

## Программа 51-й научной сессии ЦНИИ Гастроэнтерологии «Междисциплинарный консилиум в гастроэнтерологии»

27 февраля 2025 г.  
Большой зал

9:00-10:00 Открытие, пленарная лекция

10:00-10:15 Перерыв

### **10:15-11:45 Симпозиум: Аутоиммунный гастрит: мультидисциплинарная проблема**

Модераторы: Бордин Д.С., Ливзан М.А., Хомерики С.Г.

**Бордин Дмитрий Станиславович**, д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

**Ливзан Мария Анатольевна**, д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ, главный внештатный специалист - терапевт СФО Минздрава России, г. Омск

**Хомерики Сергей Германович**, профессор, д.м.н. заведующий лабораторией патоморфологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова, г. Москва

### **10:15-10:35 Хронический аутоиммунный гастрит: факторы риска, клинические проявления и принципы диагностики**

**Докладчик: Ливзан Мария Анатольевна**, д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ, главный внештатный специалист - терапевт СФО Минздрава России, г. Омск

**Аннотация:** Аутоиммунный гастрит относится к заболеваниям без установленного этиологического фактора и нередко диагностируется через несколько месяцев/лет от его манифестации. Знание факторов риска, механизмов формирования и персистенции аутоиммунного воспаления слизистой оболочки желудка позволяет диагностировать этот тип гастрита на ранних стадиях, применяя наиболее информативные лабораторные методы исследования, а также интерпретировать эндоскопические и морфологические проявления заболевания с учетом клинико-анамнестических данных.

### **10:35-10:50 Роль морфолога в диагностике аутоиммунного гастрита**

**Докладчик: Хомерики Сергей Германович**, профессор, д.м.н. заведующий лабораторией патоморфологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова, г. Москва

**Аннотация:** В докладе будут изложены морфологические критерии установления диагноза аутоиммунный гастрит, а также рассмотрены вопросы оценки тяжести структурных

нарушений в слизистой оболочке желудка и прогнозирования естественного течения и возможных осложнений этого заболевания.

**10:50–11:05** Анемический синдром при аутоиммунном гастрите. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения

**Докладчик:** Дудина Галина Анатольевна д.м.н. Заведующий отделом онкогематологии и вторичных иммунодефицитных заболеваний, заведующий окружным гематологическим центром, заведующий отделением трансплантации костного мозга, гемопоэтических стволовых клеток и высокодозной химиотерапии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** Анемический синдром при аутоиммунном гастрите имеет различные патогенетические механизмы возникновения. Тактика лечения определяется только после комплексного обследования, включающего как цитологические, иммунофенотипические, молекулярно-генетические исследования крови и костного мозга, так и полный перечень обследования для подтверждения диагноза аутоиммунного гастрита. Компенсация гемоглобина и/или эритроцитов является мультидисциплинарной задачей специалистов различного профиля.

**11:05 – 11:20** Аутоиммунный гастрит: что не упустить в эндокринологии?

**Докладчик:** Мкртумян А.М., зав. отделом эндокринных и метаболических нарушений ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, заведующий кафедрой эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, д.м.н., проф.

**Аннотация:** Нередко у больных аутоиммунным гастритом выявляется аутоиммунных тиреоидит, и у больных аутоиммунным тиреоидитом - аутоиммунный гастрит. В докладе будет представлен опыт эндокринолога в ведении этой патологии.

**11:20-11:35** Принципы ведения больных аутоиммунным гастритом с нейроэндокринными неоплазиями желудка

**Докладчик:** Фейдоров И.Ю., Заведующий центром эндокринной и метаболической хирургии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, к.м.н.

**Аннотация:** В настоящее время частота встречаемости нейроэндокринных неоплазий желудка растет. Большинство данных неоплазий развивается на фоне аутоиммунного гастрита и определяется его этиологией. В докладе будут освещены аспекты преимуществ применения цитопротективной терапии атрофического гастрита в ведении пациентов с нейроэндокринными неоплазиями желудка.

**11:35-11:45** Дискуссия

11:45-12:00 Перерыв

12:00-13:30 Сателлитный симпозиум генерального спонсора (не обеспечен кредитами НМО)

13:30-13:45 Перерыв

13:45-14:30 **Дискуссия: Хронический панкреатит: гипердиагностика или гиподиагностика?**  
Модератор: Бордин Д.С., д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

Участники дискуссии: Гриневич В.Б. vs Кучерявый Ю.А.

Гриневич Владимир Борисович, д.м.н., профессор, заведующий 2-й кафедрой терапии (усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии (ВМедА) им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург.

Кучерявый Юрий Александрович, к.м.н., доцент, заведующий гастроэнтерологическим отделением, Ильинская больница

14:30-14:45 **Перерыв**

14:45-16:15 **Симпозиум «Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени как ключевой фактор в развитии коморбидных состояний».**

Модераторы: Винницкая Е.В., Бацких С.Н.

Винницкая Е.В., д.м.н. заведующий отделом гепатологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

Бацких С.Н., д.м.н., ведущий научный сотрудник отдела гепатологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова

14:45-15:05 **«Риски формирования цирроза при неалкогольной жировой болезни печени»**

**Докладчик:** Бацких С.Н. – д.м.н., ведущий научный сотрудник отдела гепатологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова

**Аннотация:** В докладе будут рассмотрены основные факторы, влияющие на патогенез развития цирроза печени у пациентов при неалкогольной жировой болезни печени.

15:05-15:25 **«Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени при сердечно-сосудистых заболеваниях – сопутствующая патология или фактор риска?»**

**Докладчик:** Ларина В.Н. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии Института клинической медицины ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России (Пироговский Университет)

**Аннотация:** В докладе будут проанализированы вопросы этиологии, патогенеза и терапии больных метаболически ассоциированной жировой болезнью печени при кардиоваскулярных заболеваниях, рассмотрены подходы к лечению.

15:25-15:45 **«Сахарный диабет и жировая болезнь печени -- особенности коморбидности и лечения».**

**Докладчик:** Мрктумян А.М. – д.м.н., профессор, зав отделом эндокринологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова профессор, заведующий кафедрой эндокринологии, руководитель

научного отдела эндокринных и метаболических нарушений НОИ клинической медицины имени Н.А. Семашко Российского Университета Медицины МЗ РФ (РОСУНИМЕД МЗ РФ)

**Аннотация:** В докладе будут подробно разобраны патогенетические механизмы развития сахарного диабета у больных неалкогольной жировой болезнью печени, их взаимосвязь, подходы к лечению.

15:45-16:05 **«MetАБП - новое представление о сочетании метаболически ассоциированной болезни печени и употребления алкоголя»**

**Докладчик:** Райхельсон К.Л. д.м.н., профессор НК и ОЦ гастроэнтерологии и гепатологии СПбГУб, профессор кафедры общей врачебной практики ПСПбГМУ им И.П. Павлова

**Аннотация:** В докладе будут проанализированы особенности течения и терапии у пациентов с алкогольным повреждением печени в аспекте новой номенклатуры неалкогольной жировой болезни печени.

16:05-16:15 Дискуссия

16:15-16:30 Перерыв

**16:30-18:00 Симпозиум: Диагностика и лечение пациентов с иммуновоспалительными заболеваниями: фокус на взаимодействие ревматологов и гастроэнтерологов.**

Модераторы: Князев О.В., заведующий отделением патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог г. Москва, Лукина Г.В., профессор, заведующий отделом ревматологии, профессор, д.м.н.

16:30-16:45 Доклад «Воспалительные заболевания кишечника как системная иммуновоспалительная патология»

**Докладчик:** Князев Олег Владимирович – д.м.н., заведующий отделением патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог г. Москва

**Аннотация:** В докладе представлены современные сведения о патогенезе системных проявлений воспалительных заболеваний кишечника. Обсуждаются современные алгоритмы терапии пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами с применением таргетных иммуносупрессоров и генно-инженерных биологических препаратов.

16:45-17:00 Доклад «Антитела, ассоциированные с воспалительными заболеваниями кишечника, при анкилозирующем спондилите»

**Докладчик:** Александровна Елена Николаевна – д.м.н., заведующий лабораторией клинической иммунологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Анкилозирующий спондилит – хроническое иммуновоспалительное заболевание из группы спондилоартритов, при котором часто наблюдаются воспалительные заболевания кишечника. Аутоантитела (атипичные перинуклеарные антинейтрофильные цитоплазматические антитела – пАНЦА, антитела к мембранному к гликопротеину 2 - GP2, бокаловидным клеткам эпителия слизистой оболочки кишечника «goblet cells» - GAB) и антимикробные антитела (антитела к *Saccharomyces cerevisiae* –

ASCA, порообразующему белку OmpC наружной мембраны *Escherichia coli*, бактериальному флагеллину CBir1) применяют в качестве дополнительных неинвазивных диагностических маркеров воспалительных заболеваний кишечника. В докладе будут представлены данные о частоте выявления и уровнях антител, ассоциированных с воспалительными заболеваниями кишечника, в сыворотках больных анкилозирующим спондилитом. Выявление при анкилозирующем спондилите без воспалительных заболеваний кишечника антител, специфичных для воспалительных заболеваний кишечника (IgA ASCA, IgA/IgG антител к GP2, антител к эластазе - таргетному антигену пАНЦА), указывает на сходные механизмы патологической активации иммунного ответа у больных анкилозирующим спондилитом и воспалительными заболеваниями кишечника и возможность использования данных биомаркеров для прогнозирования развития субклинического воспаления кишечника.

17:00-17:15 Доклад «Использование ингибиторов янус-киназ у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами»

**Докладчик:** Лукина Галина Викторовна – д.м.н., профессор, заведующий отделом ревматологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Ингибиторы янус-киназ широко используются ревматологами и гастроэнтерологами у больных с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами. В докладе будут отражены особенности применения терапии ингибиторами янус-киназ у больных с сочетанием воспалительных заболеваний кишечника и спондилоартритами, обсуждены вопросы эффективности и безопасности данной терапии.

17:15-17:30 Доклад «Применение нестероидных противовоспалительных препаратов у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами».

**Докладчик:** Кулакова Полина Игоревна – врач-ревматолог отдела ревматологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Нестероидные противовоспалительные препараты являются базисными препаратами для лечения спондилоартритов. В тоже время достаточно часто встречается сочетание воспалительных заболеваний кишечника и спондилоартритов у одного и того же пациента. Поэтому применение нестероидных противовоспалительных препаратов у данной категории больных ограничено и может приводить к обострению воспалительных заболеваний кишечника. В докладе раскрываются особенности применения нестероидных противовоспалительных препаратов у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами.

17:30-17:45 Доклад «Особенности назначения генно-инженерных биологических препаратов у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами»

**Докладчик:** Борисова Мария Александровна – к.м.н., ст.н.с. отдела ревматологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Генно-инженерные биологические препараты с успехом применяются для лечения воспалительных заболеваний кишечника и спондилоартритов. В докладе будут освещены отличия в терапии генно-инженерными биологическими препаратами у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и спондилоартритами.

