



# Информация о 27-й Объединенной Российской гастроэнтерологической неделе и заседании Профильной комиссии по специальности «Гастроэнтерология» Министерства здравоохранения Российской Федерации

А.А. Шептулин

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

## Highlights of 27th United Russian Gastroenterology Week and Specialty Commission in Gastroenterology Meeting of the Ministry of Health of Russia

Arkadiy A. Sheptulin

Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

С 18 по 20 октября 2021 г. в г. Москве под эгидой Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА), Российского общества по изучению печени (РОПИП), Профильной комиссии Министерства здравоохранения (МЗ) Российской Федерации (РФ) по специальности «Гастроэнтерология», Отделения медицинских наук Российской академии наук (РАН) и ООО «ГАСТРО» в формате онлайн проходила 27-я Объединенная Российская гастроэнтерологическая неделя (ОРГН). В ее работе приняли участие почти 2500 врачей различных специальностей (гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики, педиатров, хирургов, колопроктологов эндоскопистов, онкологов и др.) из 14 стран: России, Азербайджана, Армении, Белоруссии, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, США, Таджикистана, Туркменистана, Узбекистана, Украины, Франции, Эквадора. Одновременно заседания проходили на 4 онлайн-каналах. В ходе ОРГН были проведены симпозиумы, пленарные сессии и секционные заседания, заслушано 469 устных докладов и представлено 30 стендовых докладов. Партнерами 27-й ОРГН выступила 21 фармацевтическая компания. Информационная поддержка была оказана 14 издательствами и изданиями, в том числе «Российским журналом гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». В рамках ОРГН была организована виртуальная выставка, на которую было сделано 945 посещений.

В ходе пленарных сессий обсуждались актуальные проблемы цитопротекции и канцерпревенции при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, вопросы эпидемиологии и клиническое значение инфекции *Helicobacter pylori*, особенности лечения функциональных заболеваний органов пищеварения, патогенетические, диагностические и терапевтические аспекты заболеваний печени, современные методы лучевой диагностики в гастроэнтерологии, изменения микробиоты при различных заболеваниях кишечника, клинические рекомендации по ведению больных с функциональной диспепсией (ФД), синдромом раздраженного кишечника (СРК), язвенным колитом, заболеваниями панкреатобилиарной зоны, болезни поджелудочной железы в аспекте канцерпревенции, особенности течения сочетанных заболеваний органов пищеварения, актуальные проблемы детской гастроэнтерологии (включая изменения микробиома у детей), вопросы организации гастроэнтерологической помощи.

Значительное число устных и стендовых докладов было посвящено вопросам поражения органов пищеварения при инфекции COVID-19 и особенностям ведения гастроэнтерологических больных в период пандемии новой коронавирусной инфекции. В частности, рассматривались подходы к лечению кислотозависимых заболеваний органов пищеварения, возможности лучевой диагностики изменений поджелудочной железы и особенности

нутриционной поддержки у пациентов с инфекцией COVID-19.

В ходе 27-й ОРГН были проведены мультидисциплинарные онлайн-консилиумы, посвященные ошибкам в диагностике и лечении заболеваний пищевода и необходимости правильной интерпретации таких симптомов, как изжога и дисфагия; современному пониманию соотношения между хроническим гастритом и ФД; ошибкам в диагностике и лечении заболеваний толстой кишки. Состоялся первый национальный мультидисциплинарный консенсус, рассматривавший клинические аспекты повышенной эпителиальной проницаемости.

Президентом РГА академиком РАН **В. Т. Ивашкиным** были прочитаны лекции мастер-класса, посвященные взаимоотношениям между СРК и синдромом избыточного бактериального роста в тонкой кишке, новым подходам в лечении ФД, социальному значению неалкогольной жировой болезни печени.

18 октября 2021 г. состоялось объединенное заседание профильной комиссии Минздрава РФ по специальности «Гастроэнтерология» и главных гастроэнтерологов субъектов РФ. Главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РФ **В. Т. Ивашкин** (Москва) представил отчет о ее работе и изложил основные задачи, стоящие перед гастроэнтерологической службой Российской Федерации по снижению смертности от заболеваний органов пищеварения в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

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 первую половину 2021 г. по сравнению с аналогичным периодом 2020 г. в следующих федеральных округах: Центральном, Уральском, Южном, Приволжском, Дальневосточном.

