова Н.В. Методы инвазивной и неинвазивной диагностики фиброза печени

Гусев Д.Н. Принципы противовирусной терапии HBV- и HCV-цирроза печени.

Мехтиев С.Н. Проблема приоритетных терапевтических задач у пациентов с циррозом печени.

Котив Б.Н. Лекарственная терапия кровотечений из ВРВП. Современный подход.

Ермолова Т.В. Цирроз печени и печеночная энцефалопатия. Принципы диагностики и лечения.

Зиновьева Е.Н. Принципы лечения отечно-асцитического синдрома у больных циррозом печени.

Котив Б. Н., Дзидзава И. И. Хирургическая коррекция портальной гипертензии у больных циррозом печени. Эндоскопическая коррекция кровотечений.

Таразов П.Г., Поликарпов А.А., Гранов Д.А. Трансъюгулярный внутрипеченочный портокавальный шунт как этап подготовки к трансплантации печени.

Гранов Д.А., Герасимова О.А. Трансплантация печени при циррозе печени.

Вопросы для обсуждения:

1. Как диагностировать цирроз печени-
 - По клиническим данным
 - Только по гистологической оценке гепатобиопсийного материала
 - Комплексная диагностика
2. Каковы показания к противовирусной терапии-
 - Высокая виремия
 - Низкая виремия
 - Виремия не имеет значения
 - Больным с циррозом противовирусная терапия не показана
3. Критерии постановки больного с циррозом в лист ожидания трансплантации печени
 - Неэффективность консервативной терапии
 - Выраженная печеночная энцефалопатия и отечно-асцитический синдром
 - Отсутствие полиорганной недостаточности
 - Молодой возраст
4. Как корректировать печеночную недостаточность?
 - Дезинтоксикационная терапия
 - Витаминотерапия
 - Препараты лактулозы
 - Другие средства и методы

14:00–17:30 Симпозиум. Зал Пастернак

«Детская гастроэнтерология»

Сопредседатели: Н.В. Гончар, В.П. Новикова

Регламент: 20 мин.

Продолжительность: 3, 5 часа

В.Ф.Приворотский Пищевод Баррета у детей
Н.Б.Думова Желчекаменная болезнь у детей.
Т.А. Волерт Экстренные эндоскопические вмешательства у детей раннего возраста, перенесших операции по поводу атрезии пищевода
Т.М. Григорян Инородные тела желудка у детей.
Н.И. Паролова Кровотечения из верхних отделов ЖКТ у детей
М.Д. Шестакова Иерсиниоз как причина абдоминальной боли у детей
И.Ю. Мельникова Функциональные заболевания кишечника у детей.
Н.В.Гончар, Санкт-Петербург Панкреатит у детей как кислотозависимое заболевание
В.П.Новикова, Баласаян В.Г., И.Э.Абдулзаде Диагностика аутоиммунного оофорита у девочек-подростков с болями в животе
С. В. Рычкова Стеноз чревного ствола как причина рецидивирующих болей в животе у детей
Гончар Н.В., Туркин А.В., Кузнецова Л.А., Татеосова Л.И., Балабушкина О.А. Мезаденит как причина острого абдоминального синдрома у детей.