



30-й юбилейный Российской гастро-энтерологический конгресс и заседание Профильной комиссии по направлению «Гастроэнтерология» Министерства здравоохранения Российской Федерации

А.А. Шептулин

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Москва, Российской Федерации

The 30th Anniversary Russian Gastroenterology Congress and the Meeting of the Profile Commission on Gastroenterology of the Ministry of Health of the Russian Federation

Arkady A. Sheptulin

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

С 29 сентября по 1 октября 2024 г. в Москве в Конгресс-центре Центра международной торговли под эгидой Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА), Российского общества нейрогастроэнтерологии и моторики, Российского общества по изучению печени (РОПИП), Профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению «Гастроэнтерология», Отделения медицинских наук Российской академии наук и ООО «Гастро» в очном режиме прошел 30-й юбилейный российский гастроэнтерологический конгресс. В его работе приняли участие около 1300 врачей различных специальностей (гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики, педиатров, хирургов, колопроктологов, эндоскопистов, патологоанатомов, онкологов, диетологов и др.) из Российской Федерации и стран СНГ.

Одновременно заседания проходили в пяти залах, в ходе Конгресса было проведено 46 научных симпозиумов, заслушано 207 научных докладов (рис. 1).

Информационная поддержка была оказана 19 издательствами и изданиями, в том числе «Российским журналом гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». В рамках Конгресса была организована выставка, при посещении которой можно было получить информацию о новых лекарственных препаратах и медицинской технике.

Пленарные сессии были посвящены актуальным вопросам этиологии, патогенеза, диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения. Рассматривались вопросы диагностики и терапии

гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), пищевода Барретта и ахалазии кардии, предупреждения развития аденоакариономы пищевода.

Большое внимание уделено диагностике и лечению заболеваний желудка (атрофического, билиарного и аутоиммунного гастрита, язвенной болезни), достижениям и перспективам эрадикационной терапии инфекции *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) как основе профилактики язвенной болезни и рака желудка.

Значительное число докладов было посвящено диагностике и лечению заболеваний печени и их осложнений (фиброза и цирроза печени, печеночной энцефалопатии и саркопении). В центре внимания была жировая болезнь печени, ассоциированная с метаболической дисфункцией, которая рассматривалась как междисциплинарная проблема, касающаяся не только гастроэнтерологов, но и эндокринологов и кардиологов.

Большой интерес представляли доклады, относившиеся к заболеваниям поджелудочной железы и желчного пузыря. Обсуждались вопросы первичной и вторичной экзокринной панкреатической недостаточности, а также особенности проведения ферментзаместительной терапии, диагностики и лечения хронического холецистита и желчнокаменной болезни, современные возможности фармакотерапии билиарного сладжа.

Актуальные проблемы рассматривались в докладах, посвященных заболеваниям кишечника. К ним относились, в частности, особенности канцерпревенции при язвенном колите, изменения



Рисунок 1. На одном из симпозиумов 30-го юбилейного Российского гастроэнтерологического конгресса

Figure 1. At one of the symposiums of the 30th Anniversary Russian Gastroenterology Congress

кишечной микробиоты у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и возможности ее коррекции, важность своевременной диагностики и лечения синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке.

Ряд докладов касался функциональных гастроэнтерологических заболеваний. Была проведена оценка роли воспаления и нарушений моторики в возникновении, течении и последствиях функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта и желчевыводящих путей. Обсуждались клинические рекомендации РГА и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению синдрома раздраженного кишечника.

Рассматривались актуальные проблемы детской гастроэнтерологии, в частности, мультидисциплинарный подход гастроэнтерологов и иммунологов к лечению иммуноопосредованных заболеваний кишечника, гастроэнтерологов и хирургов — к лечению болезни Крона.

В рамках Конгресса было заявлено 58 стендовых докладов. Содержание докладов представили авторы из Москвы, Смоленска, Казани, Нижнего Новгорода, Ярославля, Ростова-на-Дону, Симферополя, Донецка, Саратова, Красноярска (рис. 2, 3).

