

УДК 616.33/34:061.3(436.1)

XVI Объединенная европейская гастроэнтерологическая неделя (18—22 октября 2008 г.)

В середине октября текущего года в столице Австрии — Вене проходила XVI Объединенная европейская гастроэнтерологическая неделя (ОЕГН). По словам профессора Дж.-Р. Малагелада, президента Объединенной европейской гастроэнтерологической федерации, количество участников форума ежегодно увеличивается. Нынешняя конференция побила очередной рекорд, собрав 12 тысяч участников. «И это объяснимо: во-первых, неуклонно растет престиж посещения подобных конференций среди специалистов со всего мира, поскольку мы стремимся повышать качество организации и требования к содержательности представляемых на конференции научных материалов. Кроме того, интерес к посещению ОЕГН становится междисциплинарным, поскольку обращает внимание уже не только врачей-гастроэнтерологов, но и представителей других медицинских специальностей. Во-вторых, успех научного форума непосредственно зависит от критического, адекватного и глубоко научного подхода врачей, что позволяет вовлекать их в интересные научные дискуссии и бесконечные обсуждения», — сказал профессор Дж.-Р. Малагелада в приветственной речи на церемонии открытия конференции. К новым тенденциям XVI ОЕГН господин Малагелада отнес расширение технических возможностей и форматов проведения конференции, непрерывное улучшение качества последиplomных курсов повышения квалификации гастроэнтерологов. «Все больше групп по интересам встретятся и смогут поработать вместе над решением сложных и спорных научных вопросов», — отметил президент ОЕГН.

Встречи специалистов так называемых групп по интересам проходили каждый рабочий день форума. Так, в субботу (18 октября) состоялась встреча «Будущие направления колоректального скрининга в Европе», организованная Европейской коалицией больных раком, Европейской сетью учреждений, занимающихся проблемами рака и международным исследовательским агентством. В воскресенье (19 октября) обсуждали проблемные вопросы диагностики и лечения целиакии. Встречу инициировало Европейское общество по изучению целиакии. Были представлены доклады ведущих целиакологов — К. Мал-

дера, Ф. Фасано, П. Коллина и других. Следует обратить внимание на то, что в рамках XVI гастронедели состоялось 3 сессии экспертов по вопросу целиакии, на которых рассматривали новые направления лечения заболевания, предварительные данные клинических исследований будущих препаратов для терапии при глютеновой энтеропатии (эндопептидаз, ангибиторов рецепторов зонулина). В рамках исследовательского проекта по изучению роли интестинальных протеаз в терапии воспалительных заболеваний кишечника заслушаны мнения различных экспертов.

На XVI ОЕГН впервые в новом формате стартовала работа с участниками конференции в проекте Basic Science Workshops. Целевыми группами проекта были практические врачи и исследователи, в первую очередь молодые, для которых организовали специальные проблемные сессии «Стволовые клетки и регенерация», «Механизмы защиты слизистой оболочки», «Эпидемиологические исследования».

Более 3000 тезисов, среди которых 108 клинических случаев и 26 видеослучаев, были поданы оргкомитету, из них 68,7 % приняты и представлены во время форума. Это значительно превышает количество тезисов, представленных на гастронеделях предыдущих лет, например, в 2002 году было принято только 2000 работ.

Особый интерес сегодняшних исследователей вызывает изучение возможностей применения стволовых клеток. Вероятно, именно поэтому первым докладом, прозвучавшим непосредственно после приветственного слова в честь торжественного открытия XVI гастронедели, стал доклад профессора Колумбийского университета Т.С. Ванга. «Стволовые клетки имеют мощный регенеративный потенциал, поэтому интерес гастроэнтерологов к ним неуклонно возрастает», — сказал профессор Ванг. Сегодня проводится очень много исследований, направленных на выяснение роли стволовых клеток в канцерогенезе органов системы пищеварения. Потенциальный контроль над стволовыми клетками может стать огромным шагом вперед в предотвращении и лечении злокачественных новообразований. «Становится ясно, что стволовые клетки также являются источником большинства форм рака», — сказал Т.С. Ванг.