Во всех упомянутых округах за указанный период времени был отмечен рост общей смертности от заболеваний органов пищеварения. Что касается его причин, то, как показывают отчеты главных гастроэнтерологов федеральных округов, в первую очередь это связано с влиянием пандемии коронавирусной инфекции, что привело к перепрофилированию и фактическому закрытию в ряде регионов гастроэнтерологических отделений и гепатологических центров и привлечению гастроэнтерологов для борьбы с коронавирусной инфекцией.

Важную роль играет и влияние самой инфекции COVID-19 на течение гастроэнтерологических заболеваний, а также лекарственных средств, применяющихся для ее лечения (в частности, антикоагулянтов и антитромбоцитарных препаратов, способствующих росту частоты желудочно-кишечных кровотечений, а также противовирусных препаратов и антибиотиков, способных усугубить поражение печени и поджелудочной железы).

Негативно сказываются и такие факторы, как недостаточная обеспеченность кадрами врачей-гастроэнтерологов и эндоскопистов (особенно на уровне амбулаторного звена оказания гастроэнтерологической помощи), нехватка гастроэнтерологических коек и эндоскопической аппаратуры.

В рамках мероприятий по снижению смертности населения Российской Федерации от заболеваний органов пищеварения в период пандемии новой коронавирусной инфекции важной задачей является повышение образовательного уровня врачей, оказывающих помощь больным с гастроэнтерологическими заболеваниями.

В 2021 г. продолжалась работа по подготовке клинических рекомендаций по диагностике и лечению заболеваний органов пищеварения. В настоящее время утверждены научно-практическим советом Минздрава России и вывешены в его рубрикаторе клинические рекомендации по диагностике и лечению язвенной болезни, болезни Крона, язвенного колита, дивертикулярной болезни кишечника, синдрома раздраженного кишечника, запора, хронического панкреатита. Сданы в Минздрав России клинические рекомендации по хроническому вирусному гепатиту В, хроническому вирусному гепатиту С, алкогольной болезни печени, фиброзу и циррозу печени, желчнокаменной болезни, холециститу.

За период, прошедший после предыдущей XXVI ОРГН, состоялись специализированные монотематические научно-практические конференции РГА. Так, декабре 2020 г. прошла научно-практическая монотематическая конференция «Intestinum 2020. Прецизионная медицина. Моторика, микробиота, защита слизистой оболочки» (650 участников), в феврале 2021 г. — научно-практическая конференция «Желудок 2021. Метаболическая организация функций желудка» (450 участников). В июне 2021 г. была проведена монотематическая научно-практическая конференция «Pancreas 2021. Заболевания поджелудочной железы и желчевыводящей системы» (940 участников). В сентябре 2021 г. состоялась монотематическая научно-практическая конференция «Пищевод 2021. Защита слизистой оболочки, моторика, канцерпревенция». Кроме того, в рамках РГА в режиме онлайн 2 раза в неделю (вторник и четверг, 15.00) проводятся вебинары по наиболее актуальным проблемам гастроэнтерологии, на которых присутствуют в среднем 450 человек.

Большая работа, направленная на улучшение качества оказания помощи пациентам с заболеваниями печени, была проведена Российским обществом по изучению печени.

Несмотря на неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию, оргкомитету Российского общества по изучению печени удалось провести XXV ежегодный конгресс «Гепатология сегодня» в очном формате. Также проводилась онлайн-трансляция докладов для слушателей из регионов России,

которые не смогли приехать в Москву. За прошедшие месяцы членами правлениями РОПИП и приглашенными лекторами проведено более 20 вебинаров, посвященных актуальным проблемам гепатологии, а также особенностям поражения печени при новой коронавирусной инфекции. 25 сентября 2021 г. была проведена IX ежегодная конференция «Алкоголь, алкоголизм и последствия» в новом формате интернет-конференции. Более 200 участников подключились к трансляции и приняли участие в обсуждении по-прежнему актуальной проблемы алкогольной болезни печени. Готовится большая монотематическая конференция, посвященная проблеме гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК).

