

**ХII БАЛТИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОНГРЕСС «ЯНТАРНАЯ ОСЕНЬ»,
посвященный 75-летию ФГАОУ ВО БФУ имени Иммануила Канта**

14–16 СЕНТЯБРЯ 2022 г.

**г. Калининград, ул. Александра Невского, 14
Главный корпус ФГАОУ ВО БФУ имени И. Канта
(формат очно)**

**15 сентября 2022г.
(Зал ученого совета)**

**Секция «Современные тренды развития гастроэнтерологии:
новые клинические решения и рекомендации»**

Программа

Президиум:

Данилова Ольга Евгеньевна, главный внештатный специалист по гастроэнтерологии Министерства здравоохранения Калининградской области, заведующая отделением гастроэнтерологии ГБУЗ «ОКБ Калининградской области»

Шеинская Ирина Михайловна, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике (семейный врач) Министерства здравоохранения Калининградской области, главный врач ГАУЗ «Гурьевская ЦРБ»

10.00-10.20

Практический подход к пациенту с диспепсией: от симптомов к диагнозу

Данилова Ольга Евгеньевна, главный внештатный специалист по гастроэнтерологии Министерства здравоохранения Калининградской области, заведующая отделением гастроэнтерологии ГБУЗ «ОКБ Калининградской области»(Калининград)

Доклад посвящен теме дифференциальной диагностики функциональной диспепсии и гастрита, представлены современные методики лечения функциональной диспепсии и акцентированы особенности лечения этого заболевания у пожилых людей.

10.20-10.25 Ответы на вопросы

10.25-10.45

**Возможности повышения эффективности и безопасности эрадикации
*Helicobacter pylori***

Шевяков Михаил Александрович, врач-гастроэнтеролог, профессор кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии СЗГМУ – Северо-Западного государственного медицинского Университета имени И. И.Мечникова г. Санкт-Петербург, д.м.н.

*В докладе представлены данные о клинических особенностях пациентов инфицированных *Helicobacter pylori*, при назначении им потенциально язвоборных средств. Сделан акцент на том, что такие пациенты ревматолога и невролога имеют больший риск желудочно-кишечных кровотечений и болевого эпигастрального синдрома. Также приведены современные данные о способах повышения эффективности хеликобактер-эрадикации и профилактике ее осложнений, особенно в комбинации с нестероидными противовоспалительными средствами.*

10.45-10.50 Ответы на вопросы

10.50-11.10

Влияние гепатопротекторов на прогноз у больных с заболеваниями печени

Попова Юлия Романовна, ассистент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, врач-гастроэнтеролог, терапевт консультативно-диагностического центра клиники им. Э. Э. Эйхвальда, к.м.н. (Санкт-Петербург)

В докладе освещаются вопросы применения гепатопротекторов при хронических заболеваниях печени. Приведен алгоритм диагностики заболеваний печени. Проводится оценка влияния медикаментозной терапии на прогноз пациентов с патологией печени. Представлен собственный опыт лечения НАЖБП с применением гепатопротекторов. Основной акцент доклада направлен на представление дифференцированного подхода при назначении гепатопротекторов в амбулаторной практике с учетом современных клинических рекомендаций.

11.10-11.15 Ответы на вопросы

11.15-11.35

Современные подходы к лечению гастродуоденита и язвенной болезни

Сапожников Владимир Григорьевич, заведующий кафедрой педиатрии медицинского института ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», д.м.н., профессор (Тула)

Хронические воспалительные заболевания верхнего этажа пищеварительного тракта остаются наиболее часто встречающимся диагнозом в практике гастроэнтеролога. В этой связи актуально и эффективно применение схем антихеликобактерной терапии, особенно в стадии обострения этих заболеваний. Докладчик делится общепринятыми и собственными подходами к терапии больных с гастродуоденитом и язвенной болезнью.

11.35-11.40 Ответы на вопросы

11.40-12.00

Абдоминальные боли органического генеза: что может скрыть диагноз СРК?