Был проведен конкурс на лучший стендовый доклад, и по решению жюри призерами были выбраны:

• 1-е место — **О.Э. Акчуринова, Л.К. Тумакова, Д.Д. Мухаметова, Е.С. Бодрягина, А.Х. Одинцова,**

Д.И. Абдулганиева «Ультразвуковая диагностика саркопении у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника» (Казанский государственный медицинский университет, Казань);

• 2-е место — **Ч.М. Лыонг, О.С. Шифрин, Е.А. Полуэктова, А.В. Королев, А.С. Тертычный, В.Т. Ивашкин** «Хронический запор и НПВП-энтеропатия» (Клиника пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии им. В.Х. Василенко, Сеченовский Университет, Москва);

• 2-е место — **А.И. Скутарь, А.В. Борсуков** «Эластометрия печени при коморбидной патологии у пациентов с метаболическим синдромом на фоне хронической сердечной недостаточности» (Клиническая больница № 1, Смоленск);

• 3-е место — **А.В. Налетов, Н.П. Гуз, П.И. Куропятник** «Частота overlap-синдрома функциональных гастроинтестинальных расстройств у пациентов, перенесших COVID-19» (Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк).

В рамках Конгресса состоялись расширенное заседание редакционной коллегии и круглый стол друзей «Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии», посвященные повышению уровня научного содержания журнала и информационной поддержке Российской гастроэнтерологической ассоциации.

30 сентября 2024 г. состоялось объединенное заседание Профильной комиссии МЗ РФ



Рисунок 2. Клинические ординаторы кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии Сеченовского университета на сессии стеновых докладов. Слева направо: Ч.М. Лыонг (автор стенового доклада, получившего второе место в конкурсе), А.Х. Кафарова, Е.А. Авазбекова, А.А. Казаров

Figure 2. Clinical residents of the Department of Propaediatrics of Internal Diseases, Gastroenterology and Hepatology of Sechenov University at a poster session. From left to right Ch.M. Luong (author of the poster report, who took second place in the competition), A.Kh. Kafarova, Ye.A. Avazbekova, A.A. Kazarov

по направлению «Гастроэнтерология» и главных гастроэнтерологов субъектов РФ. Главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РФ **В.Т. Ивашкин** (Москва) представил отчет о ее работе и сформулировал основные задачи, стоящие перед гастроэнтерологической службой РФ по снижению смертности от заболеваний органов пищеварения.

В соответствии с поручением Минздрава России был проведен сравнительный анализ динамики смертности от основных заболеваний органов пищеварения (язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы) за первые 6 месяцев 2024 г. по сравнению с аналогичным периодом 2023 г. в следующих федеральных округах (ФО): Центральном, Уральском, Южном, Приволжском, Северо-Западном, Дальневосточном, Сибирском, а также анализ показателей смертности в субъектах РФ Северо-Кавказского ФО. Главные внештатные гастроэнтерологи всех упомянутых ФО полно и своевременно представили данные о динамике



Рисунок 3. На постерной сессии. Слева — профессор ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького» А.В. Налетов (автор стенового доклада, получившего третье место в конкурсе), справа — доцент ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького» Д.И. Масюта

Figure 3. At the poster session. On the left is Professor of the Donetsk State Medical University named after M. Gorky A.V. Naletov (author of the poster report that received third place in the competition), on the right is Associate Professor of the Donetsk State Medical University named after M. Gorky D.I. Masyuta

показателей смертности от заболеваний органов пищеварения за упомянутый период (табл. 1).

Как показала проведенная оценка, в большинстве федеральных округов (за исключением Дальневосточного ФО) за первую половину 2024 г. по сравнению с аналогичным периодом прошлого года было отмечено повышение показателей общей смертности от заболеваний органов пищеварения (от 3,2 % в Северо-Западном ФО до 9,5 % в Центральном ФО). В Уральском, Южном, Приволжском, Сибирском и Центральном федеральных округах наблюдалось повышение показателей смертности от язвенной болезни (от 0,1 % в Южном ФО до 16,4 % в Уральском ФО). В Уральском, Южном, Приволжском, Сибирском, Центральном и Северо-Западном ФО было выявлено повышение уровня смертности от заболеваний печени (от 1,2 % в Сибирском ФО до 81,3 % в Северо-Западном ФО). Наконец, в Южном, Дальневосточном, Сибирском, Центральном, Северо-Западном и Приволжском

Таблица 1. Динамика показателей смертности от болезней органов пищеварения в различных федеральных округах в первые 6 месяцев 2024 г. по сравнению с аналогичным периодом 2023 г.

