

Министерство здравоохранения Новосибирской области
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования «Новосибирский государственный медицинский
 университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Научно-исследовательский институт терапии и профилактической
 медицины – филиал Федерального государственного бюджетного научного
 учреждения «Федеральный исследовательский центр институт цитологии и
 генетики Сибирского отделения Российской академии наук»
 Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий озеро Карачи»
 Новосибирское общество терапевтов
 Новосибирская областная ассоциация врачей

**Научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы
 клиники внутренних болезней»**

Дата проведения: 24–25 августа 2023 года

Место проведения: Новосибирская область, Чановский район, курортный
 посёлок Озеро-Карачи, ул. Школьная, д. 1е.

Форма проведения: офлайн

**ПРОГРАММА
 24 августа 2023 года**

9.30-10.00	Регистрация участников
Президиум	
Герасименко Оксана Николаевна , д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач России, главный специалист по терапии и общей врачебной практики Министерства здравоохранения Новосибирской области, заведующий кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФГБУ ВПО НГМУ Минздрава России, главный врач ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3», председатель Регионального отделения РНМОТ	
Логвиненко Ирина Ивановна – д-р мед. наук, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель руководителя по лечебной работе НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН	
10.00-10.30	Актуальные вопросы профилактики и реабилитации ХНИЗ в практике врача Хронические неинфекционные заболевания оказывают значительное влияние на национальную экономику страны, лишая способности трудиться население трудоспособного возраста. Одним из наиболее значимых и актуальных вызовов современного здравоохранения является борьба с хроническими неинфекционными заболеваниями.

	<p>Важнейшим способом борьбы с неинфекционными патологиями является целенаправленная деятельность по сокращению всех факторов риска. Сегодня существуют решения, которые позволяют правительству и иным заинтересованным сторонам сократить воздействие факторов риска, поддающихся внешнему влиянию. При разработке таких мер и расстановке приоритетов особую роль играет мониторинг тенденций и прогресса в области борьбы с неинфекционными заболеваниями.</p> <p>ХНИЗ ставят перед специалистами разного профиля здравоохранения задачи, связанные с оказанием качественной медицинской помощи, включающей реабилитационные мероприятия.</p> <p>Крайне важно внедрять в практику различные технологии, позволяющие восстановить ресурсы здоровья и обеспечить качественное оказание медицинской помощи.</p>
10.30-10.40	Дискуссия
10.40-11.10	<p>Герасименко Оксана Николаевна</p> <p>д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач России, главный специалист по терапии и общей врачебной практики Министерства здравоохранения Новосибирской области, заведующий кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФГБУ ВПО НГМУ Минздрава России, главный врач ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3», председатель Регионального отделения РНМОТ</p> <p>Постковидный синдром – приоритетные и перспективные направления профилактики (опыт коллектива НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН)</p> <p>Постковидный синдром – это комплекс симптомов, которые беспокоят человека после перенесенного COVID-19, когда уже нет вируса и острых проявлений инфекции или ее осложнений, основной курс лечения завершен, но пациент не чувствует себя здоровым.</p> <p>Постковидный синдром развивается у многих пациентов. Симптомы чаще проявляются и более выражены у пациентов, имевших тяжелое течение коронавирусной инфекции и хронические заболевания. Но нередко мы отмечаем постковидный синдром у молодых пациентов без какой-либо сопутствующей патологии, перенесших COVID-19 легко, буквально «на ногах».</p> <p>Важна мотивация людей к ЗОЖ для профилактики</p>