Активно продолжала свою работу Национальная Школа гастроэнтерологии, гепатологии РГА, которой в этом году исполнилось 25 лет. С 23 по 25 апреля 2021 г. была проведена 119-я весенняя международная сессия Национальной школы гастроэнтерологии, гепатологии РГА (в ней приняли участие 2200 человек), а 17–18 сентября 2021 г. — 120 осенняя международная сессия Национальной школы гастроэнтерологии, гепатологии РГА (1750 участников). Обе сессии были посвящены особенностям течения гастроэнтерологических заболеваний в период пандемии инфекции COVID-19.

Вместе с тем задача снижения смертности населения Российской Федерации от заболеваний органов пищеварения, особенно в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции, остается в настоящее время исключительно важной. Планируется продолжение информирования населения о факторах риска заболеваний органов пищеварения, правильном питании, здоровом образе жизни и пагубном влиянии на организм алкоголя и его суррогатов. Актуальной остается задачи повышения охвата диспансерным наблюдением пациентов с язвенной болезнью, заболеваниями печени и поджелудочной железы, проведение первичных диагностических эзофагогастродуоденоскопий и колоноскопий лицам в возрасте от 45 до 70 лет в рамках профилактики и раннего выявления рака желудка и колоректального рака, повышение квалификации врачей первичного звена здравоохранения. Проведение указанных мероприятий позволит добиться существенного снижения смертности от заболеваний органов пищеварения.

Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии Института клинической медицины (ИКЛ) им. Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова **О.Ю. Зольникова** дала характеристику особенностям пневмонии при новой коронавирусной инфекции. Было отмечено, что в клинической практике могут наблюдаться различные варианты течения инфекции COVID-19: острая респираторная вирусная инфекция с поражением только верхних отделов дыхательных пу-

тей, пневмония без дыхательной недостаточности, пневмония с острой дыхательной недостаточностью, острый респираторный дистресс-синдром, сепсис, септический (инфекционно-токсический) шок.

Поражение легочной ткани включает в себя диффузное альвеолярное повреждение (острую стадию повреждения альвеолоцитов, развивающуюся в первые 5–7 дней болезни, и стадию организации с гиперплазией пневмоцитов II типа и склерозом легочного интерстиция); стадию острого альвеолита (10–14-й день заболевания), которая проявляется при компьютерной томографии (КТ) затемнениями по типу «матового стекла»; развитие васкулитов мелких ветвей легочной артерии, геморрагические инфаркты легких, очаги вирусно-бактериальной пневмонии, фибротические изменения легочной ткани (участки интерстициального фиброза, очаги аденоматоза и дисплазии бронхиолярного и бронхиального эпителия).

Как правило, воспалительные изменения в легких в ходе лечения регрессируют. Однако на сегодняшний день остаются нерешенными вопросы о том, возникают ли фиброзные изменения в легких у пациентов с инфекцией COVID-19, как долго они сохраняются после перенесенной инфекции и может ли развивающийся фиброз легких приносить прогрессирующее течение.

Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ИКЛ им. Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова **Е.А. Полуэктова** остановилась в своем докладе на особенностях диареи при инфекции COVID-19. Частота возникновения диареи при острой коронавирусной инфекции колеблется, согласно данным литературы, в широких пределах от 2 до 40 %. Причины возникновения ранней диареи (в первые 10 дней инфекции COVID-19) могут быть связаны с непосредственным взаимодействием вируса с рецепторами ангиотензин-превращающего фермента 2 (АПФ2) слизистый оболочка кишечника с последующим нарушением проницаемости слизистой оболочки и развитием ее воспаления. В ряде случаев диарея может выступать на первый план в клинической картине инфекции COVID-19. Элиминация вируса из кишечника происходит позже, чем из носоглотки.