Table 1. Dynamics of mortality rates from diseases of the digestive system in various federal districts in the first 6 months of 2024 compared to the same period in 2023

Субъект РФ <i>Subject of the Russian Federation</i>	Общие показатели смертности от БОП и показатели смертности среди трудоспособного населения <i>General mortality rates from DDS and mortality rates among the working-age population</i>	Язвенная болезнь <i>Peptic ulcer</i>	Болезни печени <i>Liver diseases</i>	Болезни поджелудочной железы <i>Diseases of the pancreas</i>
Дальневосточный ФО <i>Far Eastern FD</i>	↓3,3 %	↓7,7 %	↓5,8 %	↑8,8 %
Уральский ФО <i>Ural FD</i>	↑3,9 % (↑6,3 %)	↑16,4 % (↑19,6 %)	↑2,4 % (↑5,2 %)	↓5,6 % (↓0,7 %)
Южный ФО <i>Southern FD</i>	↑8,8 % (↑16,1 %)	↑0,1 % (↑9,2 %)	↑11,3 % (↑19,3 %)	↑13,3 % (↑11,8 %)
Приволжский ФО <i>Volga FD</i>	↑4,9 % (↑2,4 %)	↑11,5 % (↑24,4 %)	↑1,5 % (↑1,4 %)	↑11,9 % (↑4,1 %)
Северо-Западный ФО <i>North-West FD</i>	↑3,2 % (↑40,4 %)	↓13,6 % (↑35,3 %)	↑81,3 % (↑25,0 %)	↑11,9 % (↑42,3 %)
Сибирский ФО <i>Siberian FD</i>	↑4,1 %	↑10,7 %	↑1,2 %	↑4,6 %
Центральный ФО <i>Central FD</i>	↑9,5 %	↑14,8 %	↑11,7 %	↑1,6 %

Примечание: ФО — федеральный округ; БОП — болезни органов пищеварения.

Note: FD — Federal District; DDS — diseases of the digestive system.

федеральных округах было отмечено повышение показателей смертности от заболеваний поджелудочной железы (от 1,6 % в Центральном ФО до 13,3 % в Южном ФО).

В качестве причин повышения показателей смертности от болезней органов пищеварения в упомянутых федеральных округах указываются недостаточная укомплектованность кадрами врачей-гастроэнтерологов (особенно на амбулаторно-поликлиническом уровне); недостаточная обеспеченность гастроэнтерологическими койками (в частности, в Уральском и Приволжском федеральных округах); недостаточный охват гастроэнтерологических больных (прежде всего с язвенной болезнью и болезнями печени) диспансерным наблюдением; недостаточный уровень подготовки врачей общей практики в области гастроэнтерологии; поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью; сопутствующие заболевания; недостаточность времени, отводимого на прием одного гастроэнтерологического больного; нехватка эндоскопической аппаратуры; высокий уровень потребления алкоголя, низкая санитарная грамотность населения.

В то же время отмечено снижение общих показателей смертности населения от болезней органов пищеварения, заболеваний печени в Дальневосточном ФО, снижение смертности от язвенной болезни в Дальневосточном и Северо-Западном федеральных

округах, снижение смертности от заболеваний поджелудочной железы в Уральском ФО.

Главным внештатным гастроэнтерологом Северо-Кавказского ФО **С.Н. Маммаевым** была представлена сравнительная динамика показателей смертности от болезней органов пищеварения в различных областях и автономных округах данного региона (табл. 2).

Как следует из приведенных данных, было отмечено повышение общих показателей смертности от болезней органов пищеварения в Кабардино-Балкарской Республике, Республике Ингушетия, Ставропольском крае, Чеченской Республике и снижение данных показателей в Карачаево-Черкесской Республике и Республике Дагестан. Повышение показателей смертности от язвенной болезни было отмечено в Кабардино-Балкарской Республике, Республике Ингушетия, Чеченской Республике, Республике Дагестан, снижение — в Карачаево-Черкесской Республике и Ставропольском крае. Показатели смертности от болезней печени стали выше в Республике Ингушетия, Карачаево-Черкесской и Чеченской Республиках и снизились в Кабардино-Балкарской Республике, Республике Дагестан и Ставропольском крае. Во всех областях Северо-Кавказского федерального округа (за исключением Карачаево-Черкесской Республики) возросли показатели смертности от заболеваний поджелудочной железы, что объяснялось главными

Таблица 2. Динамика показателей смертности от болезней органов пищеварения за первые 6 месяцев 2024 г. в различных субъектах Северо-Кавказского федерального округа по сравнению с аналогичным периодом 2023 г.