	<p>постковидных состояний. Однако в условиях колоссального информационного шума в сфере здоровья людям сложно выбрать средства и методы здорового образа жизни. На основании полных данных об организме человека, его образе жизни и среде обитания врач формирует персональные рекомендации, направленные на улучшение показателей здоровья и качества жизни.</p>		
	<table> <tr> <td>Логвиненко Ирина Ивановна</td><td>д-р мед. наук, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель руководителя по лечебной работе НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН</td></tr> </table>	Логвиненко Ирина Ивановна	д-р мед. наук, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель руководителя по лечебной работе НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН
Логвиненко Ирина Ивановна	д-р мед. наук, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель руководителя по лечебной работе НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН		
11.10-11.20	Дискуссия		
11.20-11.50	<p>Эффективность реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы</p> <p>В течение последних 25 лет общая заболеваемость органов дыхания неуклонно возрастает. Прогноз экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) свидетельствует, что хронические заболевания легких станут не только одной из самых распространенных форм патологии человека, но и войдут в число лидирующих причин летальных исходов.</p> <p>Рост легочной патологии, прогрессирующее течение, временная нетрудоспособность больных наносят значительный экономический ущерб. Большинство заболеваний дыхательной системы отрицательно влияют на качество жизни. Это требует включения в алгоритмы лечения таких пациентов не только медикаментозной терапии, но и комплексных реабилитационных мероприятий.</p> <p>Внедрение системы реабилитации вследствие заболеваний органов дыхания является актуальной задачей, так как ежегодно в ней нуждаются более 9 миллионов жителей России.</p> <p>В комплексной терапии реабилитация больных проводится индивидуально с учетом характера основного процесса и его патогенетических механизмов, осложнений и сопутствующих заболеваний.</p> <p>Включение программ лёгочной реабилитации в комплексную терапию заболевания должно быть с момента установления диагноза с целью уменьшения выраженности одышки, увеличения толерантности физической нагрузки и улучшения качества жизни.</p>		

	Шпагина Любовь Анатольевна	д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач России, заведующий кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, главный врач ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»
11.50-12.00	Дискуссия	
12.00-12.30	Практическая пульмонология для врачей первичного звена <p>На долю органов дыхания по данным официальной статистики приходится около 40 % всех случаев заболеваемости.</p> <p>В России, как и в мировой практике, наблюдается устойчивый рост заболеваемости органов дыхания, что является серьезной проблемой современного здравоохранения.</p> <p>По данным ВОЗ, пневмонии в структуре причин смертности занимают четвертое место. Это одно из распространенных заболеваний органов дыхания. В России пневмониями ежегодно болеет более 1,5 миллиона человек, при этом летальность при среднетяжелом и тяжелом течении составляет 10 %. Более 80 % больных выписываются из стационара с изменениями функции внешнего дыхания, кровообращения и газообмена.</p> <p>Несвоевременная диагностика, увеличение числа случаев лекарственной устойчивости и отсутствие комплексного подхода к терапии приводит к учащению затяжного течения и к росту числа осложнений.</p> <p>В условиях системной модернизации отечественного здравоохранения повышаются требования к эффективности и качеству медицинской помощи населению, что обуславливает необходимость разработки и внедрения в сферу практического здравоохранения новых организационных подходов к системе управления и организации медицинской помощи, в том числе и по профилю «пульмонология».</p> <p>Переоснащение учреждений здравоохранения и обучение врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в рамках Национальной программы в сфере здравоохранения повысило качество диагностики и лечения болезней органов дыхания (БОД) на уровне первичного звена здравоохранения. Это способствовало приближению специализированной пульмонологической помощи к пациентам на всей территории РФ.</p>	
	Потеряева Елена Леонидовна	д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач России, заведующий кафедрой неотложной терапии с эндокринологией и