Актуализированы алгоритмы ведения пациентов, требующих лечения генно-инженерными биологическими препаратами.

17:45-18:00 Доклад «Комбинированная терапия пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и внекишечными проявлениями: опыт МКНЦ»

**Докладчик:** Каграманова Анна Валерьевна– к.м.н., с.н.с. отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, ведущий специалист ОМО по колопроктологии ГБУЗ «НИИОЗММ ДЗМ»

**Аннотация:** В докладе представлены клинические наблюдения пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и внекишечными проявлениями, с неэффективностью иммуносупрессивной терапии в анамнезе, а также бионаивных пациентов. Освещены аспекты безопасности комбинированной терапии с учетом профиля пациента.

## Малый зал

**10:00-11:30 Симпозиум: Воспалительные заболевания кишечника. Взаимодействие гастроэнтеролога и колопроктолога.**

**Модераторы:** Князев О.В., Данилов М.А.

**Князев О.В.**, д.м.н. заведующий отделением патологии кишечника МКНЦ им. А.С. Логинова, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог г. Москва,  
**Данилов М.А.**, к.м.н., заведующий отделением колопроктологии МКНЦ им. А.С. Логинова

**10:00-10:15 Доклад:** Тактика ведения пациентов со свищевой формой болезни Крона (демонстрация клинических наблюдений).

**Докладчик: Фадеева Нина Александровна** – канд. мед. наук, заведующая гастроэнтерологическим отделением, ст. науч. сотр. отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, доцент кафедры гастроэнтерологии РМАНПО, главный гастроэнтеролог СЗАО ДЗМ, ведущий специалист ОМО по гастроэнтерологии НИИОЗММ ДЗМ

**Чудных Сергей Михайлович** – доктор мед. наук, профессор РАН, врач высшей категории, заместитель главного врача по организации стационарной помощи ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ., заведующий отделением общей хирургии.

**Филимонов Алексей Юрьевич** – врач-хирург отделения общей хирургии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Цель доклада показать важность своевременной диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), продемонстрировать мультидисциплинарный подход в лечении пациентов с ВЗК. В докладе будут представлены клинические случаи осложненного течения болезни Крона и принципы их ведения.

**10:15-10:30 Доклад:** Хирургические принципы лечения болезни Крона.

**Докладчик: Данилов М.А.**, д.м.н., заведующий отделением колопроктологии МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** В докладе освещены основные современные методы хирургического лечения различных форм болезни Крона, начиная от осложненных форм до перианальных поражений.

**10:30-10:45 Доклад:** Стратегия лечения перианальной формы болезни Крона.

**Докладчик: Леонтьев А.В.**, д.м.н., врач-колопроктолог отделения колопроктологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** В докладе обсуждены современные методы лечения перианальных поражений болезни Крона с использованием малоинвазивных хирургических методов.

**10:45-11:00 Доклад:** Отдаленные результаты лечения больных с колоректальным раком при воспалительных заболеваниях кишечника.

**Докладчик: Оздоев А.М.**, аспирант отделения колопроктологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** В докладе представлено сравнение общей безрецидивной и канцерспецифичной выживаемости пациентов со sporadическим и ВЗК-ассоциированным колоректальным раком.

**11:00-11:15 Доклад:** Подходы к лечению больных с колоректальным раком при болезни Крона. Клиническая демонстрация.

**Докладчик:** Лазука Н.В., младший научный сотрудник отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** В докладе отражена тактика ведения пациента с колоректальным раком на фоне осложненного тяжелого течения болезни Крона в рамках мультидисциплинарного подхода.

**11:15-11:30 Доклад:** Выживаемость терапии российскими биосимилярами инфликсимаба и адалимумаба у пациентов с язвенным колитом.

**Докладчик:** Т. Л. Александров, Б. А. Выкова ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, г. Москва, Россия

**Аннотация:** При проведении терапии инфликсимабом пациентам с язвенным колитом выявлено, что на фоне лечения в течение 2-х лет равномерно снижалась эндоскопическая активность ( $p=0,027$ ) и индекс Мейо ( $p=0,03$ ). Медиана выживаемости терапии составила 13 (5;24) месяцев, а более 2-х лет препарат продолжили принимать только 27% пациентов, что вероятнее всего связано с высокой его иммуногенностью и является ожидаемым исходом.

11:30-11:45 Перерыв

**11:45-13:15 Симпозиум «Смежные вопросы эндокринологии и гастроэнтерологии»**

Модераторы: Мкртумян А.М., д.м.н., профессор, зав отделом эндокринологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова профессор, заведующий кафедрой эндокринологии, заведующий кафедрой эндокринологии НОИ клинической медицины имени Н.А. Семашко Российского Университета Медицины МЗ РФ (РОСУНИМЕД МЗ РФ),

Звенигородская Л.А., профессор, д.м.н., заслуженный врач Росси, ведущий научный сотрудник отдела эндокринных и метаболических заболеваний ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

11:45-12:05 Желудочно-кишечный тракт и сахарный диабет (эффект зонтика)

**Докладчик:** Звенигородская Л.А., профессор, д.м.н., заслуженный врач Росси, ведущий научный сотрудник отдела эндокринных и метаболических заболеваний ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** Обсуждается роль гастроинтестинальных гормонов в развитии сахарного диабета 2 типа и особенности заболеваний органов пищеварения у больных сахарным диабетом 2 типа. Гастроинтестинальные гормоны, вырабатываемые эндокринными клетками, расположенными в желудочно-кишечном тракте, начиная от Лептина и Грелина, ответственных за формирование патологических типов и особенностей пищевого поведения – определяют начальные этапы развития инсулинорезистентности. Печень является пусковым фактором и органом мишени всех негативных нарушений углеводного обмена.



12:05-12:25 Остеопенические состояния при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.  
Докладчик: Бирюкова Е.В., профессор, д.м.н. кафедры эндокринологии НОИ клинической медицины имени Н.А. Семашко Российского Университета Медицины МЗ РФ (РОСУНИМЕД МЗ РФ)

Аннотация: Освещаются вопросы остеопении при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. За последние несколько лет возросла осведомленность о более высокой частоте остеопении и остеопороза, связанных с рядом заболеваний желудочно-кишечного тракта. Сообщается о высоких показателях потери костной массы при воспалительных заболеваниях кишечника и целиакии, а также при холестатических заболеваниях печени и в условиях после трансплантации печени. Состояние после гастрэктомии и хронический панкреатит также связаны со снижением плотности костной ткани.

12:25-12:45 Особенности поражений желудочно-кишечного тракта при первичном гиперпаратиреозе.

Докладчик: Шинкин М.В., научный сотрудник отдела эндокринных и метаболических нарушений ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: Сообщается о высокой частоте развития язвенной болезни желудка, панкреатита, желчнокаменной болезни у пациентов с первичным гиперпаратиреозом. Гиперпаратиреоз вызывает атонию гладких мышц с появлением таких характерных симптомов со стороны верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта, как тошнота, изжога и запор. Частота язвенной болезни при первичном гиперпаратиреозе составляет от 10 до 25 %. Встречаемость развития панкреатита при первичном гиперпаратиреозе достигает 10–20 %. В ряде исследований выявлен повышенный риск развития злокачественных новообразований кишечника, особенно толстой кишки, у пациентов с первичным гиперпаратиреозом.

12:45-13:05 «Сахарный диабет и жировая болезнь печени — особенности коморбидности и лечения»

Докладчик: Мрктумян А.М. – д.м.н., профессор, зав отделом эндокринологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, профессор, заведующий кафедрой эндокринологии, заведующий кафедрой эндокринологии НОИ клинической медицины имени Н.А. Семашко Российского Университета Медицины МЗ РФ (РОСУНИМЕД МЗ РФ)

Аннотация: В докладе будут подробно разобраны патогенетические механизмы развития сахарного диабета у больных неалкогольной жировой болезнью печени, их взаимосвязь, подходы к лечению.

**13:05-13:15 Дискуссия**

**13:15-14:00 Перерыв**

14:00-14:45 Сателлитный симпозиум (не обеспечен кредитами НМО)

14:45-15:00 Перерыв

15:00-15:45 Сателлитный симпозиум (не обеспечен кредитами НМО)

15:45-16:00 Перерыв

16:00-18:00 Симпозиум: «Обзор российских исследований в области гастроэнтерологии»

Председатели: Сабельникова Е.А., Бордин Д.С., Ливзан М.А.

Сабельникова Е.А., д.м.н., заместитель директора по научной работе ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,  
Бордин Д.С., д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь  
Ливзан М.А., д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ, главный внештатный специалист - терапевт СФО Минздрава России, г. Омск

## Конференц-зал 5 корпуса

**9:30-18:00 Симпозиум: «Тандем рентгенохирургии и эндоскопии – 10 лет вместе в МКНЦ»**

### **1 заседание 9:30-11:15 «Эндоваскулярные рентгенохирургические вмешательства»**

#### **Председатели:**

**Долгушин Б.И.** – акад. РАН, Директор НИИ клинической и экспериментальной радиологии НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина МР,

**Поликарпов А.А.** – профессор, д.м.н., главный научный сотрудник отдела интервенционной радиологии и оперативной хирургии ФГБУ РНЦРиХТ им. академика А.М. Гранова МР

9:30-9:45 «Развитие рентгенохирургической службы в МКНЦ им. Логинова»

**Кулезнева Юлия Валерьевна** – д.м.н., руководитель отдела лучевых методов диагностики и лечения МКНЦ им. А.С. Логинова.

Аннотация. В докладе планируется показать, как в МКНЦ им. А.С. Логинова развивалась служба интервенционной радиологии, начиная с 2014 года. Будут представлены результаты 10-летней работы в различных направлениях рентгенохирургии».

09:45-10:00 «Рентгенэндоваскулярные вмешательства при сосудистых осложнениях трансплантации печени».

**Поликарпов Алексей Александрович** – профессор, д.м.н., главный научный сотрудник отдела интервенционной радиологии и оперативной хирургии ФГБУ РНЦРиХТ им. акад. А. М. Гранова МР

Аннотация. На основании большого клинического опыта проведенных ортотопических трансплантаций печени будут показаны возможности рентгенэндоваскулярных вмешательств в коррекции посттрансплантационных сосудистых осложнений. Планируется обсудить показания к выполнению различных видов данных вмешательств и их результаты.

10:00-10:15 «Место трансартериальной химиоэмболизации при гиповаскулярных образованиях печени».

**Погребняков Игорь Владимирович** – к.м.н., доцент, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина МР.

Аннотация. В докладе будут обсуждаться показания к проведению трансартериальной химиоэмболизации при гиповаскулярных объемных образованиях печени. Планируется представить данные мировой литературы по этому вопросу и собственные результаты.