Table 2. Dynamics of mortality rates from diseases of the digestive system for the first 6 months of 2024 in various constituent entities of the North Caucasus Federal District compared to the same period in 2023

Северо-Кавказский ФО North Caucasian FD	Общие показатели смертности от БОП <i>General mortality rates from DDS</i>	Язвенная болезнь <i>Peptic ulcer</i>	Болезни печени <i>Liver diseases</i>	Болезни поджелудочной железы <i>Diseases of the pancreas</i>
Кабардино-Балкарская Республика <i>Kabardino-Balkarian Republic</i>	↑4,0 %	↑28,9 %	↓13,4 %	↑35,5 %
Республика Ингушетия <i>Republic of Ingushetia</i>	↑4,0 %	↑2,0 %	↑1,0 %	↑2,0 %
Карачаево-Черкесская Республика <i>Karachay-Cherkess Republic</i>	↓9,0 %	↓11,9 %	↑11,5 %	0 %
Ставропольский край <i>Stavropol region</i>	↑6,9 %	↓2,4 %	↓8,7 %	↑7,0 %
Чеченская Республика <i>Chechen Republic</i>	↑11,7 %	↑6,7 %	↑2,1 %	↑11,4 %
Республика Дагестан <i>Republic of Dagestan</i>	↓6,1 %	↑41,4 %	↓10,1 %	↑66,6 %

Примечание: ФО — федеральный округ; БОП — болезни органов пищеварения.

Note: FD — Federal District; DDS — diseases of the digestive system.

региональными гастроэнтерологами высоким уровнем употребления алкоголя.

В качестве имеющихся организационных проблем, препятствующих снижению показателей смертности от заболеваний органов пищеварения, в первую очередь отмечались недостаточная укомплектованность кадрами врачей-гастроэнтерологов (в Республике Дагестан, Ставропольском крае, Республике Ингушетия), трудности с проведением эндоскопических исследований и диагностикой инфекции *H. pylori* (в Кабардино-Балкарской Республике), сложности в проведении противовирусной терапии при заболеваниях печени вирусной этиологии (в Карачаево-Черкесской и Чеченской Республиках), недостаточный охват диспансеризацией (в частности, в Ставропольском крае).

В своей работе врачи-гастроэнтерологи всех федеральных округов руководствуются размещенными на сайте Минздрава России нормативными правовыми актами, в частности приказом Минздрава России № 906н от 12.11.2012 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Гастроэнтерология», а также стандартами оказания медицинской помощи при заболеваниях органов пищеварения: язвенной болезни, гастрите и дуодените, хроническом вирусном гепатите С, фиброзе и циррозе печени, неалкогольной жировой болезни печени, хроническом панкреатите, болезни Крона, язвенном колите, дивертикулярной болезни, запоре, синдроме раздраженного кишечника.

Большая работа в отчетном году проводилась Российской гастроэнтерологической ассоциацией,

общероссийской общественной организацией, объединяющей в своих рядах более 14 000 гастроэнтерологов и врачей других специальностей из России и зарубежных стран.

В 2024 г. продолжалась работа по подготовке и пересмотру клинических рекомендаций по диагностике и лечению заболеваний органов пищеварения. В том же году пересмотрены и утверждены Научно-практическим советом Минздрава России клинические рекомендации по диагностике и лечению гастрита и дуоденита, запора, болезни Крона, язвенного колита, дивертикулярной болезни, алкогольной болезни печени, неалкогольной жировой болезни печени.

Находятся в стадии рассмотрения в Минздраве России клинические рекомендации по ахалазии кардии, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, синдрому диспепсии, язвенной болезни, хроническому панкреатиту, синдрому раздраженного кишечника, *Clostridioides difficile*-ассоциированной болезни, синдрому избыточного бактериального роста.

В рамках РГА в очном формате были проведены специализированные монотематические научно-практические конференции. В декабре 2023 г. конференция «*Intestinum 2023*» собрала 120 участников. В феврале 2024 г. в очном режиме была проведена монотематическая научно-практическая конференция «Желудок 2024. Метаболическая организация функций желудка», собравшая 194 участника из 12 регионов РФ. В июне 2024 г. в очном режиме состоялась монотематическая научно-практическая конференция «Терапевтическая билиопанкреатология 2024».