Поздняя диарея чаще всего обуславливается побочными эффектами лекарственных препаратов, применяемых для лечения основного заболевания, с развитием на фоне приема антибиотиков *Clostridium difficile*-ассоциированной болезни. Исследования, проведенные сотрудниками Клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии им. В.Х. Василенко Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, показали, что применение комбинированного пробиотика, содержащего *Lacticaseibacillus rhamnosus* PDV 1705, *Bifidobacterium bifidum* PDV 0903, *Bifidobacterium longum* subsp. *infantis* PDV 1911 и *Bifidobacterium longum* subsp. *Longum*

PDV 2301, может быть эффективным при лечении диареи, ассоциированной с инфекцией COVID-19, и способно предотвратить развитие диареи у пациентов, которым был назначен один антибактериальный препарат.

Доклад заведующей гепатологическим отделением Клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии им. В.Х. Василенко Первого МГМУ им. И.М. Сеченова **М.С. Жарковой** был посвящен поражению печени при инфекции COVID-19. Было показано, что изменения печеночных тестов наблюдаются у 15–65 % пациентов с инфекцией SARS-CoV-2. Как правило, они носят обратимый характер и не требуют активного медикаментозного вмешательства.

В основе поражения печени при инфекции COVID-19 лежат несколько факторов. Во-первых, обсуждается цитопатическое действие самого вируса на ткань печени, опосредованное через рецепторы АПФ-2. Известно, что экспрессия АПФ-2 наиболее часто наблюдается на холангиоцитах, реже — на эндотелиоцитах синусоидов, еще реже — на гепатоцитах. Однако типичный холестатический паттерн, присущий повреждению холангиоцитов, у этих пациентов выявляется крайне редко. Наиболее характерным для пациентов с инфекцией SARS-CoV-2 является увеличение уровня АЛТ, АСТ и ГГТ. При этом повышение АСТ, гипоальбуминемия, гипербилирубинемия могут рассматриваться как неблагоприятные прогностические факторы течения основного заболевания.

Во-вторых, повреждение печени может быть обусловлено вовлечением этого органа в системное воспаление, протекающее с высокой концентрацией провоспалительных цитокинов, включая ИЛ-6, ИФ-γ, с активацией иннатной иммунной системы, в частности макрофагов печени.

В-третьих, лекарственные препараты, применяемые при лечении инфекции COVID-19 (например, антибиотики), могут обладать гепатотоксичным потенциалом.

Тяжелое течение новой коронавирусной инфекции с дыхательной недостаточностью и гипоксией может приводить к ишемическому повреждению печени. Этому способствует и коагулопатия, индуцированная вирусом, с развитием микротромбозов сосудистого русла печени.

Гистологически (преимущественно по данным секционного материала) у пациентов, перенесших инфекцию SARS-CoV-2, в печени определяются неспецифичные изменения: митохондриальная дисфункция и апоптоз гепатоцитов, признаки стеатоза, микротромбозы, мягкое дольковое и портальное воспаление.

Безусловно важным следует считать вопрос о течении инфекции SARS-CoV-2 у пациентов с предшествующими заболеваниями печени. Считается, что риск инфицирования у лиц с хроническими заболеваниями печени не выше, чем в общей популя-

ции. Отмечено, что более тяжелому течению новой коронавирусной инфекции подвержены пациенты с неалкогольным стеатогепатитом (как соответствующие критериям метаболического синдрома), а также пациенты с циррозом печени. Показано, что тяжесть течения инфекции COVID-19 при сопутствующих вирусных гепатитах (В, С и др.) не отличается от группы контроля. Предполагается, что при первичном билиарном холангите и первичном склерозирующем холангите SARS-CoV-2 может спровоцировать усиление холестаза. При инфицировании коронавирусом пациентов с аутоиммунным гепатитом, а также после трансплантации печени снижение дозы или отмена иммуносупрессантов не рекомендуются, если для этого нет абсолютных показаний. Важно помнить, что у пациентов с циррозами печени при инфекции COVID-19 повышается риск декомпенсации и развития острой печеночной недостаточности на фоне хронической.

Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ИКЛ им. Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова **А.В. Охлобыстин** остановился в своем докладе на особенностях поражения билиарного тракта и поджелудочной железы при новой коронавирусной инфекции. Было отмечено, что, по данным литературы, боль в животе как один из потенциальных симптомов поражения поджелудочной железы у пациентов с инфекцией COVID-19 встречается редко. В большинстве случаев у инфицированных пациентов незначительно повышается уровень панкреатических ферментов без типичной клинической, а также ультразвуковой и КТ-картины острого панкреатита. При этом вероятность гиперферментемии достоверно выше у пациентов с дыхательной и/или полиорганной недостаточностью.

Рост смертности от заболеваний поджелудочной железы в период новой коронавирусной инфекции, отмеченный главными внештатными гастроэнтерологами, связан не столько с крайне редкими и малодокументированными случаями острого коронавирусного панкреатита, сколько с изменениями образа жизни пациентов в условиях изоляции: злоупотреблением алкоголем, перееданием, приемом острой пищи. Кроме того, у госпитализированных пациентов, которым проводилась терапия по поводу подтвержденной инфекции COVID-19, необходимо учитывать существенно более высокую частоту клинически значимой формы билиарного сладжа — замазкообразной желчи, а также применение панкреатотоксичных препаратов (кортикостероиды, противовирусные препараты), что может послужить причиной возникновения, соответственно, билиарного и лекарственного панкреатита. На фоне тяжелого течения коронавирусной пневмонии описаны частые случаи возникновения острого бескаменного холецистита.

В период пандемии новой коронавирусной инфекции была отмечена тенденция к более редкому



раннему выявлению аденокарциномы поджелудочной железы и более частому обнаружению опухолей на поздних стадиях, что может быть связано как с меньшей доступностью квалифицированной специализированной медицинской помощи, так и с более поздним обращением пациентов за медицинской помощью при возникновении клинических симптомов заболевания.

В докладе ассистента кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ИКЛ им. Н. В. Склифосовского Первого МГМУ им. И. М. Сеченова **Р. В. Масленникова** были продемонстрированы возможности использования в лечении новой коронавирусной инфекции современных таргетных антицитокиновых препаратов, основание для применения которых определяется важной ролью синдрома цитокинового «шторма» в развитии осложнений вплоть до септического шока. Были представлены результаты исследования, проведенного в Клинике пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии им. В. Х. Василенко Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, в котором пациентам с инфекцией COVID-19 назначались различные антицитокиновые препараты: антагонисты IL-6 тоцилизумаб и сарилумаб, антагонист IL-17 нетакимаб и блокатор янус-киназ тофацитиниб.

#### Сведения об авторе

**Шептулин Аркадий Александрович** — доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
Контактная информация: arkalshep@gmail.com;  
119991, г. Москва, ул. Погодинская, д. 1, корп. 1.  
ORCID: <https://orcid.org/000-0002-1395-9566>

Все применявшиеся в исследовании антицитокиновые препараты способствовали снижению смертности больных с коронавирусной инфекцией, продемонстрировав при этом безопасность и отсутствие значимых побочных эффектов. При этом эффективность сарилумаба и тоцилизумаба оказалась приблизительно одинаковой, в то время как эффективность нетакимаба несколько превосходила таковую тоцилизумаба.

Завершая заседание, главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РФ академик РАН **В. Т. Ивашкин** отметил, что за отчетный период профильной комиссией Минздрава России по специальности «Гастроэнтерология» была проведена большая работа, направленная на своевременное выявление и лечение заболеваний органов пищеварения (прежде всего онкологических) и предупреждение их осложнений в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции, а также повышение образовательного уровня и профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в организации медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями. Было подчеркнуто, что эта работа позволит снизить показатели заболеваемости и смертности населения Российской Федерации от болезней органов пищеварения в период пандемии инфекции COVID-19.

#### Information about the author

**Arkady A. Sheptulin** — Dr. Sci. (Med.), Prof., Chair of Internal Disease Propaedeutics, Gastroenterology and Hepatology, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University).

Contact information: arkalshep@gmail.com;  
119991, Moscow, Pogodinskaya str., 1, bld. 1  
ORCID: <https://orcid.org/000-0002-1395-9566>

Поступила: 01.11.2021 Принята: 03.11.2021 Опубликовано: 15.11.2021  
Submitted: 01.11.2021 Accepted: 03.11.2021 Published: 15.11.2021