

Информация о 25-й юбилейной Объединенной Российской гастроэнтерологической неделе

А.А. Шептулин

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

Information about the 25th Anniversary United Russian Gastroenterology Week

Arkady A. Sheptulin

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

С 7 по 9 октября 2019 г. в г. Москве под эгидой Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА), Российского общества по изучению печени (РОПИП), Профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Гастроэнтерология», Отделения медицинских наук Российской академии наук и ООО «ГАСТРО» проходила 25-я юбилейная Объединенная Российская гастроэнтерологическая неделя (ОРГН). В ней приняли участие свыше 4000 врачей различных специальностей (гастроэнтерологов, терапевтов, хирургов, эндоскопистов, педиатров, инфекционистов, специалистов по лучевой диагностике и др.) из более чем 20-ти стран. В рамках ОРГН было проведено более 60-ти заседаний, представлено более 300 устных и стендовых докладов (фото 1).

В ходе ОРГН были проведены 14 симпозиумов (в том числе мультидисциплинарных), посвященных стратегии канцерпревенции. Было подчеркну-

то значение эрадикации инфекции *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) как основы профилактики рака желудка и отмечены возможности применения висмута трикалия дицитрата в качестве меры вторичной профилактики рака желудка у больных хроническим гастритом. Были показаны современные возможности эндоскопии в диагностике и лечении злокачественных опухолей органов пищеварения различной локализации, рассматривались современные подходы к ведению больных с пищеводом Барретта и предраковыми заболеваниями желудка, ключевые вопросы канцерогенеза при хронических воспалительных заболеваниях кишечника и вопросы ранней диагностики колоректального рака. Обсуждались факторы риска рака поджелудочной железы, а также иммунологические аспекты гепатоцеллюлярной карциномы.

В рамках ОРГН состоялось 7 заседаний под рубрикой «Новые диагностические и лечебные



1

технологии». Большое внимание было уделено роли нарушений моторики желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в развитии различных гастроэнтерологических заболеваний, современным методам оценки двигательной функции пищевода при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), значению повышенной проницаемости слизистой оболочки ЖКТ в развитии его функциональных и органических заболеваний, возможностям применения релиз-активных препаратов, новым подходам к лечению функциональных нарушений кишечника.

В программе ОРГН 5 симпозиумов были посвящены обсуждению клинических рекомендаций по ведению больных с ГЭРБ, лечению заболеваний, ассоциированных с инфекцией *H. pylori*, и современным схемам эрадикации, эндоскопической диагностике и динамическому контролю поверхностных эпителиальных образований толстой кишки, роли стартовой терапии в лечении алкогольной болезни печени.

В рамках ОРГН было проведено большое число клинических симпозиумов и пленарных сессий по наиболее актуальным проблемам патогенеза, диагностики и лечения ГЭРБ и грыж пищеводного отверстия диафрагмы, язвенной болезни и хронического гастрита, алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени, дискинезий желчевыводящих путей и желчнокаменной болезни, хронического панкреатита, синдрома раздраженного кишечника, язвенного колита и болезни Крона.

В рамках ОРГН состоялся симпозиум Российского эндоскопического общества (РЭНДО), который был посвящен современным возможностям эндоскопических методов диагностики и лечения рака пищевода, желудка, опухолей тонкой и толстой кишки.

Две пленарные сессии были посвящены актуальным вопросам детской гастроэнтерологии и гепатологии: функциональной диспепсии, хронических воспалительных заболеваний кишечника, синдрома короткой кишки, аутоиммунного гепатита и лекарственных поражений печени, гепатитов у детей первого года жизни.



Отдельная пленарная сессия касалась новых методов лучевой диагностики. Были продемонстрированы современные возможности В-сканирования и точечной эластометрии при проведении скрининга диффузных изменений печени, эффективность мультипараметрического ультразвукового исследования (УЗИ) в диагностике стеатоза печени, роль трансабдоминального УЗИ в диагностике тромбоза ветвей воротной, нижней полой и печеночных вен, болезни Менетрие, осложненного аппендицита у детей.

Были представлены 43 стендовых доклада, которые были подробно обсуждены в ходе специальной постерной сессии (фото 2). Авторы лучших докладов были удостоены специальных дипломов и грантов (фото 3).





4

В работе ОРГН приняли участие известные зарубежные ученые. **T. Vanuytsel** (Бельгия) остановился на сложных и многообразных механизмах формирования функциональных заболеваний ЖКТ. **P. Whorwell** (Великобритания) охарактеризовал роль кишечной микрофлоры в развитии синдрома раздраженного кишечника и его течения. **A.J. Bredenoord** (Нидерланды) совместно с **A.C. Трухмановым** (Москва) и **C.B. Кашиным** (Ярославль) выступили в роли «водителей» экспресса Амстердам—Москва—Ярославль, посвятив свои доклады вопросам лечения кислотозависимых и *H. pylori*-зависимых заболеваний. **M. Löhr** (Швеция) подчеркнул важность выполнения целого ряда требований при проведении ферментозаместительной терапии препаратами панкреатина. **M. Nouredin** (США) дал в своем докладе оценку новых направлений в лечении неалкогольной жи-

ровой болезни печени и неалкогольного стеатогепатита.