Метаболизм, коморбидность, канцерпревенция», где были рассмотрены рекомендации по диагностике и лечению пациентов с функциональными билиарными расстройствами, панкреатитом, экзокринной недостаточностью поджелудочной железы. В сентябре 2024 г. проведена монотематическая научно-практическая конференция «Пищевод. Воспаление. Моторика. Внепищеводные синдромы», в которой приняли участие 182 врача, рассмотрены вопросы патофизиологии воспаления слизистой оболочки пищевода, сочетания гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с заболеваниями гортани и легких, инфекцией *H. pylori*, атрофическим гастритом, метаболическим синдромом, функциональной диспепсией, а также проблема профилактики осложнений ГЭРБ.

С целью повышения профессиональной подготовки врачей в области гастроэнтерологии в рамках РГА в онлайн-режиме два раза в неделю (вторник и четверг в 15.00 ч) проводятся вебинары по наиболее актуальным проблемам гастроэнтерологии, в которых участвуют в среднем 450 человек.

Большая работа, направленная на улучшение качества оказания помощи пациентам с заболеваниями печени, включавшая в себя образовательные проекты, поддержку молодых ученых и врачей, междисциплинарные и международные проекты, проводилась Российским обществом по изучению печени (РОПИП). 22–23 марта 2024 г. состоялся XXVIII Международный конгресс «Гепатология сегодня» в очном и дистанционном форматах. В обсуждении актуальных проблем гепатологии приняли участие 794 человека. В число рассмотренных вопросов вошли новые методы диагностики и лечения первичного гемохроматоза, критерии синдрома острой печеночной недостаточности на фоне хронической, новые методы ведения больных жировой болезнью печени, методы неинвазивной диагностики портальной гипертензии, эпидемиология и лечение вирусных гепатитов в Российской Федерации и др.

20 июня 2024 г. в онлайн-режиме состоялась конференция «Прогностические индексы в гепатологии: быстро, эффективно и надежно», на которой обсуждены диагностические и прогностические индексы и шкалы (в частности, FIB4), позволяющие оценить степень фиброза и риск развития гепатоцеллюлярного рака.

За прошедшие месяцы членами правления РОПИП и приглашенными лекторами было проведено 15 вебинаров, посвященных актуальным проблемам гепатологии, в частности, обсуждению консенсуса «Диагностическое и прогностическое значение гипераммониемии у пациентов с циррозом печени и его осложнениями»; заболеваниям печени и беременности (рекомендации Европейской ассоциации по изучению печени); принципам ведения пациентов с внутрипеченочным холестазом; новой номенклатуре жировой болезни печени; патогенетическим мишеням для фармакотерапии жировой

болезни печени; эндокринной системе и печени; скринингу и ранней диагностике вирус-ассоциированного гепатоцеллюлярного рака.

Большое число мероприятий было проведено в рамках Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ). В ноябре 2023 г. состоялась научно-практическая конференция «Клиническое применение последних достижений изучения микробиома человека» (860 участников). В декабре 2023 г. был проведен Экспертный совет «Синдром избыточного бактериального роста в практике врачей различных специальностей» (600 участников). В мае 2024 г. состоялась Общероссийская конференция «Микробиом человека как новая терапевтическая мишень» (230 участников). В рамках НСОИМ было проведено 14 вебинаров, посвященных актуальным проблемам изменений кишечной микробиоты при различных гастроэнтерологических заболеваниях.

Большое внимание уделялось повышению уровня профессиональной подготовки гастроэнтерологов и врачей первичного звена здравоохранения, что является основной целью работы Национальной Школы гастроэнтерологии, гепатологии. Дважды (в октябре 2023 и 2024 гг.) проведены выездные сессии Школы в Краснодаре, посвященные новым актуальным решениям в современной гастроэнтерологии. 3–5 ноября 2023 г. состоялась 125-я осенняя сессия Национальной Школы гастроэнтерологии, гепатологии РГА «Современная гастроэнтерология, действуем сегодня для лучшего завтра», 12–14 апреля 2024 г. – 126-я весенняя сессия Национальной Школы гастроэнтерологии, гепатологии. Большое внимание было уделено современным подходам к лечению наиболее распространенных гастроэнтерологических заболеваний, сегодняшнему состоянию научных исследований в гастроэнтерологии. Ведущими российскими гастроэнтерологами были прочитаны академические лекции по наиболее актуальным проблемам гастроэнтерологии. В рамках прошедшей 125-й осенней сессии Школы состоялся финал Российской олимпиады по гастроэнтерологии.

