

**ХIII Межрегиональная научно-практическая конференция гастроэнтерологов ПФО
«Современная гастроэнтерология:
что нужно знать практическому врачу?»**

2 апреля 2019 года

Конгресс-зал «ЛЮКС»

Пленарное заседание

09.30-09.45 Открытие конференции. Приветственное слово участникам

09.45-10.20 ВЗК: Эффективная и безопасная терапия уже сегодня (доклад компании-спонсора «Такеда». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Алексеева О.П., д.м.н., профессор, гл. внештатный специалист-гастроэнтеролог ПФО. директор регионального гастроэнтерологического центра НОКБ им. Н.А.. Семашко, Н. Новгород

10.20-10.40 Панкреатиты. Современные подходы к лечению

По итогам прослушивания доклада, участники данной конференции смогут правильно составлять алгоритмы диагностики и лечения СРК, будут уметь корректно применять препараты, использовать их для оптимальной терапии СРК, НЖБ печени. Смогут правильно оценивать результаты лечения пациентов.

Сайфутдинов Р.Г., д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии КГМА, гл. гастроэнтеролог Республики Татарстан, Казань

Симпозиум «Диагностика и лечение синдрома раздраженного кишечника: слагаемые успеха»

10.40-11.00 Ошибки и трудности в диагностике и лечении синдрома раздраженного кишечника

Наиболее частой ошибкой при диагностике синдрома раздраженного кишечника (СРК) является постановка диагноза данного заболевания без предварительного полного обследования, что чревато серьезными диагностическими ошибками. В настоящее время диагноз СРК рассматривается как диагноз исключения, предполагающий предварительное тщательное обследование больного, включая проведение колоноскопии. Лечение СРК строится по типу «пирамиды», тремя уровнями которой служат общие мероприятия, назначение гастроэнтерологических препаратов, применение психотерапевтических мер и психофармакологических препаратов.

Шептулин А.А., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва

11.00-11.35 Синдром раздраженного кишечника: меньше обследовать, больше лечить

В докладе представлены: практический алгоритм обследования и лечения пациента с СРК в свете Римского руководства; необходимый и достаточный объем обследования при первичной и повторной консультациях, вероятность органического заболевания, методика беседы, лекарственная терапия и новые перспективные методы.

Головенко А.О., к.м.н., врач-гастроэнтеролог GMS Clinics and Hospitals, Москва

Симпозиум «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки – как снизить риск фатального кровотечения?»

11.35-11.40 Вводное слово

Алексеева О.П., д.м.н., профессор, гл. внештатный специалист-гастроэнтеролог ПФО. директор регионального гастроэнтерологического центра НОКБ им. Н.А.. Семашко,

Н. Новгород

11.40-11.55 Пути снижения смертности от желудочно-кишечных кровотечений (клинический пример)

В докладе представлены причины смертности и структура смертности при БОП в НО, в том числе от язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Преемственность и последовательность лечения при желудочно-кишечных кровотечениях. Клиника язвенной болезни при желудочно-кишечном кровотечении. Клинический пример. Правила выполнения ФГДС при язвенной болезни. Пути снижения смертности при язвенных кровотечениях.

Колодей Е.Н., к.м.н., зав. отделением гастроэнтерологии НОКБ им. Н.А. Семашко, гл. внештатный специалист - гастроэнтеролог МЗ Нижегородской области, Н. Новгород

11.55-12.20 Риск желудочно-кишечных кровотечений, вызванных НПВП-гастропатией, и их профилактика

*Растущая частота НПВП-гастропатии определяется широкой распространенностью среди населения приема лекарственных препаратов этой группы. Отличительными клиническими особенностями таких поражений являются малосимптомное течение и высокий риск возникновения желудочно-кишечных кровотечений. Профилактика НПВП-гастропатии включает в себя проведение эрадикации инфекции *H.pylori* перед началом приема НПВП, назначение ингибиторов протонной помпы больным с высоким риском поражения.*

Шептулин А.А., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва

12.20-12.35 Гастро-дуоденальные кровотечения на фоне приема лекарственных препаратов

В докладе представлена оценка реального риска развития гастродуоденальных кровотечений у больных, постоянно принимающих антикоагулянты/дезагреганты, методы и результаты их лечения и возможные пути улучшения. Материалом для доклада служит опыт ГКБ № 5 с 2014 по 2018 г.г., где в данный период находилось на лечении 818 больных с ГДК, у 93 (11.2%) из них кровотечение развилось на фоне приема антикоагулянтов/дезагрегантов. Раскрыты основные недостатки ведения больных с ГДК в стационаре и представлены пути улучшения результатов лечения больных с ГДК.