В рамках ОРГН было проведено объединенное заседание профильной комиссии Минздрава РФ по специальности «Гастроэнтерология» и главных гастроэнтерологов субъектов Федерации (фото 4).

Главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РФ **В.Т. Ивашкин** представил отчет о работе профильной комиссии Минздрава РФ по специальности «Гастроэнтерология» и охарактеризовал основные задачи, стоящие перед гастроэнтерологической службой Российской Федерации по снижению смертности от заболеваний органов пищеварения (фото 5).

В докладе содержалась оценка полугодовой динамики показателей смертности от болезней органов пищеварения в Центральном, Уральском, Южном и Северо-Западном федеральных округах. В Центральном и Уральском федеральных округах была отмечена положительная динамика, характеризовавшаяся снижением общих показателей смертности от болезней органов пищеварения. Некоторый рост показателей смертности от заболеваний поджелудочной железы в Южном федеральном округе, а также показателей смертности от язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы в Северо-Западном федеральном округе был обусловлен сохраняющимся высоким потреблением алкоголя, а также бесконтрольным приемом (особенно пожилыми людьми) нестероидных противовоспалительных лекарственных препаратов, антикоагулянтов и антиагрегантов.

В.Т. Ивашкин отметил большую работу, проведенную в 2019 г. Российской гастроэнтерологической ассоциацией (РГА). По заданию Минздрава России были подготовлены, утверждены и опубликованы методические рекомендации для врачей первичного звена здравоохранения по раннему выявлению онкологических заболеваний органов пищеварения. После появления в конце июля 2019 г. на сайте Минздрава РФ списка заболеваний, по которым была определена необходимость разработки клинических рекомендаций, РГА взяла на себя подготовку клинических рекомендаций по следующим нозологическим



5

формам: язвенной болезни, гастриту и дуодениту, болезни Крона, язвенному колиту, дивертикулярной болезни кишечника, синдрому раздраженного кишечника, запору, хроническому вирусному гепатиту В, хроническому вирусному гепатиту С, алкогольной болезни печени, фиброзу и циррозу печени, желчнокаменной болезни, холециститу, хроническому панкреатиту. Ряд их этих рекомендаций готовятся совместно с членами других российских общественных медицинских ассоциаций (хирургами, колопроктологами).

За период, прошедший после предыдущей, 24-й ОРГН, РГА организовала и провела специализированные монотематические научно-практические конференции по заболеваниям кишечника («Intestinum 2018. Воспаление, моторика, микробиом»), желудка («Желудок 2019. Метаболическая организация функций желудка»), поджелудочной железы («Pancreas 2019. Как сохранить жизнь больным с заболеваниями поджелудочной железы»). На каждой из проведенных конференций соответствующая тематика рассматривалась с мультидисциплинарных позиций.

Большой популярностью среди врачей различных специальностей пользуется учрежденный РГА «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». Журнал продолжает занимать лидирующие позиции среди российской научной периодики по данным Российского индекса научного цитирования. Так, на конец 2018 г. в общем рейтинге SCIENCE INDEX он занимал 57-е место из 66 316 журналов, а в рейтинге SCIENCE INDEX по тематике «Медицина и здравоохранение» — 4-е место из 7343 журналов. В 2018 г. был достигнут рекордный показатель импакт-фактора журнала (8,865). Растет число авторов журнала, среди которых в 2019 г. были врачи и ученые не только из Российской Федерации, но и из Азербайджана, Белоруссии, Украины, Германии, Франции.

Обновлен состав редакционной коллегии журнала. Из 28 ее членов — 4 академика РАН, 1 член-корреспондент РАН, 26 докторов медицинских наук. Они представляют Российскую Федерацию, Армению, Белоруссию, Казахстан, Украину, Германию, Италию, Францию. Журнал включен в Перечень ВАК рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы результаты диссертационных исследований.

Российским обществом по изучению печени (РОПИП) совместно с Европейской ассоциацией по изучению печени (EASL) 29–31 марта 2019 г. был проведен Ежегодный XXIV международный конгресс «Гепатология сегодня», получивший статус «best of EASL». В рамках РОПИП в 2019 г. были проведены выездные мероприятия: «Актуальные вопросы гепатологии» в гг. Волгограде и Краснодаре. В формате «Школы клинического диагноза академика В. Т. Ивашкина» состоялась монотематическая конференция «Дифференциаль-

ный диагноз портальной гипертензии». В сентябре 2019 г. была проведена VII ежегодная конференция «Алкоголь, алкоголизм и последствия» в формате интернет-конференции. Новым и перспективным направлением работы РОПИП являются вебинары и мастер-классы.

Активно продолжала свою работу Национальная школа гастроэнтерологов, гепатологов РГА. Были проведены 2 основные (в марте и октябре) сессии в Москве и выездные сессии в Омске и Казани.

