



Организатор
научно-практических
мероприятий

МИЧМАН

+7 (912) 744-10-30
oomichman@mail.ru
oomichman.ru

№ _____
На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России
«Общество врачей хирургов Удмуртской Республики»

приглашают принять участие в работе научно-практической конференции

**«ТРУДНЫЕ И НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ В ХИРУРГИИ. ВОПРОСЫ
КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ: МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД»**

Дата проведения: 28 октября 2019 года, начало в 10 часов.

Место проведения: РФ, Удмуртская республика, г. Ижевск, Коммунаров, 281, ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ, актовый зал

Организаторы: Министерство Здравоохранения Удмуртской республики;
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России;
Общество врачей хирургов Удмуртской Республики;
Компания ООО «МИЧМАН»;

Участники: организаторы здравоохранения, практикующие врачи хирурги, торакальные хирурги, врачи анестезиологи-реаниматологи, травматологи-ортопеды, врачи диагностических отделений, хирурги детского возраста

Уровень: республиканский

Конференция утверждена в планах Минздрава УР на 2019 год. Документация по данному учебному мероприятию представлена в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО.

ПРОГРАММА

Республиканская научно-практическая конференция хирургов, онкологов, терапевтов,

10.00-10.45. Лекция: **«Новые возможности диагностики и лечения в гепатопанкреатодуоденальной хирургии»** (45 минут).

Лектор: Зайцев Дмитрий Викторович – к.м.н., главный внештатный специалист МЗ УР по хирургии. *Операция холецистэктомии стала самой частой, «популярной» операцией в современной абдоминальной хирургии. Более чем 90% наблюдений интраоперационного повреждения*

желчных протоков происходит во время холецистэктомии. Число повреждений желчных протоков в последние годы не имеет тенденции к уменьшению. Об истинной частоте повреждения желчных путей и других ятрогенных осложнений при холецистэктомии судить трудно, так как большинство хирургов предпочитает о них скромно умалчивать. Следствием таких повреждений является механическая желтуха, гнойный холангит, неоднократные повторные операции по поводу рубцовых стриктур протоков в месте повреждения, нередко инвалидизация и высокая летальность. В лекции анализируется международный опыт и опыт хирургов Удмуртии лечения стриктур гепатикохоледаха при механической желтухе. Обсуждаются решения, принятые на Конгрессе по гепатобилиарной хирургии (Сочи, 2019). Перспективы применения эндоскопических вмешательств при данной патологии. Приводится анализ эффективности реконструктивных операций при ятрогенных, травмах гепатикохоледаха, ближайшие и отдаленные результаты лечения этой группы больных. С увеличением частоты заболеваемости желчнокаменной болезнью повсеместно растет и количество оперативных вмешательств на желчном пузыре и желчных протоках. (45 минут).

10.45-10.50. Дискуссия

10.50-11.35. Лекция: **«Новые технологии в диагностике и лечении заболеваний щитовидной и паращитовидной желез»** (45 минут).

Лектор: Леднева Анна Викторовна – к.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России

В лекции обсуждаются сложные вопросы диагностики заболеваний щитовидной и паращитовидной желез, синдрома МЭН-1, МЭН-2. Представлены новые алгоритмы их диагностики и лечения по материалам Всероссийского симпозиума 2019 года «Калининские чтения», г. Казань. На основании многолетнего мониторинга результатов лечения этой группы больных в Удмуртии (более 300 случаев) представлен анализ наиболее частых ошибок в диагностике, выборе тактики лечения и хирургических вмешательств. Анализируются клинические примеры сложных нестандартных ситуаций в хирургической тиреологической (45 минут).

11.35-11.40. Дискуссия

11.40-12.25. Лекция: **«Иммунотерапия синдрома диабетической стопы с хронической венозной недостаточностью»** (45 минут).

Лектор: Киршин Анатолий Аркадьевич, к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ИГМА

В лекции обсуждаются методы улучшения результатов лечения больных с синдромом диабетической стопы путем разработки системы индивидуального комплексного лечения и реабилитации больных. Выявление клинко-морфологической параллели глубины поражения ткани у больных с синдромом диабетической стопы с венозной недостаточностью. Изучение коморбидной патологии больных с синдромом диабетической стопы подтвердило перспективы использования антиоксидантов и иммуномодуляторов в комплексном лечении пациентов. На основании собственного многолетнего опыта определены оптимальные варианты клинической результативности, экономической эффективности комплексной терапии. Представлена медико-социальной реабилитации больных с синдромом диабетической стопы (преимущество, сроки, объемы протезирования). Изучение (45 минут).

