

ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

Министерство здравоохранения Ульяновской области

**Научно-практическая конференции с международным участием «Nexus Medicus:
Актуальные проблемы современной медицины»,**

посвященная 30-летию медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института
медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета
Ульяновского государственного университета

Дата 6-7 октября 2021г

День второй

7 октября

Регистрация 8-00 (время Ульяновское, МСК+1)

Начало в 9:00

СЕКЦИЯ «Терапия»

г.Ульяновск, ул. наб. Свяги, д.40, 1-й учебный корпус ФГБОУ ВО УлГУ, ауд.

Сопредседатели: проф. А.М. Шутов, проф. В.И.Рузов., доцент М.А.Визе-Хрипунова

Модераторы: проф. В.И.Рузов., доцент М.А.Визе-Хрипунова

9.00 – 09.05 Вступительное слово. проф. А.М. Шутов, проф. В.И.Рузов

9.05-9.25 Кардиоренальный синдром. Современные представления

Кардио-ренальные взаимоотношения привлекают внимание в связи с высокой смертностью таких больных. Будут представлены современные представления об этиологии, патогенезе, диагностическим подходам, классификации и с позиций доказательной медицины обсуждены возможности лечения. В докладе будут представлены как материалы собственных исследований, там и данные отечественных и зарубежных клинических рекомендаций.

Шутов Александр Михайлович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии и профессиональных болезней медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

9.25 – 9.45 Комплексный подход к лечению пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий
(доклад спонсора компании Байер, не входит в программу НМО)

Мензоров Максим Витальевич, д.м.н., профессор кафедры терапии и профессиональных болезней медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

9.45 – 10.05 Острое повреждение почек у больных внебольничной пневмонией

В докладе обсуждается, что развитие острого повреждения почек (ОПП) ведет к существенному ухудшению прогноза многих заболеваний, в том числе внебольничной пневмонии (ВП). В то же время факторы риска развития ОПП у пациентов с ВП изучены недостаточно. В докладе будут

представлены собственные данные лечения 368 больных ВП, проведен анализ факторов риска, клинической картины и прогностического значения ОПП у пациентов с ВП в разные возрастные периоды. Выявлена значительная частота ОПП у больных с ВП. Наличие ассоциации ВП и ОПП ухудшало прогноз пациентов. Рассмотрены возможные патогенетические механизмы, объясняющие взаимовлияние нарушений функции и внебольничной пневмонии. Сделаны выводы о необходимости разработки методов профилактики и терапии нарушения функции почек у пациентов с ВП, а также обязательного наблюдения за пациентами, перенесшими ОПП.

Серов Валерий Анатольевич, д.м.н., профессор кафедры терапии и профессиональных болезней медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г. Ульяновск)

10.05 – 10.30 Профилактика желудочно-кишечных кровотечений при приеме новых пероральных антикоагулянтов прямого действия (доклад спонсора компании КРКА, не входит в программу НМО)

В последние годы в клинической практике широкое распространение получили новые пероральные антикоагулянты прямого действия (дабигатран, ривароксабан и др.) (НОАК), которые по сравнению с варфарином отличаются быстрым началом действия и имеют предсказуемую фармадинамику. Однако проведенный мета-анализ большого числа исследований показал, что частота желудочно-кишечных кровотечений (ЖКК) при приеме НОАК больными с фибрилляцией предсердий такая же, как и при приеме традиционных антагонистов витамина К (варфарин) или ацетилсалициловой кислоты. Наиболее частыми источниками ЖКК при приеме НОАК служат эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, ангиодисплазия сосудов желудка и кишечника, злокачественные новообразования желудочно-кишечного тракта. Факторами риска возникновения ЖКК при приеме НОАК являются пожилой возраст больных, наличие ЖКК в анамнезе, артериальная гипертензия, нарушения функции печени и почек, одновременный прием нестероидных противовоспалительных препаратов и антиагрегантов. Профилактика ЖКК при приеме НОАК предполагает назначение ингибиторов протонной помпы больным с повышенным риском возникновения этого осложнения.

Шептулин Аркадий Александрович, д.м.н., профессор, профессор кафедры пропедевтики, гастроэнтерологии и гепатологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Москва)

10.30 – 10.50 COVID-19 и почки

В докладе будут представлены данные центров РФ в сопоставлении с мировыми данными, касающиеся патологии почек у больных с COVID-19. Рассмотрена эпидемиология, клинические проявления, возможности терапии. Представлены данные о неблагоприятном прогнозе COVID-19 у больных с ХБП, особенно у получающих заместительную почечную терапию. Представлены данные о мероприятиях по организации работы центров диализа в условиях COVID-19.

Шилов Евгений Михайлович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нефрологии и гемодиализа Института профессионального образования Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, главный внештатный специалист нефролог Министерства Здравоохранения России

10.50 – 11.20 Суточный контроль и удержание АД - что важнее? (доклад спонсора компании ШТАДА, не входит в программу НМО)

Проблема артериальной гипертензии остается ведущей в клинике внутренних болезней. Несмотря на современные терапевтические возможности, большинство пациентов не достигают целевых уровней артериального давления, что негативно влияет на сердечно-сосудистый прогноз. В теме выступления будут рассмотрены вопросы артериальной гипертензии как ведущего фактора риска, необходимости своевременного скрининга и диагностики, а также лечения артериальной гипертензии с позиции последних рекомендаций с учетом пациентоориентированного подхода.