10:15-10:30 «Рентгенэндоваскулярные вмешательства при остановке послеоперационных кровотечений».

**Цуркан Владимир Андреевич** – врач-рентгенолог, специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения ГБУЗ ММНЦ им. С.П. Боткина ДЗМ.

Аннотация. Доклад будет посвящен такому важному и сложному вопросу, как остановка аррозионных кровотечений после операций на органах брюшной полости с помощью рентгенэндоваскулярных методов. Будет обсуждаться тактика принятия решения на различных этапах лечения и наблюдения пациентов, в том числе в ситуациях, когда источник кровотечения не обнаружен.

10:30-10:45 «Портовонозная эмболизация: показания, техника, результаты».

**Мелехина Ольга Вячеславовна** – к.м.н., заведующая отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения МКНЦ им. А.С. Логинова.

Аннотация. На основании собственного большого опыта будут показаны особенности выполнения эмболизации ветвей воротной вены как способа профилактики пострезекционной печеночной недостаточности. Будут приведены результаты различных способов выполнения данной манипуляции, ее результаты и возможные осложнения.

**10:45-11:15 Дискуссия**

**11:15-11:30 Перерыв**

**2 заседание 11:30-13:15 «Неваскулярные рентгенохирургические вмешательства»**

Председатели:

**Восканян С.Э.** – чл.корр. РАН, зам. гл. врача по хирургической помощи, руководитель Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,

**Алиханов Р.Б.** – д.м.н., зав. отделением трансплантации органов МКНЦ им. А.С. Логинова

11:30-11:50 «Криодеструкция опухолевых образований внутренних органов».

**Балахнин Павел Васильевич** – к.м.н., зав. отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения Института онкологии им.Н.Н.Петрова

Аннотация. В докладе будет представлен большой опыт выполнения криодеструкции объемных образований легких, печени и почек. Будут определены показания и противопоказания для ее выполнения, осложнения и отдаленные результаты.

11:50-12:10 «Локальные методы деструкции в лечении очаговых образований печени: показания, выбор метода, результаты».

**Мусатов Алексей Борисович** – врач-хирург, специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения МКНЦ им. А.С. Логинова

Аннотация. Планируется показать результаты собственного опыта проведения различных термических методов локальной деструкции очаговых образований печени и почек, сравнить их с мировыми данными, а также осветить вопрос о преимуществах и недостатках каждого из них и обсудить принципы выбора способа деструкции в конкретных клинических ситуациях.

12:10-12:30 «Антеградное лечение билиарных посттрансплантационных осложнений».

**Попов Максим Васильевич** – к.м.н., врач-рентгенолог, специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Аннотация. В докладе будут освещены показания к выполнению антеградных методов коррекции билиарных осложнений после ортотопической трансплантации печени. Планируется обсудить их преимущества по сравнению с ретроградными методиками.

12:30-12:50 «Эндоскопические методы в коррекции осложнений ортотопической трансплантации печени».

**Тетерин Юрий Сергеевич** – к.м.н., зав. отделением эндоскопии и внутрипросветной хирургии НИИ скорой помощи им.Н.В.Склифосовского.

Аннотация. Доклад посвящен эндоскопическим вмешательствам, направленным на лечения билиарных осложнений после трансплантации печени. Будут показаны результаты, основанные на многолетнем опыте проведения таких манипуляций, технические особенности, опасности и осложнения, связанные с ними.

**12:50-13:15 Дискуссия**

**13:15-14:00 Перерыв**

**3 заседание 14:00-15:30 «Эндоскопические и рандеву- технологии в хирургии»**

Председатели:

**Солоднина Е.Н.** – д.м.н., зав. отделением эндоскопии ЦКБ с поликлиникой УДП РФ, доцент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ,

**Охотников О.И.** – д.м.н., профессор, зав. отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Курской ОКБ.

14:00-14:15 «Рандеву-технологии в эндоскопии».

**Мерсаидова Ксения Ивановна** – д.м.н., главный внештатный эндоскопист Министерства здравоохранения Свердловской области, заведующий ОПБ хирургии ГАУЗ СО ГКБ N40.

Аннотация. В докладе будут описаны различные варианты методики «рандеву» (чрескожная лапароскопическая, эндосонографическая) при холедохолитиазе и дистальном уровне билиарного блока, когда выполнение ретроградного доступа затруднено по каким-либо причинам. Проанализированы достоинства и недостатки метода, детально изложены этапы вмешательства, показания и выбор доступа при различных клинических ситуациях.

14:15-14:30 «Рандеву в лечении механической желтухи»

**Охотников Олег Иванович** – д.м.н., профессор, зав. отделением РХДМЛ 2 ОБУЗ Курская областная многопрофильная больница, профессор кафедры лучевой диагностики и терапии Курского ГМУ.

Аннотация. Доклад посвящен возможностям сочетанного использования рентгенохирургических и эндоскопических методик при различных патологических состояниях желчных протоков. Планируется обсудить технические моменты различных

вариантов методики «рандеву», их преимущества, недостатки, ближайшие и отдаленные результаты.

14:30-14:45 «Пероральная холангиоскопия: показания, возможности, результаты»,  
**Будзинский Станислав Александрович** – д.м.н., зав.отделением эндоскопии ГКБ №31 им. Г.М.Савельевой, главный научный сотрудник ПНИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Аннотация. Будут представлены и обсуждены возможности пероральной холангиоскопии в лечебно-диагностическом алгоритме механической желтухи различного генеза. Определены показания, показаны ограничения метода и его преимущества по сравнению с другими эндоскопическими и рентгенохирургическими методиками.

14:45-15:00 «Эндоскопическое дренирование постнекротических кист поджелудочной железы: новые методики и особенности»

**Недолужко Иван Юрьевич** – к.м.н., заведующий отделением оперативной эндоскопии МКНЦ им. А.С. Логинова

Аннотация. В докладе будут освещены современные методики лечения такого осложнения панкреатита, как постнекротические кисты поджелудочной железы. Представлены сравнительные характеристики различных методик дренирования в зависимости от клинической ситуации, показаний и риска развития осложнений.

15:00-15:15 «Комбинированные методики в лечении рубцовых билиарных стриктур»

**Патрушев Игорь Владимирович** – врач-хирург, специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения МКНЦ им. А.С. Логинова.

Аннотация. Планируется показать возможности рентгенохирургических вмешательств в коррекции рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов. Будут определены показания как к самостоятельному использованию рентгенохирургических методов, так и в сочетании с различными эндоскопическими методиками.

**15:15-15:30 Дискуссия**

**15:30-15:45 Перерыв**

**4 заседание 15:45-17:45 «Интересные случаи из практики»**

Председатели:

**Недолужко И.Ю.** – к.м.н., заведующий отделением оперативной эндоскопии МКНЦ им. А.С. Логинова,

**Мелехина О.В.** – к.м.н., заведующая отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения МКНЦ им. А.С. Логинова.

1. Case-report
2. Case-report
3. Case-report
4. Case-report
5. Case-report
6. Case-report

**17:45-18:00 Обсуждение результатов.**

28 февраля 2025 г.

Большой зал

**09:00-10:45 Симпозиум: Обзор исследований, проходящих в МКНЦ имени А.С. Логинова по грантам**

**Председатели:** Хатьков И.Е., Жукова Л.Г., Сабельникова Е.А., Бордин Д.С.

Хатьков И.Е., академик РАН, профессор, директор ГБУЗ МНKC имени А.С. Логинова ДЗМ, д.м.н., г. Москва,

Жукова Л.Г., д.м.н., член-корреспондент РАН, заместитель директора по онкологии МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва,

Сабельникова Е.А., д.м.н., заместитель директора по научной работе ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,

Бордин Д.С., д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

**09:00-09:15 Исследование распространенности *Helicobacter pylori* и предраковых изменений у жителей Москвы**

Бордин Д.С., д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

Никольская К.А., к.м.н., заведующая организационно-методическим отделом по гастроэнтерологии ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», с.н.с. отдела патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, Москва

**Аннотация:** Распространённость *Helicobacter pylori* в мире и России снижается, однако реальная распространённость этой инфекции в Москва, а также развивающихся при длительном течении пренеопластических изменений не известна. Не ясно, насколько определение серологических маркеров атрофии коррелирует с морфологическими изменениями. На эти и многие другие вопросы ответит проводимое в Москве исследование распространённости *Helicobacter pylori* и предраковых изменений у жителей Москвы. В докладе будут представлены его предварительные данные

**09:15-09:30 Оценка степени фиброза поджелудочной железы, как фактора прогноза течения ее патологии**

Дубцова Е.А., д.м.н., в.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Лесько К.А., к.м.н., врач-рентгенолог рентгеновского отделения отдела лучевых методов диагностики и лечения ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Карнаухов Николай Сергеевич, к.м.н., врач-патологоанатом, зав. патологоанатомическим отделением ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова»

**Аннотация:** В докладе будут рассмотрены возможности неинвазивной диагностики фиброза поджелудочной железы, в первую очередь с помощью методов лучевой диагностики. Подробнее авторы остановятся на результатах исследования в рамках реализации научно-практического проекта в сфере медицины «Оценка степени фиброза поджелудочной железы как фактора прогноза течения ее патологии» (соглашение №2412-21/22 от 21.03.2022).

#### **09:30-09:45 Исследование регуляции развития новообразований поджелудочной железы на уровне единичных клеток**

Волчков Павел Юрьевич, к.б.н., Заведующий лабораторией фундаментальных методов исследований МКНЦ имени А.С. Логинова; Ведущий научный сотрудник - заведующий лабораторией геномной инженерии, директор Центра живых систем МФТИ; Заместитель директора по науке ФИЦ Оригинальных и перспективных биомедицинских и фармацевтических технологий.

**Аннотация:** Целью проекта является транскриптомная (на уровне единичных клеток) и экзомная (соматические мутации) характеристика первичных нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы, а также их метастазов. Полученные экзомные и транскриптомные данные будут совместно проанализированы, что даст возможность выделить клеточные типы, ответственные за метастазирование первичной опухоли, а также развитие рецидива после хирургического вмешательства. Будут выделены маркеры таких клеточных популяций для создания прогностической панели, а также определены наиболее перспективные таргеты для химиотерапии при данном типе опухоли.

#### **09:45-10:00 Влияние кишечной микробиоты на течение заболевания и эффективность проводимого лекарственного лечения у онкологических пациентов социально-значимых нозологических групп**

Жукова Л.Г., д.м.н., член-корреспондент РАН, заместитель директора по онкологии МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва

**Аннотация:** В рамках работы проводится изучение изменений паттерна кишечной микробиоты у пациентов с ранним люминальным раком молочной железы высокого риска рецидива и локализованным раком поджелудочной железы, получающих неoadъювантные режимы химиотерапии. В когорте пациентов с раком молочной железы дополнительно проводится изучение корреляции паттерна кишечной микробиоты с уровнем цоДНК на момент диагностики рака молочной железы, в процессе неoadъювантной терапии, после хирургического лечения и при прогрессировании заболевания.

