

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России

КАФЕДРА ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ И ТРАНСЛЯЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ



Государственное автономное учреждение Ростовской области
«Областной консультативно-диагностический центр»

Региональная научно-практическая конференция
в гибридном формате

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И ЭНДСКОПИИ

10 АПРЕЛЯ 2025 г.

НАЧАЛО В 9:00

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

08:00 - 09:00 Регистрация участников. Открытие конференции

Модератор конференции **ТКАЧЕВ Александр Васильевич**, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, председатель Ассоциации гастроэнтерологов Дона, главный гастроэнтеролог МЗ РО, член правления Ассоциации терапевтов г. Ростова-на-Дону, член президиума РГА, член редакционного совета «Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии», г. Ростов-на-Дону

9⁰⁰–9¹⁰

Приветственное слово главного врача ГАУ РО «ОКДЦ», д.м.н., профессора, заведующего кафедрой персонализированной и трансляционной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ, заслуженного работника здравоохранения РФ **БУРЦЕВА Дмитрия Владимировича**

9¹⁰–9³⁰

Клименко Лариса Ивановна, к.м.н., врач-гастроэнтеролог высшей квалификационной категории ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону

В лекции представлены современные данные о саркоидозе – гранулематозном воспалительном заболевании, проявляющимся поражением различных органов и систем, вариабельным течением и поражением относительно молодых людей. Клинические проявления этого заболевания многообразны, у 2/3 больных развивается спонтанная ремиссия, до 30% пациентов имеют хронические формы болезни, приводящие к прогрессирующему снижению функции легких и (или) внелегочным проявлениям.

**Разбор клинического случая.
Саркоидоз как проявления
системного гранулематоза**

9³⁰–10⁰⁰

Полунина Татьяна Евгеньевна, д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» МЗ РФ, заведующая кафедрой гастроэнтерологии Medical School EMC, г. Москва

В лекции представлены алгоритмы диагностики и лечения заболеваний гепатобилиарной зоны согласно актуальным клиническим рекомендациям.

**Дифференциальная
диагностика заболеваний
гепатобилиарного тракта:
клинический разбор**

*Доклад при поддержке
АО «Верофарм»*

10⁰⁰–11⁰⁰

Никитин Игорь Геннадьевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии им. академика Г.И. Сторожакова Института клинической медицины ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, г. Москва

Патология гепатобилиарной системы занимает второе место по частоте встречаемости в структуре заболеваний органов ЖКТ. Рост патологии билиарной системы рассматривается как основной фактор риска увеличения заболеваемости панкреатитом, как острым, так и хроническим (ХП). За последние 30 лет отмечено двукратное увеличение числа больных острым и хроническим панкреатитом в мире. ХП развивается в активном возрасте (35–50 лет). Целью данного доклада является актуализация информации о коморбидности НАЖБП, ЖКБ и ХП, оценка клинических, лабораторных данных, разбор тактики лечения.

**Желчнокаменный фенотип
неалкогольной жировой
болезни печени на фоне
хронического панкреатита.
Новое звучание важных тем**

*Доклад при поддержке
АО «Отисифарм»*

11⁰⁰–11²⁰

Шавкута Галина Владимировна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) с курсами гериатрии и физиотерапии (ФПК и ППС) ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ, г. Ростов-на-Дону

В настоящее время получены убедительные доказательства связи НАЖБП и саркопении. Выявлены значимые патофизиологические механизмы, объединяющие эти заболевания: инсулинорезистентность, ожирение, хроническое воспаление, ряд гепатокинов и миокинов. Особое место в патогенезе взаимосвязи уделяется гипераммониемии, которая с одной стороны повышает риск прогрессирования НАЖБП, а с другой – способствует атрофии мышц. Представляемый врачам доклад посвящен новой значимой проблеме – риску прогрессирования саркопении при хронических заболеваниях печени.

