

# **ХIII Междисциплинарная научно-практическая конференция «Толстовская осень»**

**6-7 ноября 2025 г.**

г. Тула, ул. Менделеевская, д. 1, конгресс-центр Тульского Дома науки и техники

## **Секция «Актуальные вопросы минимально инвазивных технологий под ультразвуковым и рентгенологическим контролем на органах брюшной полости»**

**7 ноября 2025 г.**

### **ПРОГРАММА**

#### **Президиум:**

**Марийко Владимир Алексеевич**, заведующий кафедрой хирургических болезней Медицинского института ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», председатель Ассоциации хирургов Тульской области, д.м.н., профессор

**Демченко Иван Николаевич**, главный внештатный специалист – хирург ДЗ Минздрава Тульской области, председатель Тульского областного общества хирургов

**Охотников Олег Иванович**, заведующий отделением РХМДЛ № 2 ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница», профессор кафедры лучевой диагностики и терапии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет», заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

**Лотов Алексей Николаевич**, профессор кафедры факультетской хирургии № 1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), д.м.н.

14.30–14.50

#### **Неваскулярная интервенционная радиология в хирургии и смежных специальностях**

**Охотников Олег Иванович**, заведующий отделением РХМДЛ № 2 ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница», профессор кафедры лучевой диагностики и терапии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет», заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор (Курск)

*Соавтор: Охотников О.О.*

*Неваскулярная интервенционная радиология играет важную роль в современной хирургии и смежных медицинских дисциплинах. Доклад посвящен методикам минимально инвазивного вмешательства, направленным на диагностику и лечение заболеваний внутренних органов без вскрытия крупных сосудов. Особое внимание уделено применению новых технологий визуализации и навигационных систем, позволяющих повысить точность операций и снизить риски осложнений.*

14.50–15.10

#### **Оберегающая хирургия при остром панкреатите**

**Лотов Алексей Николаевич**, профессор кафедры факультетской хирургии № 1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), д.м.н. (Москва)

*Соавторы: Ветшев Ф.П., Жемерикин Г.А., Ширяев А.А.*

*УЗИ исследование высокоинформативный и безопасный метод диагностики острого панкреатита и его форм. Минимально инвазивные вмешательства при остром некротизирующем панкреатите оберегают пациента от травматичных традиционных операций и дают возможность провести восстановление всех органов и систем человека адресно и в короткие сроки.*

15.10–15.30

**Асептический и септический панкреонекроз: как сохранить преемственность в лечении в отделениях общей и гнойной хирургии?**

**Новиков Сергей Валентинович**, главный научный сотрудник научного отдела неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», профессор кафедры неотложной и общей хирургии им. проф. А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО, специалист по минимально инвазивным хирургическим вмешательствам под контролем ультразвука, д.м.н. (Москва)  
*Соавторы:* Тетерин Ю.С., Ярцев П.А.

*Практика внедрения минимально инвазивных чрескожных и транслуминальных хирургических методов лечения при панкреонекрозе в асептическую и септическую фазы в отделении общей хирургии многопрофильного скоромошного стационара. Освоение методов диагностики (УЗИ, рентгеноскопия, эндоскопия) для самостоятельного применения врачами-хирургами, освоение интерпретации КТ/МРТ врачами-хирургами, освоение методов чрескожного дренирования под контролем УЗИ, замены и коррекции трубок под контролем рентгеноскопии и чресфистульной эндоскопической секвестрэктомии для самостоятельного применения врачами-хирургами. Решение проблемы сохранения преемственности минимально инвазивных методик лечения панкреонекроза в асептическую и септическую фазы, в отделениях общей и гнойной хирургии многопрофильного стационара.*

15.30–15.50

**Миниинвазивная хирургия под контролем УЗИ и рентгенологического исследования в лечении кист печени и селезенки**

**Карпова Радмила Владимировна**, профессор кафедры факультетской хирургии Института хирургии ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова, д.м.н. (Москва)  
*Соавторы:* Святовец С.С., Затевахин И.И., Цицишвили М.Ш., Шиповский В.Н.