#### **10:00-10:15 Робот-ассистированные радикальные резекции при холангиоцеллюлярном раке**

Ефанов М.Г., д.м.н., зав. отделом гепато-панкреато-билиарной хирургии ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

**Аннотация:** Растет число исследований, которые подтверждают, что робот-ассистированные резекции печени с билиарными реконструкциями демонстрируют



удовлетворительную безопасность и эффективность с приемлемыми ближайшими результатами. Однако данные работы включают относительно малое число больных с холангиокарциномой. Данные очень неодородные, порой противоречивы. Многие вопросы, связанные с показаниями, техническими аспектами операции остаются неизученными. Сложность операций и необходимость достаточного опыта открытой хирургии билиарных раков, создают предпосылки для проведения подобных исследований в крупных высокопоточных специализированных центрах хирургической гепатологии. Первые результаты показывают, что робот-ассистированные резекции при различных вариантах проксимальных холангиокарцином (внутрипеченочная, воротная) и местно-распространенном раке желчного пузыря обеспечивают приемлемые непосредственные результаты, по некоторым параметрам превосходящие аналогичные результаты открытых операций без ущерба для онкологической радикальности.

10:15-10:45 Дискуссия

10:45-11:00 Перерыв

**11:00-12:30 Симпозиум: Профилактика и скрининг рака желудка: междисциплинарная дискуссия**

Председатели: Маев И.В., Жукова Л.Г., Бордин Д.С., Ливзан М.А., Шишин К.В.

**Маев Игорь Вениаминович**, д.м.н., академик РАН, профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ.

**Жукова Людмила Григорьевна**, д.м.н., член-корреспондент РАН, заместитель директора по онкологии МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва

**Бордин Дмитрий Станиславович**, д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

**Ливзан Мария Анатольевна**, д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ, главный внештатный специалист - терапевт СФО Минздрава России, г. Омск

**Шишин Кирилл Вячеславович**, д.м.н., Заведующий отделом эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ (Москва)

11:00-11:15 Доклад «Рак желудка: эпидемиология, проблемы диагностики и лечения»

**Докладчик: Жукова Людмила Григорьевна**, д.м.н., член-корреспондент РАН, заместитель директора по онкологии МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва

**Аннотация:** Рак желудка сохраняет лидирующие позиции в структуре заболеваемости и смертности среди онкологических заболеваний в Российской Федерации и в мире. С 2013 по 2023 г. отмечено снижение заболеваемости (-16,16%) и смертности (-27,66%) от рака желудка.

**11:15-11:30 Доклад «Стратегии профилактики рака желудка»**

**Докладчик:** Бордин Дмитрий Станиславович, д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

**Аннотация:** Более 90% случаев рака желудка обусловлены каскадом изменений, обусловленных длительным воспалительным ответом на инфекцию *H. pylori*. Первичная стратегия профилактики базируется на выявлении и эрадикации *H. pylori*, вторичная на выявлении и оценке пренеопластических изменений слизистой оболочки при эндоскопии. В лекции будет отражена современная концепция профилактики рака желудка.

**11:30-11:45 Доклад «Нехеликобактерный гастрит и риск развития рак желудка»**

**Докладчик:** Ливзан Мария Анатольевна, д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ, главный внештатный специалист - терапевт СФО Минздрава России, г. Омск

**Аннотация:** согласно последним консенсусным документам хронический гастрит является предраковым состоянием, при котором риск развития опухоли зависит от таких факторов как этиология и стадия заболевания. В докладе будут представлены данные о роли иных факторов помимо *H. pylori* в канцерогенезе.

**11:45-12:00 Доклад «Роль эндоскопии в выявлении предраковых изменений и раннего рака желудка»**

**Докладчик:** Шишин Кирилл Вячеславович, д.м.н., Заведующий отделом эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ (Москва)

**Аннотация:** Для диагностики и определения стадии гастрита необходимо взять не менее двух биоптатов из антрума и двух биоптатов из тела желудка. Кроме того, должен быть получен биопсийный материал из любых подозрительных участков слизистой оболочки. Пациентам с эндоскопическими результатами, которые свидетельствуют о высоком риске развития рака, или III–IV стадией OLGA/OLGIM, и/или распространенной неполной КМ рекомендуется динамическое наблюдение с эндоскопическим / морфологическим исследованием с интервалом один раз в три года

**12:00-12:15 Доклад «Роль морфолога в определении тактики ведения больного хроническим гастритом»**

**Докладчик:** Хомерики Сергей Германович, профессор, д.м.н. заведующий лабораторией патоморфологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова, г. Москва

**Аннотация:** В результате обследования пациентов с хроническим гастритом должна быть дана морфологическая оценка наличия и стадии атрофии желудочных желёз, что определяет необходимость и оптимальную частоту эндоскопического наблюдения при различных формах гастрита.

**12:15-12:30 Дискуссия**

**12:30-12:45 Перерыв**

**12:45-14:15 Симпозиум: Уроки Европейского регистра по ведению *H. pylori* Hp-EuReg**

Председатели: Маев И.В., Бордин Д.С., Ливзан М.А.

**Маев Игорь Вениаминович**, д.м.н., академик РАН, профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ.

**Бордин Дмитрий Станиславович**, д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

**Ливзан Мария Анатольевна**, д.м.н., профессор, член-корр. РАН, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО ОмГМУ, главный внештатный специалист - терапевт СФО Минздрава России, г. Омск

**12:45-13:00 Европейский регистр ведения *H. pylori* (HpEuReg): основные итоги 12 лет**

**Докладчик: Бордин Дмитрий Станиславович**, д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России, Тверь

**Аннотация:** Европейский регистр ведения инфекции *H. pylori* («Hp-EuReg»), проспективное многоцентровое наблюдательное исследование, которое проводится по инициативе Европейской группы по изучению *H. pylori* и микробиоты (EHMSG) с 2013 г. К сентябрю 2024 г. в регистр внесены данные 78862 пациента, в том числе 12869 больных из России. Опубликованы десятки статей в ведущих мировых журналах.

**13:00-13:15 Европейский регистр ведения *H. pylori* (HpEuReg): как изменилась практика диагностики и лечения *H. pylori* в Азербайджане**

**Докладчик: Бабаева Гюлюстан Гамид кызы** – доцент кафедры Азербайджанский государственный институт усовершенствования врачей имени Азиза Алиева, д.м.н., доцент, Баку, Азербайджан

**Аннотация:** В докладе будут представлены данные HpEuReg, полученные в Азербайджане и их влияние на практику диагностики и лечения *H. pylori* в республике.

**13:15-13:30 Уроки Европейского регистра по ведению *H. pylori*: методы диагностики инфекции *H. pylori* в России**

**Докладчик:** Вологжанина Людмила Георгиевна, к.м.н., врач-гастроэнтеролог, доцент кафедры факультетской терапии №1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения России (ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России), г. Пермь, директор «ГАСТРОЦЕНТРА» г. Пермь.

**Аннотация:** Одной из задач регистра являются оценка правильности применения клинических рекомендаций экспертов по диагностике инфекцией *H. pylori* в реальной клинической практике и региональные особенности.

**13:30-13:45** Уроки Европейского регистра по ведению *H. pylori*: эффективность лечения инфекции *H. pylori* в России

**Докладчик:** **Абдулхаков Сайяр Рустамович** – канд. мед. наук, доц., зав. каф. внутренних болезней, ст. науч. сотр. Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО КФУ, доц. каф. поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» (Казань)

**Аннотация:** Основной задачей регистра являются оценка эффективности и безопасности назначаемых режимов эрадикации *H. pylori*, комплаенса пациентов. Опубликованные работы показали, что в настоящее время эффективны четырех-компонентные 14-дневные схемы терапии.

**13:45-14:00** Уроки Европейского регистра по ведению *H. pylori*: влияние резистентности к антибиотикам на эффективность лечения и пути ее преодоления

**Докладчик:** **Бакулина Наталья Валерьевна** – проректор по науке и инновационной деятельности, заведующий кафедрой внутренних болезней, нефрологии, общей и клинической фармакологии с курсом фармации ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, д.м.н., профессор, Санкт-Петербург.

**Аннотация:** Значительное влияние на эффективность режимов эрадикации *H. pylori* оказал рост резистентности инфекции к антибиотикам. В докладе будут представлены актуальные научные данные по этой проблеме.

**14:00-14:15** Уроки Европейского регистра по ведению *H. pylori*: роль ребамипида в схемах эрадикации

**Докладчик:** **Маев Игорь Вениаминович**, д.м.н., академик РАН, профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ.

**Андреев Дмитрий Николаевич** – канд. мед. наук, доц. каф. пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины».

**Аннотация:** Данные, полученные в международных и отечественных клинических исследованиях, позволяют рекомендовать ребамипид для включения в схемы эрадикационной терапии *H. pylori*. В докладе будут представлены результаты применения ребамипида в схемах эрадикации по данным Европейского регистра HpEuReg.

**14:15-14:30** Перерыв

**14:30-16:00** Симпозиум: "Российский панкреатологический клуб"

**Модераторы:** Бордин Д.С., Дубцова Е.А., Цвиркун В.В.

Бордин Д.С., д.м.н., заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, профессор кафедры общей врачебной практики и семейной медицины ФПДО Тверской государственной медицинской академии Минздрава России, Тверь

Дубцова Е.А., д.м.н., в.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Цвиркун В.В., д.м.н., профессор, главный научный сотрудник отдела инновационной хирургии ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

#### **14:30-14:45 Экзокринная и нутритивная недостаточность при заболеваниях поджелудочной железы**

**Докладчик:** Дубцова Е.А., д.м.н., в.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Винокурова Людмила Васильевна, д.м.н., ведущий н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Осипенко Ю.В., врач гастроэнтеролог дневного стационара ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** В докладе будут рассматриваться причины и степень экзокринной недостаточности при различных заболеваниях поджелудочной железы и последствиях её резекции, а также нарушения трофологического статуса вследствие неадекватной ферментозаместительной терапии.

#### **14:45-15:00 Влияние инфекционных осложнений после операций на поджелудочной железе на качество жизни пациентов и отдалённые результаты.**

Хатьков И.Е., Цвиркун В.В., Израилов Р.Е., Васнев О.С., Гасиева О.Ю., Байчоров М.Э., Тютюнник П.С., Михневич М.В.

**Докладчик:** Израилов Р.Е., д.м.н., заведующий отделом инновационной хирургии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва

**Аннотация:** Панкреатодуоденальная резекция - сложное оперативное вмешательство, сопровождаемое высокой частотой послеоперационных осложнений. Установлено, что некоторые из них могут ухудшать общую и безрецидивную выживаемость у онкологических пациентов. Влияние инфекционных осложнений, в особенности вызванных агрессивной полирезистентной флорой, на успешность проведения адьювантной химиотерапии, отдаленные результаты и качество жизни требует изучения, о чем будет представлено в данном докладе.