		профпатологией ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, главный внештатный специалист профпатолог министерства здравоохранения Новосибирской области и СФО, Руководитель департамента по социальному развитию Исполнительного комитета Межрегиональной Ассоциации «Сибирское соглашение»
12.30-12.40	Дискуссия	
12.40-13.10	<p>Актуальные вопросы первичной и вторичной профилактики сахарного диабета 2 типа</p> <p>Сахарный диабет (СД) является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний и, следовательно, является серьезной проблемой здравоохранения, учитывая снижение качества жизни, раннюю инвалидизацию, высокую летальность за счет поздних (хронических) осложнений диабета.</p> <p>Сегодня в мире более 200 миллионов человек страдают сахарным диабетом. Согласно прогнозам, при сохранении таких темпов роста, к 2025 г. сахарный диабет предположительно будут иметь уже более 345 миллионов человек. В России в настоящее время по официальным данным – более 2,5 млн больных диабетом. И ежегодно это число увеличивается. Профилактика сахарного диабета не всегда принимается всерьез, а зря. Можно избежать заболевания, зная, как проводится его профилактика.</p> <p>Чтобы начать профилактику сахарного диабета 2 типа, нужно знать основные причины факторов риска развития этого заболевания. Поскольку во всем мире и в нашей стране доминирует именно второй тип диабета (это 95 % от всех больных СД), кроме того, известны все факторы риска его развития, то основная задача, безусловно, профилактика этого заболевания. Профилактику СД можно разделить на первичную и вторичную. Первичная профилактика сахарного диабета заключается в том, чтобы не допустить развитие заболевания вообще. Вторичная профилактика направлена на предупреждение развития осложнений от уже имеющегося заболевания.</p> <p>Вторичная профилактика сахарного диабета 1 и 2 типа ничем не отличаются друг от друга, поскольку преследует единую цель – нормализацию и удержание нормального уровня сахара крови. Только удерживая уровень глюкозы в крови в нормальных пределах, можно избежать развития осложнений.</p>	

	Все профилактические меры направлены на ликвидацию возможных факторов риска этого заболевания.	
	Мустафина Светлана Владимировна	д-р мед. наук, руководитель Центра лечебного и профилактического питания НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН
13.10-13.30	Дискуссия	

ПРОГРАММА
25 августа 2023 года

9.30-10.00	Регистрация участников
Президиум	
<p>Герасименко Оксана Николаевна, д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач России, главный специалист по терапии и общей врачебной практики Министерства здравоохранения Новосибирской области, заведующий кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФГБУ ВПО НГМУ Минздрава России, главный врач ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3», председатель Регионального отделения РНМОТ</p> <p>Логвиненко Ирина Ивановна – д-р мед. наук, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель руководителя по лечебной работе НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН</p>	
10.00-10.30	<p>Оказание реабилитационной помощи на территории Новосибирской области. Основные векторы и перспективы развития</p> <p>Реабилитация является неотъемлемой частью всеобщего охвата услугами здравоохранения наряду с укреплением здоровья, профилактикой заболеваний, лечением и паллиативной помощью на территории Новосибирской области.</p> <p>По оценкам, в настоящее время около 2,4 миллиарда человек в мире страдают заболеваниями, при которых показана реабилитация.</p> <p>Согласно прогнозам, в связи с изменениями в области здоровья и социально-демографических характеристик потребности в реабилитации во всем мире будут расти. Так, увеличение продолжительности жизни сопровождается увеличением бремени хронических заболеваний и инвалидности.</p> <p>В настоящее время потребности в услугах по реабилитации остаются в значительной мере неудовлетворенными. Чрезвычайные ситуации, включая</p>