Ефремова Елена Владимировна, к.м.н., доцент кафедры терапии и профессиональных болезней медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

11.20 – 11.45 Пост-инфекционный синдром раздраженного кишечника в исходе COVID-19 (доклад спонсора компании Альфасигма, не входит в программу НМО)

В представленном докладе освещены вопросы патогенеза, опорных критериев и современного подхода в лечении пост-инфекционного СРК, развившегося после перенесенной коронавирусной инфекции. Интенсивная антибактериальная терапия, стресс, последующие нарушения микробиты кишечника-ключевые звенья формирования постинфекционного СРК. Представлен собственный опыт ведения данных пациентов.

Визе-Хрипунова Марина Анатольевна – к.м.н., доцент, заведующая кафедрой госпитальной терапии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

11.45 – 12.10 Дискуссия, ответы на вопросы

12.10 – 12.40 Перерыв. Кофе-брейк

Модераторы: проф. А.М.Шутов, проф. В.В.Гноевых

12.40 – 13.00 Диагностика и клиническое значение «скрытых» нарушений оксигенации крови у курильщиков с хроническими обструктивными заболеваниями легких

На примере обследования курящих больных с хроническими обструктивными заболеваниями лёгких рассмотрены причины и разработаны принципы диагностики «скрытых» нарушений оксигенации крови у курильщиков с оценкой их клинического значения.

Гноевых Валерий Викторович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

13.00-13.20 Тромбоцитарно-цитокиновая активность и антиагрегантный эффект при стабильной ИБС

В представленном докладе освещены вопросы характера тромбоцитарной и цитокиновой активности при стабильном клиническом течении ИБС у пациентов на фоне антиагрегантной терапии. Установлено, что коморбидные состояния (АГ, неморбидное ожирение и синдром обструктивного апноэ сна) сопровождаются сохранением остаточной реактивности тромбоцитов и цитокиновой воспалительной активности у пациентов, находящихся на монотерапии препаратами ацетилсалициловой кислоты в 28% случаев. Применение в качестве двойной антиагрегантной терапии АСК и клопидогреля нивелирует тромбоцитарно-цитокиновую активность.

Рузов Виктор Иванович, (УлГУ) д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

13.20 – 13.40 Инсулиноподобный фактор роста — роль в кардиоваскулярной патологии

IGF-I является одним из важных регуляторных белков, участвующих, как в процессах адаптации, так и дезадаптации. Регуляторная роль IGF-I осуществляется посредством регуляции синтеза и распада белков, митогенного эффекта, влияния на апоптоз. IGF-I выполняет ведущую роль в защите кардиомиоцитов от апоптоза как *in vitro*, так и *in vivo*. IGF-I принимает участие в развитии атеросклероза и ангиогенезе, он индуцирует рост

эндотелиальных клеток, участвуя в активации фактора роста эндотелия сосудов. Артериальная гипертензия сопровождается повышением уровня IGF-I, уменьшение концентрации IGF-I ассоциируется с повышенным риском развития ишемической болезни сердца, инсульта и сердечной недостаточности. Следствием данных процессов является ремоделирование сердечно-сосудистой системы (гипертрофия кардиомиоцитов и гладкой мускулатуры сосудов), развитие и прогрессирование артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности, формирование аритмогенного субстрата, в виде электрического ремоделирование сердца. Концентрация IGF-I при ОКС связана с исходом данного синдрома, снижение уровней IGF-I у пациентов с инфарктом миокарда – неблагоприятный прогностический фактор полугодовой летальности после острой коронарной патологии. Снижение уровня IGF-1 у пациентов с сердечно-сосудистой патологией - связано с более высоким риском развития фибрилляции предсердий.

Разин Владимир Андреевич д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

13.40 – 14.00 Предикторы контролируемости артериальной гипертензии у больных пожилого возраста.

Одним из ключевых положений в Российских и международных рекомендациях по лечению АГ является достижение целевых значений АД. Проблема контролируемости АГ в Российской Федерации является одной из актуальнейших. При этом эксперты считают, что доля больных с недостаточным контролем АД будет продолжать расти с течением времени вследствие увеличения ожидаемой продолжительности жизни и параллельному экспоненциальному росту таких факторов резистентности к терапии. Другим очень важным фактором, искусственно увеличивающим долю больных с неконтролируемой АГ, является прогрессирующее снижение устанавливаемых целевых значений АД. В представленном докладе будут освещены вопросы достижения контролируемости АД у больных пожилого возраста с позиций как современных рекомендаций, так и результатов собственных исследований в рамках работы Центра артериальной гипертонии

Гимаев Ринат Худзянович, д.м.н., доцент кафедры факультетской терапии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (г.Ульяновск)

14.00 – 15.00 Дискуссия, ответы на вопросы по докладам секции



Руководитель программного комитета проф. Шутов А.М.