

Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко

Кафедра инструментальной диагностики

Научно-исследовательский институт экспериментальной биологии и медицины

Департамент здравоохранения Воронежской области

Воронежское отделение Российского общества хирургов

**Программа Межрегиональной научно-практической конференции
«Диагностика заболеваний молочных желез. Малая колопроктология» в
рамках 53-го межрегионального специализированного форума
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЧЕРНОЗЕМЬЯ»**

Руководитель программного комитета

Глухов Александр Анатольевич – д.м.н., профессор, председатель Воронежского отделения Российского общества хирургов, зав. кафедрой общей и амбулаторной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Члены программного комитета

Титова Лилия Александровна – д.м.н., заведующая кафедрой инструментальной диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Андреев Александр Алексеевич – д.м.н., профессор кафедры общей и амбулаторной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, секретарь Воронежского отделения Российского общества хирургов;

Остроушко Антон Петрович – к.м.н., доцент кафедры общей и амбулаторной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

10.00 – 10.30

Открытие конференции

Приветственное слово

Заместитель руководителя департамента здравоохранения
Воронежской области *Минаков Олег Евгеньевич*

Заведующая кафедрой инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н. *Титова Лилия Александровна*

Председатель Воронежского отделения Российского общества хирургов,
зав. кафедрой общей и амбулаторной хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.
Бурденко Минздрава России, профессор *Глухов Александр Анатольевич*

**Секция 1. «ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ
МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ»**

10.30 – 11.10

Мультимодальный подход к диагностике патологии молочной железы

Современная комплексная диагностика, в том числе, включающая при необходимости, и морфологический анализ тканей, является основополагающим условием разработки оптимального лечебного алгоритма при патологии молочной железы. Цель доклада: актуализировать важность мультимодального подхода, основанного на современной клинико-рентгенологической диагностике, интервенционных технологиях, морфологическом анализе и тесном взаимодействии всех членов мультидисциплинарной команды в дифференциальной диагностике патологии молочной железы.

Пономарева Е.Н., главный внештатный специалист департамента здравоохранения ВО по УЗ-диагностике, зав. отделением УЗД БУЗ ВО «ВОКБ №1»; *Иванова А.С.*, ассистент кафедры инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

11.10 – 11.20

Дискуссия в модеримуемом чате

11.20 – 12.00

Возможности цифровых интервенционных методов обследования в диагностике заболеваний молочных желез

При диагностике патологии молочных желез широко применяются интервенционные методы исследования, такие как дуктография, трепан- и аспирационная биопсия узлового образования и аксиллярных лимфатических узлов под контролем цифровой стереотаксической приставки и другие. Интервенционные методы исследования позволяют с точностью до 99% провести дифференциальную диагностику патологии молочных желез. Цель доклада: представить актуальные данные о возможностях цифровых интервенционных методов обследования в диагностике заболеваний молочных желез.

Липовка С.Н., главный внештатный специалист департамента здравоохранения ВО по рентгенологии, зав. отделом лучевой диагностики АКУЗ ВО ВОККДЦ, ассистент кафедры инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; *Лактионова Е.А.*, врач-рентгенолог АКУЗ ВО ВОККДЦ; *Шаталова Е.В.*, врач-рентгенолог АКУЗ ВО ВОККДЦ, ассистент кафедры инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

12.00 – 12.10

Дискуссия в модеримуемом чате

12.10 – 12.50

Клиническая оценка дисплазий в комплексной диагностике воспалительных и пролиферативных заболеваний молочных желез

Дисплазия молочной железы – самая распространенная патология молочных желез, характеризующаяся широким спектром пролиферативных и регрессивных изменений тканей молочной железы с нарушением соотношений эпителиального и соединительно-тканного компонентов. Некоторые формы дисплазии ассоциированы с повышенным риском развития рака молочной железы в будущем. Цель доклада: провести анализ клинической оценки дисплазий в комплексной диагностике воспалительных и пролиферативных заболеваний молочных желез.