С 8 по 10 ноября 2024 г. была проведена очередная 128-я осенняя сессия Национальной Школы гастроэнтерологии, гепатологии. В ней приняли участие более 400 слушателей. В ходе сессии обсуждались междисциплинарные проблемы в гастроэнтерологии, возможности применения искусственного интеллекта в медицине.

Все лекции сессий Школы проходили с интерактивным контролем полученных знаний, необходимых для подготовки к аттестационному и сертификационному экзамену по гастроэнтерологии.

Первоочередными задачами, стоящими перед гастроэнтерологами в настоящее время, являются следующие: проведение обследования и лечения больных с заболеваниями органов пищеварения в соответствии с клиническими рекомендациями,



Рисунок 4. Главный внештатный гастроэнтеролог Уральского федерального округа И.Б. Хлынов открыает секцию

Figure 4. Chief Freelance Gastroenterologist of the Ural Federal District I.B. Khlynov opens the section

подготовленными под эгидой Российской гастроэнтерологической ассоциации и утвержденными Минздравом России; проведение профилактического эндоскопического исследования верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта у лиц старше 45 лет с целью канцерпревенции и выявления злокачественных опухолей на ранних стадиях; совершенствование дистанционного консультирования врачами-гастроэнтерологами пациентов с болезнями органов пищеварения в регионах с низкой доступностью специализированной гастроэнтерологической помощи; проведение среди населения совместно со средствами массовой информации разъяснительной работы по ведению здорового образа жизни и о вреде употребления алкоголя; повышение профессионального уровня врачей-гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики в рамках образовательных программ и мероприятий Минздрава России и Российской гастроэнтерологической ассоциации.

В заключение главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РФ **В.Т. Ивашкин** (Москва) отметил, что Профильной комиссией Минздрава России по специальности «Гастроэнтерология» проводится большая работа, направленная на раннее выявление и успешное лечение заболеваний органов пищеварения (в первую очередь онкологических), повышение образовательного уровня и профессиональной



Рисунок 5. Слева — главный внештатный гастроэнтеролог Тюменской области Н.В. Томилина, в центре — главный внештатный гастроэнтеролог Челябинской области А.И. Долгушина, признанная «Лучшим гастроэнтерологом 2024», справа — главный внештатный гастроэнтеролог Ханты-Мансийского автономного округа Е.В. Сосновская

Figure 5. On the left — Chief Freelance Gastroenterologist of the Tyumen Region N.V. Tomilina, in the center — Chief Freelance Gastroenterologist of the Chelyabinsk Region A.I. Dolgushina, recognized as “Best Gastroenterologist 2024”, on the right — Chief Freelance Gastroenterologist of Khanty Mansi Autonomous District E.V. Sosnovskaya

квалификации гастроэнтерологов, а также врачей первичного звена здравоохранения, принимающих участие в оказании медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями. Есть все основания считать, что эта работа будет способствовать снижению заболеваемости и смертности населения Российской Федерации от заболеваний органов пищеварения.

В ходе заседания Проблемной комиссии под руководством главного внештатного гастроэнтеролога Уральского ФО **И.Б. Хлынова** (Екатеринбург) (рис. 4) были представлены клинические наблюдения, подготовленные главными внештатными областными гастроэнтерологами Уральского ФО, которые продемонстрировали современные возможности диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения. Следует особо отметить доклад главного внештатного гастроэнтеролога Челябинской области А.И. Долгушиной, признанной лучшим гастроэнтерологом страны в 2024 г. (рис. 5).

30-й юбилейный Российский гастроэнтерологический конгресс отличался большой научной новизной и практической значимостью

сделанных докладов и внес большой вклад в повышение образовательного уровня врачей различных специальностей.

Сведения об авторе

Шептулин Аркадий Александрович – доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). Контактная информация: arkalshep@gmail.com; 119991, г. Москва, Погодинская ул., 1, стр. 1. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1395-9566>

Information about the author

Arkadiy A. Sheptulin – Dr. Sci. (Med.), Professor at the Department of Internal Diseases Propedeutics, Gastroenterology and Hepatology, N.V. Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). Contact information: arkalshep@gmail.com; 119991, Moscow, Pogodinskaya str., 1, build. 1. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1395-9566>

Поступила: 10.10.2024 Опубликована: 30.12.2024

Submitted: 10.10.2024 Published: 30.12.2024

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author