#### **15:00-15:15 Дуоденальная аспирационная биопсия**

**Докладчик:** Кашинцев Алексей Ариевич, к.м.н., доцент кафедры факультетской хирургии им.проф. А.А. Русанова, ФГБОУ ВПО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Аннотация:** Разработан метод забора смеси панкреатического сока и желчи - дуоденальная аспирационная биопсия, позволяющий выполнять цитологический и молекулярный анализ аспириата, как в стационарных, так и амбулаторных условиях.

**15:15-15:30 Роль телоцитов и тучных клеток в развитии фиброза поджелудочной железы при хроническом панкреатите**

**Докладчик:** Макаренко Н.В., Паклина О.В., Чекмарева И.А., Калинин Д.В.

Макаренко Надежда Викторовна, врач-патологоанатом, патологоанатомического отделения ГБУЗ Московский Клинический Научный Центр им. А.С. Логинова ДЗМ

Паклина Оксана Владимировна, д.м.н., научный консультант лаборатории инновационной патоморфологии ГБУЗ Московский Клинический Научный Центр им. А.С. Логинова ДЗМ;

главный научный сотрудник лаборатории электронной микроскопии отделения патологической анатомии ФГБУ «НМИЦ Институт хирургии им. А.В. Вишневского»;

Чекмарева Ирина Александровна, д.б.н., заведующий лабораторией электронной микроскопии отделения патологической анатомии ФГБУ «НМИЦ Институт хирургии им. А.В. Вишневского»;

Калинин Дмитрий Валерьевич, к.м.н., заведующий отделением патологической анатомии ФГБУ «НМИЦ Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

**Аннотация:** ультраструктурные изменения телоцитов при хроническом панкреатите в аспекте развития прогрессирующего фиброза железы в корреляции с активностью тучных клеток.

**15:30-15:45 Протеогеномная характеристика протоковой аденокарциномы**

**Докладчик:** Паклина Оксана Владимировна, д.м.н., научный консультант лаборатории инновационной патоморфологии ГБУЗ Московский Клинический Научный Центр им. А.С. Логинова ДЗМ;

главный научный сотрудник лаборатории электронной микроскопии отделения патологической анатомии ФГБУ «НМИЦ Институт хирургии им. А.В. Вишневского»;

**Аннотация:** освещение результатов международной работы по комплексному протеогеномному анализу протокового рака поджелудочной железы для определения влияния геномных изменений на экспрессию белков, сигнальные пути и посттрансляционные модификации.

15:45-16:00 Дискуссия

16:00-16:15 Перерыв

**16:15-17:45 Междисциплинарный симпозиум: Роль ультразвукового исследования в определении тактики лечения пациента с заболеваниями желчного пузыря.**

**Модераторы:**

Дубцова Е.А., д.м.н., в.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Охлобыстин А.В., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), к.м.н., доцент (Москва)

Ветшева Н.Н. д.м.н., профессор кафедры ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Москва

Васнев О.С., д.м.н., заведующий отделением высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва.

**16:15-16:30 Билиарная боль с точки зрения терапевта: значение функциональных тестов в подборе терапии.**

**Докладчик:** Охлобыстин А.В., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), к.м.н., доцент (Москва)

**Аннотация:** Доклад посвящен выбору диагностической и лечебной тактики у пациентов с билиарной болью, практическому применению критериев функциональных билиарных расстройств. Обсуждается роль ультразвукового исследования в алгоритме ведения пациентов

**16:30-16:45 Возможности ультразвуковой диагностики в выявлении диффузных изменений стенки желчного пузыря.**

**Докладчик:** Ветшева Н.Н. д.м.н., профессор кафедры ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Москва

**Аннотация:** Доклад посвящен ультразвуковым критериям холестероза, аденомиоматоза и др. диффузных изменений стенки желчного пузыря, обсуждению вопросов целесообразности заключения "хронический холецистит" по данным ультразвуковой диагностики.

**16:45-17:00 Редкие формы холециститов: ксантогранулематозный и гиалинизирующий. Значение трансабдоминальной ультрасонографии в диагностике.**

**Докладчик:** Селезнева Э.Я., д.м.н., зав. дневной стационар ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва

**Аннотация:** в докладе будут представлены данные, которые повысят осведомленность врачей терапевтов и гастроэнтерологов в диагностике редких случаев холециститов

**17:00-17:15 Значение ультразвукового исследования в диагностике полипов желчного пузыря.**

**Докладчик:** Орлова Ю.Н., к.м.н., врач отделения УЗИ диагностики ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва

**Аннотация:** будет представлена тактика ведения больных с полипами желчного пузыря в зависимости от УЗ – картины

**17:15-17:30 Морфология жёлчного пузыря: воспалительные, дисметаболические и неопластические заболевания.**

**Докладчик:** Хомерики С.Г., профессор, д.м.н. заведующий лабораторией патоморфологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова, г. Москва

**Аннотация:** В докладе рассматриваются морфологические проявления тканевых реакций в стенке жёлчного пузыря при отложении в различных её слоях эндогенных продуктов метаболизма и нарушениях моторики органа, ведущих к развитию холецитозов, повышающих риски канцерогенеза.

**17:30-17:45 Холецистэктомия за пределами желчнокаменной болезни: мнение хирурга.**

**Докладчик:** Васнев О.С., д.м.н., заведующий отделением высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва.

**Аннотация:** Вопросы хирургического лечения некалькулезного холецистита остаются спорными, в докладе будут представлены показания к холецистэктомии при заболеваниях желчного пузыря.



## Малый зал

**9:00-10:30** Симпозиум «Практические аспекты генетических исследований в гастроэнтерологии у детей и взрослых» (секция Московского общества медицинских генетиков)»

### Председатели:

**Цуканов Алексей Сергеевич**, д.м.н., г.н.с. отдела лабораторной генетики ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава РФ, председатель правления РОО «Московское общество медицинских генетиков»

**Бодунова Наталья Александровна**, к.м.н., заведующий центром персонализированной медицины МКНЦ им. А.С. Логинова, член правления РОО «Московское общество медицинских генетиков»

**09:00–09:15** «Синдромы предрасположенности к опухолям в гастроэнтерологии у детей»

**Саломатина Анастасия Сергеевна**, врач-детский онколог консультативного отделения, лаборант-исследователь лаборатории молекулярной биологии ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева».

**Аннотация:** Ряд синдромов предрасположенности к опухолям ассоциирован с повышенным риском развития доброкачественных и злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта в течение жизни. В докладе будет представлен краткий обзор основных синдромов предрасположенности к опухолям, на фоне которых возрастает вероятность развития опухолей желудочно-кишечного тракта у детей. К ним относятся семейный аденоматозный полипоз, синдром Линча, синдром дефицита репарации ошибочно спаренных нуклеотидов (СММРД), синдром Пейтца-Егерса и др. Также будут представлены данные по диагностике и опыту ведения пациентов с вышеуказанными диагнозами в НМИЦ ДГОИ.

**09:15–09:30** «Клинико-генетические характеристики российских пациентов с синдромом Пейтца-Егерса».

**Савельева Татьяна Александровна**, врач-колопроктолог ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава РФ.

**Аннотация:** Синдром Пейтца-Егерса является крайне редким наследственным синдромом. Основная причина его развития - наличие патогенного варианта в гене STK11, а спектр фенотипических проявлений и возраст их манифестации у пациента являются крайне переменчивыми.

**09:30–09:45** «Принципы выбора схемы эрадикационной терапии с учетом молекулярно-генетических маркеров резистентности *H. pylori* к антибиотикам»

**Полякова Вера Васильевна**, м.н.с., врач-гастроэнтеролог центра персонализированной медицины МКНЦ им. А.С. Логинова

**Аннотация:** В последнее время отмечается рост антибиотик резистентности. Ранее утвержденные схемы лечения утратили свою эффективность. Основной причиной резистентности *H. pylori* к антибиотикам служат мутации в генах. В докладе будут представлены данные молекулярно-генетической резистентности у пациентов, а

также будут рассмотрены основные принципы выбора препаратов с учетом растущей резистентности.

**09:45–10:00 «Возрастные особенности манифестации синдрома Линча».**

**Цуканов Алексей Сергеевич**, д.м.н., г.н.с. отдела лабораторной генетики ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава РФ, председатель правления РОО «Московское общество медицинских генетиков»

**Аннотация:** Синдром Линча является наиболее частым наследственным онкологическим синдромом, который обусловлен патогенным вариантом в генах MMR/ERCAM. При этом возраст возникновения первого рака у пациента весьма существенно зависит именно от этой молекулярной причины, о чем и пойдет речь в докладе.

**10:00 – 10:15 «Врожденные и приобретенные заболевания поджелудочной железы в педиатрической практике».**

**Ипатова Мария Георгиевна**, к.м.н, доцент кафедры госпитальной педиатрии им. академика В.А. Таболина РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**Аннотация:** За последние десятилетия отмечена общемировая тенденция к увеличению хронической патологии поджелудочной железы, как среди взрослого, так и детского населения. В отличие от взрослой практики, в которой ведущими причинами развития заболеваний поджелудочной железы являются алкоголь, курение и патология билиарного тракта, в педиатрии все больше внимания уделяется изучению генетических причин заболевания. В докладе будет представлен многолетний опыт ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» в диагностике и лечении заболеваний поджелудочной железы.

10:15-10:30 Дискуссия

10:30-10:45 Перерыв

**10:45-12:15 Симпозиум «Мультидисциплинарный подход к пациенту с аутоиммунным гепатитом»**

**Модераторы:**

Винницкая Е.В., д.м.н. заведующий отделом гепатологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

Дегтерев Д.А. к.м.н., зав. отделением неврологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова,  
Сабельникова Е.А., д.м.н., заместитель директора по научной работе ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,  
Князев О.В., заведующий отделением патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог г. Москва.

**10:45-11:05 «Лечение пациента с аутоиммунным гепатитом и рассеянным склерозом»**

Докладчики:

Сандлер Ю.Г., к.м.н., с.н.с. отдела гепатологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова,  
Дегтерев Д.А. к.м.н., зав. отделением неврологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова

Аннотация: В сообщении на основе клинического наблюдения будут проанализированы особенности течения и терапии у пациентов с аутоиммунным гепатитом, в сочетании с рассеянным склерозом. Сложности ведения будут рассмотрены с позиции гепатолога и невролога

**11:05-11:25 «Первичный склерозирующий холангит и язвенный колит-- неразрывно связанные и конкурирующие»**

Докладчик: Сбикина Е.С. – к.м.н., с.н.с. отдела гепатологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

Князев О.В., заведующий отделением патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог г. Москва.