Результаты экспериментальных исследований, направленных на изучение гастроинтестинального канцерогенеза, вопросы профилактики и скрининга рака, как всегда, находились в центре внимания на научных сессиях. Глава Европейской группы по изучению инфекции *Helicobacter pylori* профессор Эрнст Куйперс (Нидерланды) сделал впечатляющее сообщение на тему «Время, в течение которого возможно развитие рака желудка». В докладе шла речь о том, что сегодня в мире наблюдается тенденция уменьшения распространенности предраковых состояний желудка (атрофического гастрита, кишечной метаплазии и дисплазии), что, по-видимому, является последствием уменьшения распространенности инфекции *H. pylori*. По приведенным в сообщении данным, у 4 % больных с атрофическим *H. pylori*-ассоциированным гастритом в течение 10 лет развивается аденокарцинома желудка. Эрадикация инфекции избавляет от атрофического гастрита, но не от вероятности развития рака желудка, который может развиваться и после 10 лет. Снижение количества пепсиногена I является маркером высокого риска рака желудка, независимо от наличия или отсутствия *H. pylori*. В докладе профессора Т. Роккаса (Греция) «Возможно ли обратное развитие предраковых изменений» прозвучали новые доказательства возможной обратимости атрофии слизистой оболочки желудка. С другой стороны, кишечная метаплазия, по-видимому, является необратимым изменением — «point of no return».

Вопросы эрадикации инфекции *Helicobacter pylori* в последние годы переживают новую волну интереса со стороны экспертов. Причина — повышение распространенности антибиотикорезистентных штаммов бактерии. В докладе профессора Дино Ваира (Италия) «Является ли последовательная терапия лучшим решением?» приведены факты, свидетельствующие о высокой эффективности последовательной терапии — эрадикация в 98 % случаев в Италии. Его коллега профессор С. Мельке (Германия) в докладе «Должны ли фторхинолоны быть первыми?» представил данные сравнения схем, основанных на применении левофлоксацина и стандартной четвертной терапии для пациентов, нуждающихся в антихеликобактерной терапии второй линии. Частота эрадикации, распространенность побочных эффектов (включая серьезные) были критериями сравнения. Левофлоксацинсодержащая схема показала свое несомненное преимущество.

Огромную аудиторию слушателей удалось объединить компании «Никомед» на своем сателлитном симпозиуме «Восстановление сли-

зистой оболочки: прошлое, настоящая реальность и будущее». С приветственным словом выступил профессор Малагеллада, который указал, что несмотря на четкое, современное понимание проблем патофизиологии и лечения гастроэнтерологических заболеваний, все еще остается множество нерешенных вопросов качества диагностики, выбора оптимальных стратегий лечения и их применения в клинической практике. Именно поэтому первый докладчик — профессор И. Молдин — представил современную концепцию механизмов повреждения слизистой оболочки как «глобальный феномен» и остановился на научном прогрессе последних десятилетий в развитии представлений о методах лечения пациентов с различной гастроэнтерологической патологией. Например, важнейшей вехой терапии при кислотных повреждениях верхних отделов пищеварительного канала стало открытие кислотоснижающих препаратов, апогеем чего стала кислотосупрессия ингибиторами протонной помпы, в особенности пантопразолом, позволяющим безопасно и мощно снижать секрецию и дающим возможность быстрого заживления и восстановления СО. Современное открытие глюкагоноподобных пептидов — естественного регулятора роста — рассматривается в качестве ключевого пролиферативного регулятора восстановления СО кишечника и дает надежды на новые перспективы лечения при гастроэнтерологических заболеваниях. Так, новый синтетический аналог GLP-2 (тедуглутид) стимулирует интестинальный эпителий, активизирует пролиферацию и таким образом улучшает восстановление СО. Именно этому новому препарату и его клинической эффективности в лечении синдрома короткой кишки был посвящен доклад профессора Дж. Шеффера (Лондон). Препарат прошел вторую-третью фазы клинических исследований и показал повышение адсорбционных способностей тонкой кишки у больных с синдромом короткой кишки: применение тедуглутида способствует восстановлению структуры СО уже на 21-й день лечения, что позволяет снизить потребности в парентеральном питании больных на 20 %.