Джулай Галина Семеновна, заведующая кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ РФ, д.м.н., профессор (Тверь)

В докладе проблема СРК рассматривается в аспекте современных представлений об этиологии и патогенезе заболевания (на основании клинических рекомендаций РГА и Ассоциации колопроктологов России, Римских критериев 4-го пересмотра). Обсуждаются критерии диагностики вариантов, протекающих с диареей и запорами, критерии исключения заболевания, вопросы интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований. Описываются основные стратегии комбинированной терапии с использованием прокинетиков разного механизма действия, сорбентов, слабительных средств, пре- и пробиотиков, противовоспалительных препаратов.

12.00-12.05 Ответы на вопросы

12.05-12.25

НАЖБП на стыке двух пандемий

Яковенко Эмилия Прохоровна, профессор кафедры гастроэнтерологии и диетологии факультета усовершенствования врачей ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)

Представлен собственный опыт лечения НАЖБП с применением гепатопротекторов. Основной акцент доклада направлен на представление дифференцированного подхода при назначении гепатопротекторов в амбулаторной практике с учетом современных клинических рекомендаций.

12.25-12.30 Ответы на вопросы

12.30-12.50

Как предупредить рак желудка

Петрунько Ирина Леонидовна, главный внештатный гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Иркутской области, заведующая кафедрой медицинской экспертизы ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО, д.м.н., профессор (Иркутск)

*В докладе будут представлены современные представления о рисках развития рака желудка, его типах, роли *H. pylori*, кишечной метаплазии в его развитии и тактика врача по устранению факторов риска, эрадикация *H.P.**

12.50-12.55 Ответы на вопросы

12.55-13.15

Острая декомпенсация цирроза печени

Дуданова Ольга Петровна, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гигиены Медицинского института ПетрГУ, д.м.н., профессор (Петрозаводск)

Острая декомпенсация цирроза печени является опасным периодом в течении данного заболевания, так как почти у 50% пациентов, поступающих в стационар,

сопровождается обострением хронической печеночной недостаточности (ОХПН) и высоким уровнем ближайшей смертности, которая колеблется в зависимости от тяжести ОХПН, от 30 до 70%. Ранняя диагностика ОХПН является крайне важной для своевременной коррекции терапии, профилактики прогрессирования ЦП и летального исхода. Европейской ассоциацией по изучению печени предложена шкала CLIF-C-ACLIF (chronic liver failure-consortium-acute on chronic liver failure), которая позволяет количественно оценить индекс декомпенсации и индекс ОХПН, а также определить вероятность летального исхода в разные сроки – через 1, 3, 6 и 12 месяцев. Данная шкала пока не нашла реального применения в клиниках и важным является ознакомить врачебную аудиторию с ней для внедрения в практическое здравоохранение.

13.15-13.20 Ответы на вопросы

13.20-13.40

Распространенность ГЭРБ в Новгородской области

Расулова Тамара Хакимовна, доцент кафедры внутренних болезней ИМО ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого», к.м.н. (Великий Новгород)

В данной научной работе представлен показатель распространенности ГЭРБ на территории Новгородской области, в городе Великий Новгород, на основании анализа деятельности врача - терапевта участкового городской поликлиники. Выявлены и проанализированы характерные диагностические ошибки при постановке диагноза ГЭРБ. На основании проведенного исследования авторами данной работы предложены алгоритмы при постановке диагноза ГЭРБ, а также его осложнений (пищевод Баретта, аденокарцинома пищевода), представлены «маски», за которыми может «скрываться» данная патология, предложены основные направления в лечении ГЭРБ.

13.40-13.45 Ответы на вопросы

13.45-14.05

Современные данные о дисбиозе кишечника

Курочкина Ольга Николаевна - профессор кафедры терапии ФГБОУ ВО «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина», д. м.н. (Сыктывкар)

В докладе представлен обзор литературы по вопросам современных представлений об участии кишечной микрофлоры и некоторых ее метаболитов в развитии основных неинфекционных заболеваний – болезни сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета, ожирения, и ряда других заболеваний; рассмотрена связь кишечного микробиома и особенностей питания.

14.05-14.10 Ответы на вопросы. Подведение итогов работы секции.