Аннотация: Авторами будут обсуждены особенности этиологии, патогенеза и клинического течения первичного склерозирующего холангита, отягощенного язвенным колитом на основе клинического наблюдения.

**11:25-11:45 «Аутоиммунный гепатит у больного с целиакией»**

Докладчики:

Салиев К. Г. - к.м.н., научный сотрудник отдела гепатологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Сабельникова Е.А. д.м.н., заместитель директора по научной работе Московского клинического научного центра (МКНЦ) имени А. С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы.

Аннотация: на основе клинического наблюдения будут рассмотрены особенности клинического течения аутоиммунного гепатита, отягощенного целиакией. Будут разобраны особенности диагностики лечения.

**11:45-12:05 «Первичный билиарный холангит и синдром Шегрена»**

Докладчики: Соколова Е.А.- врач отделения заболеваний печени ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова

Загвоздкина Е.С. – врач отделения ревматологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова

Аннотация: В докладе будут проанализированы особенности течения и терапии у пациентов с аутоиммунным гепатитом, синдромом Шегрена на основе успешной терапии коморбидного пациента.

12:05-12:15 Обсуждение

12:15-12:30 Перерыв

12:30–13:30 Сателлитный симпозиум: «Трансплантация печени у пациентов с первичными и вторичными злокачественными опухолями печени. Междисциплинарный подход» (не обеспечен кредитами НМО)

Аннотация. Современные достижения онкологии и трансплантологии позволили расширить границы лечения пациентов с первичными и вторичными опухолями печени с использованием трансплантации печени. Однако, по-прежнему остаются дискуссионными ряд вопросов, касающихся определения показаний к трансплантации, прогнозирования рисков, подготовки к операции, лечения рецидивов заболевания. В этой связи, современный междисциплинарный подход позволяет решить важные вопросы оптимального ведения пациента с первичным или вторичным опухолевым поражением печени до – и после трансплантации.

12:30-12:45 Трудности лучевой дифференциальной диагностики у пациентов с опухолями печени в аспекте подготовки к трансплантации.

Медведева Бэла Михайловна, д.м.н., главный научный сотрудник, профессор кафедры пдс врачей ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина, Минздрава России

Аннотация. Первичное обследование и стадирование опухолевого процесса в печени является ключевым и решающим фактором благоприятных результатов после трансплантации печени. Проведение дифференциальной диагностики опухолевых образований печени имеет свои особенности и важно для специалистов лучевой диагностики, гепатологов и онкологов.

12:45-13:00 Современные подходы “Bridge” - и “downstaging” – терапии у пациентов со злокачественными опухолями печени.

Мелехина Ольга Вячеславовна – к.м.н., заведующая отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения МКНЦ им. А.С. Логинова.

Аннотация. Оптимизация состояния и подготовка пациента к трансплантации печени во многом зависит от проведения стабилизации с помощью методов интервенционной радиологии.

13:00-13:15 3.Трансплантация печени у пациентов с первичными и вторичными злокачественными опухолями печени. Что мы имеем сейчас и что ожидаем в будущем?

Алиханов Р.Б. – д.м.н., зав. отделением трансплантации органов МКНЦ им. А.С. Логинова

Аннотация. Важным аспектом определения будущих тенденций в лечении пациентов первичными и вторичными злокачественными опухолями печени является критический анализ накопленного опыта трансплантаций, который будет представлен в лекции.

13:15-13:30 4.Мультимодальное лечение рецидивов злокачественных заболеваний печени после трансплантации.

Чжао Алексей Владимирович – д.м.н., профессор; руководитель хирургической клиники Европейский Медицинский Центр, профессор кафедры неотложной и общей хирургии им. А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, главный научный сотрудник отделения торакоабдоминальной онкологии МНИОИ им. П.А. Герцена НМИЦ Радиологии МЗ РФ.

Аннотация. Лечение пациентов после трансплантации печени имеет определяющее значение для достижения хороших отдаленных результатов. Применение

мультимодального подхода рецидивов злокачественных заболеваний печени после трансплантации позволяет улучшить результаты лечения.

13:30-13:45 Перерыв

13:45-14:30 Сателлитный симпозиум (не обеспечен кредитами НМО)

14:30-14:45 Перерыв

**14:45-16:15 Симпозиум "Междисциплинарные стратегии в диагностике и лечении целиакии»**

**Модераторы:** Сабельникова Е.А., д.м.н., заместитель директора по науке ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Быкова С.В., д.м.н., вед. научный сотрудник отдела патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

14:45-15:00 Доклад: «Ассоциация целиакии с различными заболеваниями: междисциплинарный подход»

**Докладчик:** Быкова С.В., д.м.н., вед. научный сотрудник отдела патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: Целиакия-это генетически детерминированная аутоиммунная энтеропатия, вызываемая употреблением глютена и характеризующаяся атрофией СОТК и появлением специфических антител к тканевой трансглутаминазе, эндомиозию и др. Тканевая трансглутаминаза предоставляет собой семейство из 8 известных в настоящее время ферментов. Трансглутаминаза 2 типа играет центральную роль в патогенезе целиакии и модулирует аутоиммунное воспаление в кишке. Другие типы тканевой трансглутаминазы определяются в других органах и тканях, обеспечивая многообразие клинических признаков. Сопряженность целиакии с аутоиммунными процессами объясняет сочетание целиакии с другими аутоиммунными заболеваниями, такими как сахарный диабет 1 типа, аутоиммунный тиреоидит, аутоиммунный гепатит, воспалительные заболевания кишечника, ревматоидный артрит, некоторые неврологические нарушения. В докладе представлен спектр заболеваний, ассоциированных с целиакией и уделено внимание внекишечным проявлениям.

15:00-15:15 Доклад: «Онкопатология при целиакии».

**Докладчик:** Сабельникова Е.А., д.м.н., заместитель директора по науке ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: В данном докладе рассматриваются механизмы, которые могут связывать целиакию с повышенным риском развития определенных типов рака. Обсуждаются иммунные и воспалительные процессы, возникающие при длительном воздействии глютена на организм, а также генетические предрасположенности, которые могут способствовать развитию как целиакии, так и онкологических заболеваний. Уделяется внимание важности ранней диагностики и соблюдения безглютеновой диеты для снижения риска развития онкологических осложнений. Приводятся данные последних исследований и статистические данные, подтверждающие или опровергающие связь между этими

состояниями. Целью доклада является повышение осведомленности медицинского сообщества о возможных рисках и необходимости комплексного подхода к лечению и наблюдению за пациентами с целиакией, с целью своевременной диагностики и профилактики онкологических заболеваний.

15:15-15:30 Доклад: Целиакия и неврологические проявления: есть ли связь?

**Докладчик:** Дегтерев Д.А., к.м.н., заведующий неврологическим отделением ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** В последние годы нарастает интерес к изучению связи между целиакией и различными неврологическими нарушениями, включая головные боли, депрессию, тревожные расстройства, а также более серьезные состояния, такие как эпилепсия, полинейропатия, глютеновая атаксия. В данном докладе рассматриваются механизмы, которые могут объяснить влияние целиакии на нервную систему, включая нарушения всасывания питательных веществ, которые могут приводить к дефициту витаминов и минералов, необходимых для нормального функционирования мозга, а также иммунные реакции. Обсуждаются клинические проявления неврологических расстройств у пациентов с целиакией, а также важность своевременной диагностики и лечения. В качестве иллюстрации приводится клинический случай из практики.

15:30-15:45 Доклад: «Целиакия и поражение кожи. Клинический случай».

**Докладчики:** Фадеева Н.А., зав. гастроэнтерологическим отделением ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ, ведущий специалист ОМО по гастроэнтерологии НИИОЗИММ, доцент кафедры гастроэнтерологии РМАНПО МЗ РФ; главный гастроэнтеролог СЗАО ДЗ г. Москвы.

Киреева А.А., врач-гастроэнтеролог гастроэнтерологического отделения филиала на Павлова, 22 ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** Целиакия — это аутоиммунное заболевание, вызванное непереносимостью глютена, которое, помимо поражения тонкой кишки, может проявляться различными кожными симптомами. В данном докладе рассматриваются основные кожные проявления, ассоциированные с целиакией, такие как герпетиформный дерматит. Обсуждение темы базируется на представленном клиническом наблюдении. Приводятся результаты последних исследований, подтверждающие связь между целиакией и кожными заболеваниями, а также статистические данные, подчеркивающие необходимость повышения осведомленности медицинского сообщества о данных проявлениях.

15:45-16:00 Доклад: Целиакия у больных ревматологического профиля.

**Докладчик:** Теплова Людмила Валерьевна, к.м.н., заведующая Межклубным ревматологическим центром ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** Целиакия — это аутоиммунное заболевание, вызванное непереносимостью глютена, которое может быть ассоциировано с некоторыми ревматологическими заболеваниями, такими как ревматоидный артрит, системная красная волчанка и другие воспалительные заболевания суставов. В данном докладе рассматриваются механизмы, включая общие иммунные патогенетические пути, воспалительные процессы и генетическую предрасположенность. Обсуждаются особенности клинических проявлений целиакии у пациентов с ревматологическими заболеваниями, а также важность дифференциальной диагностики для своевременного выявления целиакии.

16:00-16:15 Обсуждение

16:15-16:30 Перерыв

**16:30-18:00 Симпозиум "Периоперационная нутриционная поддержка при операциях на органах желудочно-кишечного тракта"**

Председатели:

Кузьмина Т.Н., д.м.н., заведующий лабораторией нутрицевтики ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

Израилов Р.Е., д.м.н., заведующий отделом инновационной хирургии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г Москва

Субботин В.В., д.м.н., заведующий центром анестезиологии-реаниматологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва.

16:30-16:40 «Влияние периоперационной нутриционной поддержки на спектр аминокислот крови у больных раком желудка»

**Докладчик:** Рубанова Дарья Владимировна –врач-реаниматолог-анестезиолог центра анестезиологии и реаниматологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, младший научный сотрудник лаборатории нутрицевтики ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Аннотация: Рак желудка нередко сопровождается развитием белково-энергетической недостаточности, осложняющей течение послеоперационного периода. Снижение пула аминокислот при раке желудка, может приводить к изменению модуляции воспалительного и метаболического ответа на хирургическую агрессию, увеличивая риски послеоперационных осложнений. Применение специализированных смесей в периоперационном периоде позволяет увеличить пул аминокислот, несмотря на хирургический стресс-ответ и катаболизм.