	<p>вооруженные конфликты, бедствия и вспышки заболеваний, приводят к резкому увеличению потребностей в области реабилитации, а также к сбоям в работе служб реабилитации.</p> <p>Реабилитация является важной составляющей всеобщего охвата услугами здравоохранения и представляет собой одну из ключевых стратегий достижения Цели в области устойчивого развития – «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».</p>		
	<table> <tr> <td>Шалыгина Лада Станиславовна</td><td>канд. мед. наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель министра здравоохранения Новосибирской области</td></tr> </table>	Шалыгина Лада Станиславовна	канд. мед. наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель министра здравоохранения Новосибирской области
Шалыгина Лада Станиславовна	канд. мед. наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, заместитель министра здравоохранения Новосибирской области		
10.30-10.40	Дискуссия		
10.40-11.10	<p>Практическая гастроэнтерология для врачей терапевтов</p> <p>Рост числа заболеваний желудочно-кишечного тракта остается одной из наиболее серьезных проблем современной медицины.</p> <p>По прогнозам ВОЗ, в середине XXI века болезни органов пищеварения будут занимать одно из первых мест в общей структуре заболеваемости. В такой ситуации важным условием решения государственной задачи по повышению продолжительности жизни населения является непрерывное профессиональное развитие практикующих врачей.</p> <p>На сегодняшний день в гастроэнтерологии есть стандарты оказания медицинской помощи пациентам, которые регламентируют порядок деятельности медицинских специалистов, а также протокол проведения диагностики и пошаговое лечение. Более того, развитие технологий и фармации позволили сделать эту помощь максимально эффективной. Но при этом проблема своевременности все еще зависит от самих пациентов.</p>		
	<table> <tr> <td>Кривошеев Александр Борисович</td><td>д-р мед. наук, доцент, профессор кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России</td></tr> </table>	Кривошеев Александр Борисович	д-р мед. наук, доцент, профессор кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
Кривошеев Александр Борисович	д-р мед. наук, доцент, профессор кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России		
11.10-11.20	Дискуссия		
11.20-11.50	<p>Современные подходы к коррекции липидных нарушений в разных клинических ситуациях</p> <p>Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и, в частности, от ИБС в России остается высокой.</p> <p>Одной из главных причин ИБС является атеросклероз коронарных артерий. Поскольку с середины XX века</p>		

	<p>распространение ИБС и других ССЗ приобрело характер эпидемии, были начаты активные исследования, направленные на поиск пути эффективной терапии нарушений липидного обмена и в первую очередь снижения уровня общего ХС и ХС ЛПНП, как основного атерогенного фактора, участвующего в патогенезе атеросклероза.</p> <p>Внедрение в клиническую практику статинов убедительно продемонстрировало их возможность не только снижать уровень ХС и ХС ЛПНП, но и предупреждать развитие внезапной смерти, фатальных и нефатальных инфарктов миокарда, рецидивов стенокардии, уменьшать число оперативных вмешательств на коронарных сосудах.</p>
	<p>Латынцева Людмила Дмитриевна</p>
	<p>канд. мед. наук, Заслуженный врач России, старший научный сотрудник, заведующий терапевтическим отделением клиники НИИТГМ – филиал ИЦиГ СО РАН</p>
<p>11.50-12.00</p>	<p>Дискуссия</p>
<p>12.00-12.30</p>	<p>Современные подходы к профилактике и ранней диагностике рака желудка</p> <p>Во всем мире рак желудка остается одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний. Высокие показатели заболеваемости и смертности при этой патологии определяют ее чрезвычайно высокую клиническую и социальную значимость.</p> <p>В структуре онкологической смертности рак желудка находится на 3-м месте. В России рак желудка по заболеваемости также занимает 5-е место.</p> <p>Поздняя диагностика рака желудка напрямую предопределяет неблагоприятный прогноз заболевания.</p> <p>В России летальность на 1-м году с момента установления диагноза составляет 48,5%.</p> <p>Все имеющиеся данные указывают на первостепенное значение вопросов предупреждения рака желудка. В свою очередь создание системы профилактики и ранней диагностики любого распространенного онкологического заболевания невозможно без детального анализа его факторов риска.</p> <p>На сегодняшний день признано, что рак желудка является «подходящим» заболеванием для создания многоуровневой системы канцерпревенции.</p> <p>Известны основные факторы риска этого заболевания. В арсенале врача имеются методы первичной профилактики и ранней диагностики аденокарциномы желудка.</p>

	Белковец Анна Владимировна	д-р мед. наук, старший научный сотрудник лаборатории гастроэнтерологии, заведующий клиникой, заведующий гастроэнтерологическим отделением НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН
12.30-12.40	Дискуссия	

Председатель программного комитета
д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач России,
главный специалист по терапии и общей врачебной практики
Министерства здравоохранения Новосибирской области,
заведующий кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского
ФГБУ ВПО НГМУ Минздрава России,
главный врач ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3»,
председатель Регионального отделения РНМОТ

О.Н. Герасименко