12.25-12.30. Дискуссия

12.30-12.45. Сателлитный симпозиум спонсора (при поддержке компании «Байер») **«Актуальные вопросы противошоковой инфузионной терапии» (не входит в программу для НМО).**

Лектор: Э.П. Сорокин – доцент, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней с курсом анестезиологии и реаниматологии ФПК и ПП ФГБОУ ВО "ИГМА" МЗ РФ.

13.15-14.00. Лекция: **Клиническая характеристика осложнений постоянного сосудистого доступа у пациентов на программном гемодиализе** (45 минут).

Лектор: Субботин Андрей Александрович, к.м.н., начмед по хирургии БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР»
Программному гемодиализу отводится особое место, как основному методу экстракорпоральной детоксикации. В лекции обсуждаются возможности полной медицинской и социальной реабилитации пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек благодаря использованию заместительной почечной терапии. Важным условием успешности лечения больных на гемодиализе является выбор оптимального постоянного сосудистого доступа и поддержание адекватного функционирующего доступа к кровотоку на протяжении всей жизни больного. Приводятся международные и собственные данные правильного использования, ухода современной хирургии, что позволяет сохранять постоянный сосудистый доступ на длительное время, снижая число осложнений и способствуя повышению выживаемости данной категории больных. В докладе проведен анализ вариантов сосудистых доступов и проблем осложнений при хронической почечной недостаточности (45 минут).

14.00-14.05. Дискуссия

14.05-14.50. Лекция: **«Кровосберегающие технологии в хирургии»** (45 минут).

Лектор: Стяжкина Светлана Николаевна – д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Лекция посвящена вопросам прогнозирования и уменьшения кровопотери во время оперативного вмешательства. Любые хирургические вмешательства и, прежде всего, сердечнососудистая хирургия связаны с периоперационной потерей крови и высокой потребностью ее переливания в послеоперационный период. На основании многолетнего опыта экспертной работы приводятся данные контроля кровопотери во время оперативных вмешательств и своевременной ее коррекции, что способствует поддержанию периоперационного гемостаза, снижает риск необоснованного кровотечения и уменьшает потребность в переливании аллогенной крови. Обсуждаются рекомендации, разработанные при совместном участии Европейской ассоциации кардиоторакальной хирургии (EACTS) и Европейской ассоциации кардиоторакальных анестезиологов (EACTA) для контроля и возмещения кровопотери. Подробно обсуждается проблема кровопотери - полиморбидности – широкого применения препаратов прямого антикоагулянтного воздействия, подавляющих активность тромбоцитарного звена. Оцениваются перспективы коррекции анемии и гиперкоагуляции до операции, а также технологии, позволяющие уменьшить потребность в переливании компонентов крови у хирургических больных в периоперационном периоде. Предложены новые авторские модели оценки синдрома анемии, возможности применения щадящих хирургических вмешательств (45 минут).

14.50-14.55. Дискуссия

14.55-15.40. Лекция: **«Синдром эмоционального выгорания и здоровье оперирующих хирургов»** (45 минут).

Лектор: Чернышова Татьяна Евгеньевна – д.м.н., профессор кафедры врача общей практики с курсом скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

На основании многолетнего исследования (2000-2019), проведенного у врачей различных специальностей в Ижевской ГМА анализируется клиническая картина синдрома эмоционального выгорания, методы его профилактики и пути коррекции. Эмоциональное выгорание - это процесс постепенной утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения, физического утомления, личной отстраненности и снижения удовлетворения исполнением работы. Обсуждается роль длительного воздействия стресса у врачей различных

специальностей на психическую устойчивость организма с акцентом на проблемы, формирующиеся у оперирующих хирургов. Проведен анализ факторов, вызывающих у врачей чувство неудовлетворенности результатами своей профессиональной деятельности, тревожности и депрессивности, его интровертированности с оценкой вклада эмоциональной насыщенности работы, частых ночных дежурств на степень психофизического напряжения. Результаты проведенного многолетнего исследования позволили разработать технологии эффективного самоконтроля с волевым подавлением отрицательных эмоций. Возможность прогнозировать дезадаптацию и варианты личностных срывов актуальна при выборе студентами будущей специальности.

15.40-15.45. Дискуссия

15.45-16.00. Сателлитный симпозиум спонсора (при поддержке компании «Такеда») *«Применение фармаконутриентов в онкологической практике» (не входит в программу для НМО).*

Лектор: В.А. Ситников – д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО ИГМА.

16.00-16.15. Сателлитный симпозиум спонсора (при поддержке компании «Иннотера») *«Проблемы диагностики и медикаментозная терапия хронической венозной недостаточности» (не входит в программу для НМО).*

Лектор: А.А. Морозов – к.м.н., ассистент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО ИГМА

16.15-16.30 Итоговое тестирование знаний слушателей. Закрытие конференции.