В докладе было подчеркнуто, что задача снижения смертности населения Российской Федерации от заболеваний органов пищеварения остается в настоящее время наиболее важной, что определяет необходимость продолжения активного проведения широкого круга мероприятий, включающих в себя информирование населения о факторах риска заболеваний органов пищеварения, правильном питании, здоровом образе жизни и пагубном влиянии алкоголя и его суррогатов; совершенствование диспансерного наблюдения пациентов с язвенной болезнью, заболеваниями печени и поджелудочной железы, проведение обязательного тестирования на инфекцию *H. pylori* и ее последующей эрадикации у всех больных язвенной болезнью, а также у пациентов, которым планируется проведение лечения нестероидными противовоспалительными препаратами. Важной остается задача раннего выявления злокачественных новообразований органов пищеварения, решение которой предполагает проведение первичных диагностических эзофагогастро-дуоденоскопий и колоноскопий лицам в возрасте от 45 до 70 лет. Проведение указанных мероприятий позволит добиться существенного снижения смертности от заболеваний органов пищеварения.

Главный внештатный гастроэнтеролог г. Санкт-Петербурга **Ю.П. Успенский** в своем докладе остановился на вопросах онконастороженности и канцерпревенции в современных условиях. Автор привел данные, согласно которым заболеваемость раком толстой кишки и раком желудка занимает во всем мире соответственно 3-е и 6-е места в общей структуре онкологических заболеваний (1,80 и 1,04 млн случаев в год), а показатели смертности от рака толстой и прямой кишки (862 тыс. случаев), рака желудка (783 тыс.) и рака печени (627 тыс.) находятся в общей структуре смертности от злокачественных новообразований соответственно на 2, 3 и 4-м местах. В России заболеваемость колоректальным раком и раком желудка занимает в общей структуре онкологических заболеваний у мужчин соответственно 3-е и 4-е места, у женщин — 2-е и 4-е места.

Диагностика злокачественных опухолей органов пищеварения на ранних стадиях предполагает проведение скрининговых мероприятий с целью выявления, лечения и последующего наблюдения больных с предраковыми заболеваниями (диспластическими изменениями слизистой оболочки



лярной карциномой и раком внепеченочных желчных протоков, раком поджелудочной железы. Изложение каждой нозологической формы, включенной в рекомендации, было дано по единому плану, включавшему в себя факторы риска и предраковые заболевания, жалобы и данные анамнеза, данные непосредственного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований и алгоритм действий врача при подозрении на рак данной локализации. Отсутствие жалоб у больных с ранними стадиями злокачественных опухолей органов пищеварения или их неспецифический характер обуслов-

при раке желудка, аденоматозными полипами при колоректальном раке). Единый подход к проведению мероприятий по канцерпревенции может быть обеспечен разработкой для врачей практического звена здравоохранения клинических рекомендаций по раннему выявлению злокачественных новообразований органов пищеварения.

Заместитель председателя профильной комиссии Минздрава РФ по специальности «Гастроэнтерология» **А.А. Шептулин** (Москва) представил «Методические рекомендации для врачей первичного звена здравоохранения», разработанные под редакцией акад. РАН В.Т. Ивашкина, акад. РАН И.В. Маева и акад. РАН А.Д. Каприна. Докладчик подчеркнул, что ведущая роль в выявлении злокачественных опухолей органов пищеварения на ранних стадиях принадлежит врачам первичного звена здравоохранения. В состав авторского коллектива, участвовавшего в подготовке рекомендаций, вошли гастроэнтерологи, хирурги, эндоскописты, колопроктологи.

Нозологические формы злокачественных опухолей органов пищеварения, нашедшие отражение в рекомендациях, были представлены аденокарциномой и плоскоклеточным раком пищевода, раком желудка, колоректальным раком, гепатоцеллю-

лируют необходимость выделения групп больных с высоким и низким риском их развития. При этом в группу высокого риска включаются больные с предраковыми заболеваниями, наследственной предрасположенностью, имеющие «симптомы тревоги» (первое появление симптомов в пожилом возрасте, прогрессирующее похудание, гематохезия или положительная реакция кала на скрытую кровь, обнаружение анемии и повышения СОЭ и др.). По каждой нозологической форме в методических рекомендациях в графической форме представлен дифференцированный алгоритм действий врача, дающий ему возможность контролировать течение предраковых заболеваний и диагностировать опухоль на ранних стадиях.

Участники объединенного заседания отметили высокий уровень докладов, сделанных на пленарных сессиях и симпозиумах, большой интерес слушателей, подтверждавшийся тем, что заседания проходили, как правило, в переполненных залах (фото 6), и подчеркнули важность подобных научных мероприятий, способствующих повышению уровня знаний практических врачей и, как следствие, своевременной диагностике гастроэнтерологических заболеваний, улучшению результатов их лечения и снижению показателей смертности.

Сведения об авторе

Шептулин Аркадий Александрович — доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова» (Сеченовский университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации. Контактная информация: arkalshep@gmail.com; 119435, г. Москва, Погодинская ул., д. 1, корп. 1. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1395-9566>

Information about the author

Arkady A. Sheptulin — Dr. Sci (Med.), Prof., Internal Diseases Department, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). Contact information: arkalshep@gmail.com; 119435, Moscow, Pogodinskaya str., 1, build. 1. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1395-9566>