Рыбинский А.Д., д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королёва ПИМУ, Заслуженный врач России, Н. Новгород

Симпозиум «Эрадикация инфекции *H. Pylori* – путь к снижению кровотечения верхних отделов желудочно-кишечного тракта»

12.35-12.55 Пути оптимизации эрадикационной терапии *H.Pylori* (доклад компании-спонсора «Янссен». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Хлынов И.Б., д.м.н., главный гастроэнтеролог Уральского федерального округа, доцент кафедры факультетской терапии и гериатрии УГМУ, Екатеринбург

12.55-13.15 Хронический гастрит. Современные подходы к тактике ведения пациентов (доклад компании-спонсора «Астеллас». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Хомерики Н.М., доцент кафедры гастроэнтерологии ФУВ МОНИКИ, Москва

13.15-13.40 Так ли опасен *H.pylori*

В докладе поднимаются вопросы эпидемиологии данной инфекции, особенности подходов к эрадикационной терапии, с учетом современных аспектов течения заболевания и причины неуспеха традиционных схем эрадикации.

Галеева З.М., к.м.н., доцент кафедры терапии КГМА, гл. внештатный гастроэнтеролог г. Казань, Казань

13.40-14.20 ПЕРЕРЫВ

Симпозиум «Заболевания кишечника – механизмы патогенеза и пути лечебного воздействия»

14.20-14.40 Современные стратегии ведения больных с ВЗК (доклад компании-спонсора «Пфайзер Инновации». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Алексеева О.П., д.м.н., профессор, гл. внештатный специалист-гастроэнтеролог ПФО. директор регионального гастроэнтерологического центра НОКБ им. Н.А. Семашко, Н. Новгород

14.40-15.00 Проблемы полиморбидного пациента с дивертикулярной болезнью кишечника

В докладе будет рассмотрены новые подходы к диагностике, лечению и профилактике КВ ДБ.

Еремина Е.Ю., д.м.н., профессор, гл. гастроэнтеролог Республики Мордовия, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней МГУ им. Н.П. Огарева, Саранск

15.00-15.20 Особенности ведения больных с тяжелой формой Болезни Крона. Клинический пример (доклад компании-спонсора «Эббви». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Колодей Е.Н., к.м.н., зав. отделением гастроэнтерологии НОКБ им. Н.А. Семашко, гл. внештатный специалист - гастроэнтеролог МЗ Нижегородской области, Н. Новгород

15.20-15.40 Повышенная проницаемость слизистой оболочки в развитии функциональных и органических заболеваний ЖКТ

В докладе будет продемонстрированы: роль повышенной проницаемости в развитии как функциональной так и органической патологии ЖКТ; освещен патогенез возникновения синдрома повышенной проницаемости слизистой ЖКТ; современные представления о терапии повышенной проницаемости слизистой ЖКТ.

Полуэктова Е.А., к.м.н., ведущий н.с., НОКЦ «Инновационная терапия», Москва

15.40-16.05 Правила дорожного движения в желудочно-кишечном тракте. Что делать, когда превышен скоростной режим? (доклад компании-спонсора «Эбботт». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Ильчишина Т.А., к.м.н., ведущий гастроэнтеролог, гепатолог многопрофильного медицинского холдинга СМ-клиника, Санкт-Петербург

16.05-16.25 Расстройство сфинктера Одди: взаимоотношение органического и функционального

Билиарная патология занимает одно из центральных мест в современной гастроэнтерологии. Это обусловлено широким распространением как функциональных, так и органических заболеваний желчного пузыря и желчных путей. В докладе представлены классификация, критерии, алгоритм диагностики и подходы к лечению на основе анализа литературных данных и собственных результатов исследования.

Охлобыстин А.В., к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета ММА им. И.М. Сеченова, Москва

16.25-16.45 Нарушение микробиоты респираторного и пищеварительного тракта. Методы коррекции

Известно, что у 92-94% детей, страдающих частыми респираторными заболеваниями, имеет место нарушение микробного пейзажа кишечника, что указывает на необходимость разработки методов коррекции микрофлоры с целью повышения общей сопротивляемости к инфекциям.

Авдеева Н.В., к.м.н., врач-гастроэнтеролог клиники Александрия, Н. Новгород

16.45-17.05 Пациенты с долихосигмой. Оптимизация образа жизни и принципы комплексной терапии

По итогам прослушивания доклада участники смогут правильно составлять алгоритмы диагностики и лечения пациентов с долихосигмой, будут уметь корректно интерпретировать полученные результаты лабораторного исследования, использовать их для выбора оптимальной терапии.

Авдеева Н.В., к.м.н., врач-гастроэнтеролог клиники Александрия, Н. Новгород

17.05-17.10 Дискуссия, обсуждение

1

Гл. внештатный специалист-гастроэнтеролог
ПФО, директор регионального
гастроэнтерологического центра НОКБ им.
Н.А., Семашко, д.м.н., профессор,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Алексеева'.

Алексеева О.П.