16:40-16:50 «Саркопения у больных раком желудка: современные возможности диагностики»

**Докладчик:** Сергеева Алёна Викторовна - младший научный сотрудник лаборатории нутрицевтики ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: Саркопения у больных раком желудка способна увеличивать число послеоперационных осложнений, приводить к снижению качества и продолжительности жизни, а также повышать токсичность химиотерапии. Раннее выявление саркопении позволяет своевременно провести коррекцию и улучшить результаты лечения. В докладе будут представлены актуальные методы диагностики саркопении, в том числе начальных стадий

16:50-17:00 «Этапы нутриционной поддержки в лечении рака поджелудочной железы»

**Докладчик:** Смирнова Ольга Андреевна – к.м.н., научный сотрудник лаборатории нутрицевтики ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: В докладе будут представлены алгоритмы нутриционной поддержки при раке поджелудочной железы. Будут рассмотрены амбулаторные и стационарные возможности

нутриционной поддержки на различных этапах лечения как хирургического, так и химиотерапевтического.

17:00-17:15 «Маркеры эффективности нутриционной поддержки у пациентов хирургического профиля»

**Докладчик:** Кузьмина Татьяна Николаевна -д.м.н., заведующий лабораторией нутрицевтики ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: Доклад посвящен вопросам корректной оценке маркеров нутриционного статуса пациентов хирургического профиля, отражающих эффективность нутриционной терапии. В периоперационном периоде особенно важно своевременное выявление скрытого белково-энергетического дефицита, правильный расчет потребностей в основных компонентах питания и жидкости. Факторы, влияющие на интерпретацию полученных результатов, следует учитывать, и использовать наиболее чувствительные маркеры при различных клинических ситуациях, это позволит оптимизировать подход в лечении пациента, добиться достойных результатов.

17:15-17:30 «Взгляд анестезиолога на предоперационную нутритивную поддержку»

**Докладчик:** Кочергин Владимир Гаврилович – к.м.н., заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 5 ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ; ассистент кафедры анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии им. В.Д. Малышева института хирургии ФGAOY BO «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Аннотация: В докладе будет представлен актуальный взгляд на работу анестезиолога-реаниматолога в многопрофильном онкологическом учреждении. При обращении пациента к специалисту, на какие изменения следует обратить внимание в первую очередь. Будут представлены актуальные сведения об использовании шкал и биомаркеров для оценки нутритивной недостаточности. Приведены клинические данные о необходимости коррекции нарушений у пациентов с явлениями питательной недостаточности. Освещены вопросы о необходимости такой коррекции с целью улучшения результатов хирургического лечения.

17:30-17:40 «Взгляд хирурга на предоперационную нутритивную поддержку»

**Докладчик:** Семенов Николай Евгеньевич- к.м.н., хирург-онколог отделения высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Аннотация: В докладе планируется осветить современное представление о роли нутритивной недостаточности и отдельных ее звеньев в качестве предикторов повышения рисков послеоперационных осложнений и летальности у больных, получающих хирургическое лечение на органах желудочно-кишечного тракта. Будут отражены основные патогенетические механизмы, определяющие развитие нутритивной недостаточности у данной категории пациентов, способы оценки нутритивной недостаточности и эффективные меры периоперационной профилактики. Планируется также представить результаты проведенного консенсуса по нутритивной поддержке у больных раком желудка и обозначить перспективные направления в улучшении



нутритивного статуса у хирургических пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

17:40-17:50 «Место фармаконутриентов при развитии синдрома системной воспалительной реакции в раннем послеоперационном периоде»

**Докладчик:** Крымшамхалова Сусанна Дахировна- врач-анестезиолог отделения анестезиологии и реанимации № 5 ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** В настоящее время существует большое количество фармаконутриентов. Одной из наиболее сложных и неоднозначных групп пациентов являются больные с синдромом воспалительного ответа в раннем послеоперационном периоде. В связи с этим, выбор адекватной нутритивно-метаболической тактики в комплексе интенсивной терапии является актуальной проблемой.

17:50-18:00 Дискуссия

## Конференц-зал 5 корпуса

### 09:00-10:30 Симпозиум молодых ученых

**Председатель:** Абдураимов Адхамжон Бахтиерович, д.м.н., профессор, заместитель директора по образовательной деятельности ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

### 09:00-09:15 Доклад победителя конкурса молодых ученых, занявшего 1 место

#### 09:15-09:30 Влияние факторов патогенности *Helicobacter pylori* на развитие гастрита.

Докладчик: Кузнецова Елена Станиславовна, аспирант ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** Будут представлены литературные данные о факторах патогенности *H.pylori* и их влиянии на развитие патологии желудка, собственные данные о частоте встречаемости *CagA*+ штаммов *H.pylori* в московской популяции, а также собственные данные о влиянии фактора патогенности *CagA H.pylori* на развитие атрофии слизистой оболочки желудка.

#### 09:30-09:45 Возможности серологических маркеров атрофии в выявлении пациентов с аутоиммунным атрофическим гастритом

Докладчик: Чеботарева Маргарита Викторовна, м.н.с. лаборатории функциональной диагностики заболеваний пищевода и желудка ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** В докладе будут освещены возможности применения гастропанели как неинвазивного маркера атрофии для пациентов с аутоиммунным атрофическим гастритом.

#### 09:45-10:00 Фенотипическая вариабельность синдрома Швахмана - Даймонда: клиническое наблюдение.

Докладчик: Неясова Наталья Александровна, м.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** Синдром Швахмана - Даймонда - редкое генетическое заболевание, проявляющееся преимущественно внешнесекреторной недостаточностью поджелудочной железы и нейтропенией, а также изменениями костного скелета. Для заболевания характерна фенотипическая вариабельность. В представленных наблюдениях рассматриваются схожие и различные проявления синдрома Швахмана - Даймонда.

#### 10:00-10:15 Синдром раздраженного кишечника тяжелого течения.

Докладчик: Макарова Алина Александровна, м.н.с. лаборатории функциональной диагностики заболеваний кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** в патогенезе синдрома раздраженного кишечника (СРК) ключевое значение имеют стресс, личностные особенности больного, висцеральная гиперчувствительность (ВГЧ) и нарушение моторики кишечника. В последние годы растет интерес к применению селективных ингибиторов обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗСН) в комплексной терапии больных СРК с соматоформными нарушениями.

**10:15-10:30 Тактика ведения пациента с тяжелым рецидивирующим псевдомембранозным колитом резистентным к терапии**

Докладчик: Бабаян Анаит Фахрадовна, врач-гастроэнтеролог отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**Аннотация:** В настоящее время отмечается рост антибиотикассоциированных заболеваний, связанных с активностью *Cl. difficile*. Причины увеличения частоты данной патологии являются как широкомасштабное, так и бесконтрольное назначение антибиотиков, увеличение численности пожилого контингента населения, тяжелые соматические заболевания. Следует отметить также недостаточную осведомленность врачей в вопросах возможных осложнений применения антибиотиков, в том числе в вопросах диагностики, лечения и профилактики АДД. ПМК отличается многообразием клинических проявлений, что создает проблемы в своевременной диагностике и лечении заболевания. Отсутствие патогенетической терапии и несвоевременное проведение хирургического вмешательства, привело к росту летальности до 90-95% при тяжелом и фульминантном течении ПМК. При своевременно выполненном хирургическом вмешательстве благоприятный исход не гарантирован и лишь достоверно снижается летальность до 35%. К сожалению, многие врачи, не владеют знаниями в отношении показаний к хирургическим методам терапии. При своевременной диагностике АДД, назначение адекватной терапии позволит предотвратить развитие тяжелых форм ПМК, вызванных *Cl. difficile* и снизить летальность, улучшить прогноз заболевания. В докладе будет описано клиническое наблюдение пациента с тяжелым рецидивирующим ПМК, у которого консервативная терапия не увенчалась успехом.

10:30-10:45 Перерыв

**10:45-12:15 Симпозиум: «Поражение пищевода при системной склеродермии: современные вызовы и подходы к лечению»**

**Модераторы:**

Лукина Галина Викторовна, заведующий отделом ревматологии, профессор, д.м.н.,

Васнев Олег Сергеевич, заведующий отделением высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии, д.м.н.,

Теплова Людмила Валерьевна, заведующий межклубного ревматологического центра, к.м.н.

10:45-11:05 Доклад «Поражение пищевода при системной склеродермии: патогенез, клиническая картина, возможности терапевтического лечения»

**Докладчик:** Теплова Людмила Валерьевна - к.м.н., заведующий межклубного ревматологического центра.

**Аннотация:** Поражение пищевода у пациентов с системной склеродермией наблюдается в 50-80 % случаев. Патологический процесс приводит к атрофии и замещению фиброзной тканью гладкой мускулатуры в нижних двух третях пищевода и нижнего пищеводного сфинктера. Слабость нижнего пищеводного сфинктера ведет к гастроэзофагеальному рефлюксу, а нарушение перистальтических сокращений в пищеводе - к неэффективному транзиту и длительному воздействию желудочной кислоты на пищевод. Таким образом, основные проявления поражения пищевода при системной склеродермии –

гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, развивающаяся на фоне сниженной моторной функции пищевода, и осложнения, которые включают рефлюкс-эзофагит, пептические стриктуры дистальной части пищевода, пищевод Барретта. В докладе будут изложены основные представления о механизмах развития поражения пищевода при системной склеродермии, дана характеристика клинических проявлений заболевания, представлены алгоритмы подбора терапии.

11:05-11:25 Доклад «Иммунологические маркеры системной склеродермии»

**Докладчик:** Александрова Елена Николаевна - д.м.н., заведующий лабораторией клинической иммунологии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Системная склеродермия – хроническое аутоиммунное заболевание, характеризующееся генерализованной микроангиопатией, иммунной дисрегуляцией и активацией процессов фиброобразования. В докладе будут отражены основные иммунологические маркеры системной склеродермии, их клиническая и диагностическая значимость.

11:25-11:45 Доклад «Вопросы диагностики и лечения пациентов с системной склеродермией в практике гастроэнтеролога»

**Докладчики:** Валитова Элен Робертовна – заведующий лабораторией функциональной диагностики заболеваний пищевода и желудка ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, к.м.н.

Березина Ольга Игоревна – старший научный сотрудник лаборатории функциональной диагностики заболеваний пищевода и желудка ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, к.м.н.

**Аннотация:** В патологический процесс при склеродермии вовлекается гладкая мускулатура пищевода, что проявляется нарушением его двигательной функции и избыточным гастроэзофагеальным рефлюксом. Комплексное обследование пациентов с системной склеродермией позволяет выявить поражение пищевода еще в начальном периоде заболевания. Неадекватная терапия гастроэзофагеального рефлюкса приводит к тяжелым осложнениям – рубцовой стриктуре пищевода, аспирационному синдрому, пищеводу Барретта. Авторы поделятся собственным опытом диагностики и лечения пациентов с системной склеродермией.

11:45-12:05 Доклад «Особенности хирургического лечения эзофагита у больных с системной склеродермией»

**Докладчик:** Васнев Олег Сергеевич - д.м.н., заведующий отделением высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова.