Интересным для нашей страны станет появление нового антибиотика широкого спектра действия — рифаксимины (полусинтетическое производное рифамицина), применение которого открывает широкие возможности лечения пациентов с острыми кишечными инфекциями, печеночной энцефалопатией, синдромом раздраженного кишечника (СРК) и синдромом избыточного бактериального роста, дивертикулярной болезнью кишечника, неспецифическим язвенным



Українська делегація на XVI Об'єднаній європейській гастроентерологічній тижні

колитом (НЯК) і захворюванням Крона. Антибіотик показав достовірно вищу ефективність порівняно з плацебо і не менший ефект порівняно з ципрофлоксацином при діарее (зменшення тривалості). Рифаксимін ефективний в *E. coli*-асоційованих випадках діареї подорожувальників, має широкий спектр антибактеріальної активності *in vitro* по відношенню до грампозитивних і грамотришувальних аеробів і анаеробів, а також *Clostridium difficile*. Благодаря такому широкому спектру дії препарат має найбільш ефективний (до 70%) ефект при ерадикаційній терапії у пацієнтів з синдромом надмірного бактеріального росту. Порівняно з системними антибіотиками (фторхінолонами і макролідами) резистентність до рифаксимиу розвивається значно рідше, що продемонстровано в великих дослідженнях. Препарат дає надію на його застосування не тільки для лікування, але і для профілактики діареї подорожувальників. Опубліковані результати подвійного сліпого, рандомізованого, плацебо-контрольованого дослідження по вивченню ефективності рифаксимиу з метою корекції симптоматики СРК, які свідчать про більш високу ефективність нового антибіотика порівняно з плацебо при абсолютно спостережувальній їх переносимості.

Викликає інтерес обилие нових досліджень про ролі кишечної флори і методів її корекції в лікуванні хворих гастроентерологічною патологією. Широко оприлюднені результати великого метааналізу даних 25 рандомізованих клінічних досліджень по вивченню ефективності пробіотиків в профілактиці і лікуванні пацієнтів з гастроентерологічною патологією. Во всіх дослідженнях пробіотики достовірно знижували ризик виникнення антибіотикоасоційованої діареї (ААД), з яких зокрема продемонстрована висока ефективність при діарее, пов'язаній з *Clostridium difficile*. В цьому плані препарати *Saccharomyces boulardii*, *Lactobacillus rhamnosus* найбільш знижували ризик розвитку ААД, але тільки *Saccharomyces boulardii* був ефективний в лікуванні і профілактиці патології, асоційованої з *Clostridium difficile*, тому показання до застосування останнього розширені і включають профілактику виникнення клостридіальних ускладнень у тяжкохворих.

Очень хорошие новости прозвучали на симпозиуме новой компании Movetis (Бельгия). В конце 2009 года на рынке Европы появится новый прокинети́ческий препарат Resolor (прукалоприд). Являясь первым селективным энтерокинети́ческим агонистом 5-HT₄-рецепторов, препарат предназначен для лечения пациентов, стра-

ЗГІЗДИ, КОНГРЕСИ, КОНФЕРЕНЦІЇ

даючих хронічними запорами. Учитывая то, что сегодня возможности лечения этой патологии ограничены, появление нового высокоэффективного препарата представляет интерес и дает надежду в отношении повышения эффективности работы гастроэнтерологов. В планах компании Movetis представление гастрокинетических агонистов 5-HT₄-рецепторов, предназначенных для лечения гастропареза и ГЭРБ, а также селективных антагонистов 5-HT₄-рецепторов при СРК.

Очень актуальной остается проблема ожирения. Сразу несколько докладов были посвящены ее теоретическим и практическим аспектам, включая методы хирургического и медикаментозного лечения. В докладе профессора Л. Ван Гаала (Бельгия) «Современные фармакологические и диетологические подходы» было приведе-

но много фактов и доказательств перспективности нового препарата для лечения ожирения Acomplia (римонабант), который является ингибитором эндоканнабиоидной системы. Применение римонабанта может уменьшить количество висцерального жира на 30–35 %, восстановить толерантность к глюкозе, уменьшить инсулинорезистентность. К сожалению, препарат также имеет серьезные центральные побочные эффекты — появление депрессии, тревоги, нарушений сна. Его не следует применять пациентам, страдающим депрессией.

Следующая, XVII, ОЕГН пройдет совместно со Всемирным конгрессом по гастроэнтерологии в Лондоне 21–25 ноября 2009 года. Приглашаем читателей направлять свои работы и найти возможность принять участие в работе этих форумов. Детали можно найти на сайте <http://www.gastro2009.org>.

Подготовили Е.Ю. Губская, О.В. Швец
Национальный медицинский университет
им. А.А. Богомольца

Контактна інформація

Губська Олена Юрївна, к. мед. н., доц. кафедри факультетської терапії №1 НМУ ім. О.О. Богомольця
01042, м. Київ, вул. Чеська, 1/22, кв. 4
Тел. (044) 234-59-15, 253-91-73

Стаття надійшла до редакції 24 листопада 2008 р.