**НАЖБП,
гипераммониемия,
саркопения:
патогенетические
взаимосвязи**

*Доклад при поддержке
ООО «Мерц Фарма»*

11 ²⁰ -11 ⁵⁰	Ливзан Мария Анатольевна, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, ректор, заведующая кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ, г. Омск В докладе будет освещен современный взгляд на тактику ведения пациентов с СРК. Роль микробиоты как фактора влияния на течение СРК.	Разрываем порочный круг СРК: разбор клинического случая <i>Доклад при поддержке ООО «Альфасигма Рус»</i>
11 ⁵⁰ -12 ¹⁰	Ткачев Александр Васильевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ, председатель Ассоциации гастроэнтерологов Дона, главный гастроэнтеролог МЗ РО, г. Ростов-на-Дону В докладе освещены проблемы СРК и дивертикулярной болезни ввиду сложности и малоизученности патофизиологии (уточняется роль психосоциальных факторов, перенесенных ОКИ, значение генетических факторов в развитии заболевания). Проблемами ведения данных пациентов являются отсутствие унифицированных диетических рекомендаций и схем лечения вследствие полиморфности клинических вариантов и трудностей в оценке тяжести заболевания для практикующих врачей.	Антибактериальная терапия в условиях коморбидных заболеваний кишечника. В фокусе СРК и дивертикулярная болезнь <i>Доклад при поддержке ООО «Биннофарм групп»</i>
12 ¹⁰ -12 ⁴⁰	Перерыв	
12 ⁴⁰ -13 ¹⁰	Пирогов Сергей Сергеевич, д.м.н., заведующий отделом эндоскопии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена, г. Москва Тяжёлое течение ГЭРБ часто сопровождается опасными для жизни осложнениями. Некоторым осложнениям следует уделить отдельное внимание, так как они не только снижают качество жизни человека, но и могут привести к развитию злокачественного процесса. В этом случае патология лечится гораздо сложнее, а прогноз значительно ухудшается. В своём докладе эксперт в эндоскопии и онкологии поделится опытом и обратит внимание на диагностические и клинические нюансы, которые позволят оптимизировать работу с пациентами, имеющими тенденции к осложнённым формам ГЭРБ.	Осложнённые формы ГЭРБ. Диагностические и клинические нюансы, на которые следует обратить внимание <i>Доклад при поддержке ООО «КРКА-РУС»</i>
13 ¹⁰ -13 ³⁰	Касаркина Олеся Александровна, врач-гастроэнтеролог ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону В докладе будут освещены современные аспекты диетотерапии при СРК, будут рассмотрены полезные сервисы для облегчения взаимодействия врача с пациентами.	Синдром раздражённого кишечника: современные принципы диетотерапии
13 ³⁰ -13 ⁵⁰	Никитин Сергей Валентинович, врач ультразвуковой диагностики высшей квалификационной категории ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону Обзор диагностических возможностей современного ультразвукового исследования, используемых в практике гастроэнтеролога и хирурга для уточнения причин портальной гипертензии. С помощью данной технологии визуализации определяется дальнейшая тактика ведения пациентов и планируется их дальнейшее дообследование. Ультразвуковой анализ состояния гемодинамики в воротной вене печени значительно повышает точность дифференциальной диагностики причин портальной гипертензии, помогает уточнить данные ранее проведённых исследований, а также степень вовлечения в процесс печени.	Возможности ультразвуковой диагностики портальной гипертензии
13 ⁵⁰ -14 ¹⁰	Рябченко Виктория Александровна, к.м.н., врач-рентгенолог ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону Проблема гепатоцеллюлярного рака остаётся в фокусе внимания гепатологов, гастроэнтерологов, онкологов, лучевых диагностов. Классификация LI-RADS (Liver Imaging Reporting and Data System) создана для снижения количества расхождений при интерпретации поражений печени у пациентов в группе риска. Стандартизированная терминология и использование шкалы помогает интерпретировать подозрительные изменения в печени у пациентов и проводить мониторинг лечения.	Алгоритм лучевой диагностики при поражениях печени (Li-RADS)

14 ¹⁰ –14 ³⁰	Лаптева Татьяна Олеговна, врач-патологоанатом высшей квалификационной категории ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону Актуальность проблемы воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) определяется ростом заболеваемости и распространённости язвенного колита и болезни Крона, особенно среди молодых и трудоспособных лиц, а также высокой степенью инвалидизации больных с ВЗК. Отсутствие единого стандарта дифференциальной диагностики ЯК и БК порождает ситуацию, когда одному и тому же больному в различных учреждениях за короткий промежуток времени могут выставить различные клинические диагнозы. Полифокальная биопсия у пациентов с ВЗК позволяет показать роль морфологического исследования для постановки диагноза, оценить эффект от лечения, прогнозировать развитие новообразований. Сложность дифференциальной диагностики и лечения ВЗК требует мультидисциплинарного подхода к пониманию проблемы «командой» специалистов: гастроэнтеролога, колопроктолога, эндоскописта и патоморфолога.	Роль морфологического исследования в диагностике воспалительных заболеваний кишечника
14 ³⁰ –14 ⁵⁰	Капустин Антон Владимирович, врач-эндоскопист ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону Полипэктомия является одним из наиболее важных навыков врача-эндоскописта и важным звеном в профилактике колоректального рака. Возможность выполнения полной и безопасной полипэктомии позволяет значительно помогать пациентам. Доступны различные методы полипэктомий и инструменты их применения, которые зависят от предпочтений и доступности.	Эндоскопические возможности удаления больших и маленьких эпителиальных образований толстой кишки
14 ⁵⁰ –15 ¹⁰	Тимошенко Евгения Александровна, врач-эндоскопист ГАУ РО «ОКДЦ», г. Ростов-на-Дону С каждым годом имеется тенденция к увеличению заболеваемости колоректальным раком. В докладе будут освещены проблемы диагностики эпителиальных образований толстого кишечника, выбора оптимального способа и трудности, с которыми сталкиваются врачи-эндоскописты при их удалении в амбулаторных условиях.	Особенности диагностики и способы удаления сложных эпителиальных образований толстой кишки в амбулаторной практике
15 ¹⁰ –15 ⁴⁰	Кашин Сергей Владимирович, к.м.н., руководитель эндоскопического учебного центра Ярославского государственного медицинского университета, руководитель отделения эндоскопии ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница», г. Ярославль Современные подходы к резекции эпителиальных образований толстой кишки, преимущества и риски полипэктомии холодной петлёй в сравнении с другими методиками по данным российских и международных клинических исследований и собственного клинического опыта. Искусственный интеллект как рабочий инструмент врача-эндоскописта – реальная клиническая практика и перспективы. Важные детали оформления эндоскопических протоколов.	10 практических советов: как организовать безопасную и эффективную колоноскопию <i>Доклад при поддержке ООО «МАЙОЛИ СПИНДЛЕР»</i>
15 ⁴⁰	Дискуссия. Ответы на вопросы. Закрытие конференции.	

Ответственный за организацию НПП
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой персонализированной и трансляционной медицины, главный врач ГАУ РО «ОКДЦ»
Бурцев Дмитрий Владимирович