**Аннотация:** Применение хирургических методов лечения не способно повлиять на замедление прогрессирование явлений дисмотильности пищевода, однако в отношении уменьшения симптомов гастроэзофагеальной рефлюксной болезни могут выполняться антирефлюксные операции, которые направлены на восстановление барьерной функции нижнего пищеводного сфинктера, что радикально устраняет патогенетический механизм заброса кислого содержимого желудка в пищевод. Поэтому хирургические вмешательства могут иметь большое значение в терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у пациентов с системным склерозом. В докладе будут отражены особенности хирургического лечения эзофагита у больных с системной склеродермией.

12:05-12:15 Дискуссия

12:15-12:30 Перерыв

**12:30-14:00 Симпозиум: Патология гемостаза при гастроэнтерологических заболеваниях**

**Председатели:**

Дудина Галина Анатольевна д.м.н. Заведующий отделом онкогематологии и вторичных иммунодефицитных заболеваний, заведующий окружным гематологическим центром, заведующий отделением трансплантации костного мозга, гемопоэтических стволовых клеток и высокодозной химиотерапии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Губкин Андрей Владимирович к.м.н. Заведующий отделением гематологии и химиотерапии гемобластозов №2 ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

**12:30-12:50 Патология гемостаза при гастроэнтерологических проблемах. Проблемы. Пути решения.**

Губкин Андрей Владимирович к.м.н. Заведующий отделением гематологии и химиотерапии гемобластозов №2 ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Аннотация: Изменения свертывающей системы крови при гастроэнтерологических заболеваниях часто требуют полной и своевременной оценки состояния гемостаза. От этого часто зависит правильность выбора терапии. В докладе обсуждаются основные вопросы: Нужна ли генетика гемостаза гастроэнтерологу? Чем помогают гастроэнтерологу коагуляционные тесты? Участие гематолога в судьбе гастроэнтерологического больного (клинические случаи).

**12:50-13:15 Экстракорпоральная фотохимиотерапия при гастроэнтерологических заболеваниях**

Фаенко Александр Павлович к.м.н. заведующий отделением заготовки и трансплантации гемопоэтических клеток ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Аннотация: в докладе будут обсуждены перспективы использования фотохимиотерапии солидных опухолей гастроэнтерологического тракта, аутоиммунных заболеваний и профилактики отторжения трансплантата печени.

**13:15-13:30 Нарушенная функция тромбоцитов и её влияние на органы желудочно-кишечного тракта.**

Петрова Елена Станиславовна врач-гематолог отделения гематологии и химиотерапии гемобластозов №2 ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Аннотация: Патология тромбоцитов как структурная, так и количественная влияет на успешность терапии гастроэнтерологических заболеваний, решение вопросов о объемах и сроках хирургических операций с учетом патологии тромбоцитов предполагает уменьшение рисков хирургических осложнений как интраоперационных, так и после операционных. В докладе также определяется место тромбоэластограммы и коагулограммы работе с гастроэнтерологическими пациентами.

### **13:30-13:45 Патология гемостаза при заболеваниях печени.**

Жарков Павел Александрович д.м.н. врач-гематолог консультативно-поликлинического отделения Федерального научно-клинического центра детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева.

Аннотация: В печени синтезируются практически все факторы как свертывающей, так и противосвертывающих систем гемостаза. При заболеваниях печени нарушается баланс этих систем с угрозой тромбозов, тромбоэмболий, а также проявлений геморрагического синдрома. В докладе будут изложены основные патогенетические причины изменений гемостаза при заболеваниях печени. Предложены варианты диагностики и коррекции проблемы

### **13:45-14:00 Клинические случаи патологии свертывающей системы крови при воспалительных заболеваниях кишечника.**

Лищинская Альбина Александровна к.м.н. врач-гастроэнтеролог старший научный сотрудник отделения патологии кишечника.

Аннотация: В терапии воспалительных заболеваний кишечника часто остается недооцененным назначение антикоагулянтов, место антиагрегантов и переливания компонентов крови. На примере клинических случаев пациентов с ВЗК будут обсуждены необходимая компенсация гиперсвертывающей системы крови при назначении гормональной терапии. Возможности коррекции показателей коагулограммы перед проведением хирургического лечения.

14:00-14:15 Перерыв

### **14:15-15:45 Симпозиум: IgG4-ассоциированные заболевания: от теории к практике.**

Председатели:

Буевров А.О., д.м.н., профессор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, ведущий научный сотрудник МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, президент Фонда доказательной медицины, Дубцова Е.А., д.м.н., в.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва,

Кучерявый Юрий Александрович, к.м.н., доцент, заведующий гастроэнтерологическим отделением, Ильинская больница

14:15-14:30 IgG4-ассоциированные заболевания в практике гастроэнтеролога: кратко о главном

**Докладчик:** Кучерявый Юрий Александрович, к.м.н., доцент, заведующий гастроэнтерологическим отделением, Ильинская больница

Аннотация: Относительно недавно появившееся заболевание - IgG4-ассоциированная болезнь, имеет на самом деле давнюю историю. Доклад содержит основные направления диагностики и лечения

14:30-14:45 IgG4-ассоциированные заболевания: современное состояние проблемы

**Докладчик:** Савенкова Н.А., к.м.н., заведующий ревматологическим отделением ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Аннотация: Иммуноглобулин G4-ассоциированное заболевание — это редкое иммунное заболевание, которое обычно поражает различные ткани и органы, с опухолеподобными образованиями и/или безболезненными формами органов. В лекции отражен спектр заболеваний их патогенез.

14:45-15:00 Аутоиммунный панкреатит: опыт МКНЦ

**Докладчик:** Савина И.В., врач-гастроэнтеролог отделения патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова

Дубцова Е.А., д.м.н., в.н.с. отдела патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей, патологии верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва.

Аннотация: Аутоиммунный панкреатит может протекать под маской различных заболеваний панкреатобилианной зоны. Дифференциальная диагностика этих состояний крайне сложна. Своевременно установленный диагноз необходим для выбора адекватных методов лечения.

15:00-15:15 IgG4-ассоциированный гастрит: клиническое наблюдение

**Докладчики:** Индейкина Лилия Хасанбековна, заведующий лаборатории функциональной диагностики заболеваний кишечника МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗ г. Москвы, ведущий специалист ОМО по гастроэнтерологии НИИОЗММ ДЗМ к.м.н. Тютюнник П.С., старший научный сотрудник отделения высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии, к.м.н.

**Аннотация:** IgG4-ассоциированные заболевания это хронические иммуноопосредованные патологические изменения различных органов локального или системного характера. Эффективность лечения данной патологии, определяется в том числе своевременностью диагностики. Однако последний пункт затруднен в силу разнообразия клинических проявлений и довольно изменчивых диагностических критериев. Цель демонстрации - актуализация доказательных знаний и диагностических алгоритмов ведения пациентов IgG4-ассоциированным гастритом

15:15-15:30 IgG4-ассоциированный холангит. Диагностический поиск длиной в два года.

**Докладчик:** Анисонян Анастасия Владимировна, м.н.с. Центра диагностики заболеваний печени ГБУЗ «МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ», Москва

Аннотация: В докладе представлено клиническое наблюдение, которое демонстрирует, что IgG4-ассоциированный холангит является сложным для диагностики, вследствие низкой информированности об этом заболевании, а также разнообразия клинических проявлений: заболевание может имитировать первичный склерозирующий холангит или поствоспалительные стриктуры желчевыводящих путей.

15:30-15:45 Дискуссия

15:45-16:00 Перерыв

## **16:00-17:30 Симпозиум "Разборы сложных клинических случаев"**

Модераторы:

Сабельникова Е.А., д.м.н., заместитель директора по научной работе ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, г. Москва, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Быкова С.В., д.м.н., вед. научный сотрудник отдела патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

Никольская К.А., к.м.н., заведующая организационно-методическим отделом по гастроэнтерологии ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», с.н.с. отдела патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, Москва

### **16:00-16:15 Особенности ведения больных ахалазией пищевода III типа**

**Докладчик:** Березина О.И., с.н.с. лаборатории функциональной диагностики заболеваний пищевода и желудка ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, к.м.н.

**Аннотация:** Ахалазия кардиальной части пищевода характеризуется постепенным развитием симптомов, которые могут неверно интерпретироваться больными, в результате чего они длительно не обращаются за медицинской помощью или пренебрегают назначенным лечением. Качество жизни пациентов с III типом ахалазии пищевода, ниже чем у пациентов с I типом заболевания. Сохранение или возобновление симптомов заболевания после операции может объясняться как неудачным хирургическим вмешательством, так и наличием комплекса сопутствующих заболеваний, обусловленных дисфункцией вегетативной нервной системы

### **16:15-16:30 Что может скрываться под маской жировой болезни печени?"**

**Докладчик:** Розенберг Л.С., младший научный сотрудник центра диагностики заболеваний печени ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** Будет проведен клинический разбор истории болезни пациента с диагнозом "неалкогольная болезнь печени" у которого удалось выявить скрыто протекавший вариант "дефицита лизосомной кислой липазы" и назначить соответствующую терапию.

### **16:30-16:45 «Особенности ведения воспалительных заболеваний кишечника у пациентов репродуктивного возраста»**

**Докладчик:** Лищинская А.А.- к.м.н., с.н.с. отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** В докладе отражены современные подходы к терапии воспалительных заболеваний кишечника во время беременности.

### **16:45-17:00 Особенности ведения пациентов с синдромом резецированного кишечника, нуждающихся в парентеральном питании.**

**Докладчик:** Ахмадуллина О.В.- к.м.н., н.с. отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

**Аннотация:** Синдром резецированного кишечника, развившийся после резекции тонкой кишки, может осложняться мальабсорбцией тяжелой степени, что требует назначения парентерального питания на длительный срок. Часть пациентов нуждается в ежедневном получении парентерального питания, что обуславливает назначение препаратов



парентерального питания на амбулаторный этап и требует повышенного внимания к состоянию пациента.

**17:00-17:15** Ишемическое поражение слизистой оболочки толстой кишки как дебют артериита Такаясу у молодой пациентки: сложности дифференциальной диагностики

**Докладчик: Ахмедова Майна Эмировна** – заведующая приемным отделением, врач-гастроэнтеролог гастроэнтерологического отделения,

**Фадеева Нина Александровна** – канд. мед. наук, заведующая гастроэнтерологическим отделением, ст. науч. сотр. отделения патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, доцент кафедры гастроэнтерологии РМАНПО, главный гастроэнтеролог СЗАО ДЗМ, ведущий специалист ОМО по гастроэнтерологии НИИОЗММ ДЗМ

Аннотация: Описанное клиническое наблюдение представляет собой редкий случай ишемии кишечника в качестве первого проявления артериита Такаясу. Учитывая все большее распространение артериита Такаясу в мире, особенно после пандемии новой коронавирусной инфекции, необходимо включать данную редкую причину желудочно-кишечного васкулита в дифференциальный диагностический поиск, так как брыжеечная ишемия - одна из основных причин смерти у пациентов с артериитом Такаясу.

**17:15-17:30** Вопросы, обсуждение