Остроушко А.П., доцент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; *Соколов А.П.*, зав. отделением онкологии ЧУЗ ДКБ на ст. Воронеж-1 ОАО «РЖД»; *Липтиева А.Ю.*, ассистент кафедры общей хирургии

12.50 – 13.00

Дискуссия в модеримуемом чате

13.00 – 13.40

Современные методы медицинской визуализации в уточняющей диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований молочных желез

В настоящее время при диагностике онкологических заболеваний молочной железы используется комплекс диагностических мероприятий, включающий в себя методы, имеющие разные диагностические возможности: физикальный, рентгенологический, ультразвуковой и морфологический. Одной из главных задач диагностики остается выявление и обеспечение дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных процессов имеющимися в учреждении методами. Но существующая организация диагностического обследования больных с онкологической патологией молочных желез не всегда достигает своей цели. При клиническом осмотре точность выявления образований молочной железы диаметром до 1 см составляет около 80%. Число ошибок при маммографическом исследовании достигает 7,4–20,5%. Около 50% всех очаговых образований молочной железы не обладают необходимыми ультразвуковыми признаками для выставления однозначного диагностического заключения. Игловая биопсия обеспечивает 90% точности в диагностике образования молочной железы. Цель доклада: обоснование современных комплексных диагностических подходов в верификации доброкачественных и злокачественных новообразований молочных желез.

Титова Л.А., д.м.н., зав. кафедрой инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; **Черницын К.И.**, заведующий диагностическим отделением, врач-рентгенолог, радиолог Межрегионального медицинского центра ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний, аспирант кафедры инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

13.40 – 13.50

Дискуссия в модеримуемом чате

13.50 – 14.20

Перерыв

Секция 2. «МАЛАЯ КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

14.20 – 14.50

«Анальная трещина: клинические рекомендации» доклад при поддержке компании Байер, баллами НМО не обеспечен

Анальная трещина – одно из самых распространенных заболеваний прямой кишки, на долю которого приходится около 11-15% всех колопроктологических больных, а заболеваемость патологией составляет 20-23 на 1000 человек взрослого населения. В структурах проктологических заболеваний по обращаемости она занимает 3-е, а в структуре госпитальной проктологической заболеваемости – 6-е место, составляя до 7% случаев. Цель доклада: актуализация данных по комплексному лечению больных с анальной трещиной с учетом существующих клинических рекомендаций.

Коротких Н.Н., доцент кафедры современных хирургических технологий ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, зам. главного врача БУЗ ВО ВОКБ № 1

14.50 – 15.30

«Консервативное лечение геморроидальной болезни» доклад при поддержке компании Байер, баллами НМО не обеспечен

Геморрой занимает ведущее место в структуре заболеваний прямой кишки и является наиболее распространенной патологией в популяции. Геморроидальной болезнью страдает до 15% взрослого населения. Лечение больных, страдающих геморроем, дифференцируется в зависимости от клинических проявлений и патоморфологических изменений в аноректальной зоне. Цель доклада: освещение современных подходов к консервативному лечению геморроидальной болезни.

Чибисов Г.И., зав. колопроктологическим отделением ОКБ г. Калуга

15.30 – 16.00

Современные подходы к оперативному лечению хронического геморроя

Результаты традиционного хирургического лечения нельзя признать удовлетворительными, поскольку послеоперационный период сопряжен с болью в области ран, нарушением мочеиспускания и дефекации, возможностью развития кровотечения, не исключены осложнения в отдаленные сроки. До 4% оперированных нуждаются в повторном хирургическом пособии в связи с развитием разного рода клинических симптомов. Малоинвазивные способы лечения геморроя находят сегодня все большее распространение. Но

эффективность лечения малоинвазивными методами зависит от стадии заболевания и ряда других причин. Цель доклада: представить современные данные по современным подходам к оперативному лечению хронического геморроя.

Никишина Т.Г., ассистент кафедры общей и амбулаторной хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

16.00 – 16.30

Малоинвазивные методы в амбулаторном лечении геморроидальной болезни

В последние годы в повседневную практику колопроктологов прочно вошли малоинвазивные технологии. Преимущества этих методов перед хирургическими вмешательствами, заключаются в возможности их применения в амбулаторных условиях, без потери трудоспособности; высокой эффективности, при начальных стадиях заболевания; небольшом количестве осложнений. К малоинвазивным способам лечения геморроя относятся, в том числе, склеротерапия, лигирование геморроидальных узлов латексными кольцами и дезартеризация геморроидальных узлов. Цель доклада: обсудить особенности амбулаторного применения малоинвазивных методов в комплексном лечении геморроидальной болезни

Рягузова А.И., зав. отделением колопроктологии ООО «Эс Класс Клиник Воронеж», аспирант кафедры общей и амбулаторной хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

16.30 – 16.50

Дискуссия в модеримуемом чате

16.50 – 17.00

Закрытие конференции

Руководитель
программного
комитета



А.А. Глухов