*Миниинвазивные методы лечения кист печени и селезенки становятся всё более востребованными благодаря своей эффективности и минимальной травматичности. Использование ультразвукового контроля и рентгенологических исследований позволяет точно определить локализацию патологического очага и провести процедуру дренирования с минимальным риском повреждения окружающих тканей. Описаны показания, противопоказания и особенности техники операции.*

15.50–16.10

**Регенеративные технологии в проктологии? \***

**Гуров Кирилл Олегович**, главный внештатный специалист – колопроктолог ДЗ Минздрава Тульской области, врач-колопроктолог ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» (Тула)

*\* Доклад подготовлен при поддержке АО «Байер» и не является аккредитованным в системе НМО*

16.10–16.30

**Чрескожные минимально инвазивные вмешательства под контролем лучевых методов у пациентов с повреждениями желчных протоков**

**Андреев Андрей Викторович**, профессор кафедры хирургии № 2 КубГМУ, заведующий отделением рентгенохирургических и ультразвуковых методов диагностики и лечения № 1 ГБУЗ КК «Краевая клиническая больница № 2», заслуженный работник здравоохранения Кубани, д.м.н. (Краснодар)

*В докладе обобщен 10 летний опыт диагностики и лечения повреждений желчных протоков в условиях многопрофильного стационара. Будут освещены возможности ультразвукового метода в диагностике и лечении повреждений желчных протоков. Будут рассмотрены ультразвуковые признаки и симптомокомплексы в послеоперационном периоде, характерные для тех или иных видов интраоперационных повреждений желчных протоков. На основании анализа ультразвуковой симптоматики, автором будет изложена минимально инвазивная хирургическая тактика с применением вмешательств под ультразвуковым и рентгеноскопическим контролем, обоснован двухэтапный подход в лечении интраоперационных повреждений желчных протоков.*

16.30–16.50

**Спиртовой нейролизис при болевом синдроме рака поджелудочной железы.  
Рентгенхирургическая методика**

**Погребняков Владимир Юрьевич**, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

*Спиртовой нейролизис является эффективным методом обезболивания при раке поджелудочной железы. Данная процедура основана на введении этанола в нервные структуры, обеспечивая длительное облегчение боли. Рассматриваются показания к проведению процедуры, техника её выполнения, возможные осложнения и меры профилактики. Отдельно уделяется внимание сочетанной терапии с лучевой терапией и химиотерапией.*

16.50–17.10

**Чрескожные методы лечения больных с многокамерным гидатидозным эхинококкозом печени**

**Киртанасов Яков Павлович**, заведующий областным центром РХМДЛ, отделением РХМДЛ, абдоминальной онкологии ГБУ РО «Областная клиническая больница № 2», врач РХМДЛ высшей категории, к.м.н. (Ростов-на-Дону)

*Соавтор:*

**Грошилин Виталий Сергеевич**, заведующий кафедрой хирургических болезней № 2 ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России», д.м.н., профессор

*В докладе отражены возможности и опыт лечения пациентов с многокамерными гидатидозными эхинококковыми кистами печени с применением оригинальных чрескожных методов лечения под ультразвуковым и рентгеноскопическим контролем.*

17.10–17.30

**Что делать, если не удастся антеградная реканализация желчных протоков?**

**Ившин Владислав Геннадьевич**, профессор кафедры хирургических болезней Медицинского института ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», автор и разработчик отечественных инструментов для миниинвазивной хирургии, д.м.н., профессор (Тула)

Соавтор: Кузнецов П.В.

*Антеградная реканализация желчных протоков представляет собой сложный этап хирургического лечения пациентов с онкологическими заболеваниями гепатобилиарной зоны. Если данная процедура оказывается неэффективной, возникает необходимость выбора альтернативных методов восстановления проходимости жёлчевыводящих путей. В докладе рассматриваются современные подходы к решению проблемы, включая эндоскопическое стентирование, чрескожную пункционную холангиостомию и другие методики.*

17.30–17.35 Ответы на вопросы

17.35-17.40 Подведение итогов работы секции

**Председатель программного комитета:**

**Грачев Р.В.**

директор медицинского института ФГБОУ ВО  
«Тульский государственный университет», к.м.н.