

**МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ ХИРУРГИИ»
Г. ТАМБОВ, УЛ. МОСКОВСКАЯ, 29
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ ГБУЗ «ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ В.Д. БАБЕНКО»
12 МАЯ 2023 ГОДА**

08.30-09.00 Регистрация участников.

09.00-09.20 Открытие конференции.

Овчинников Алексей Владимирович – министр здравоохранения Тамбовской области.

Букатина Татьяна Александровна – главный врач ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница им. В. Д. Бабенко».

Рябов Андрей Борисович – заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ радиологии» по хирургии, руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии МНИОИ им. П.А. Герцена, д.м.н., профессор, г. Москва.

Пикин Олег Валентинович – заведующий торакальным хирургическим отделением МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, д.м.н., г. Москва.

Матвеев Николай Львович – заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии МБФ РНИМУ им.Н.И. Пирогова, председатель комитета по образованию Российского общества эндоскопических хирургов, профессор, д.м.н., г. Москва.

Председатели:

Пикин Олег Валентинович – заведующий торакальным хирургическим отделением МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, д.м.н., г. Москва.

Ягофиров Амир Канзафарович – заместитель главного врача по хирургической работе ГБУЗ «ТОКБ им.В.Д. Бабенко».

09.20-09.30 **Воронцов Сергей Юрьевич** – эксперт технического комитета РОЭХ, директор по развитию компании «ЭФА медика», г. Санкт-Петербург.

09.30-09.35 Прямое включение из операционной «Малоинвазивная хирургия рака легкого, диссекция при первой стадии рака легкого»

смертности, запущенности колоректального рака в Тамбовской области.

10.20-10.30 Прямое включение из операционной. «Малоинвазивная хирургия рака легкого, диссекция при первой стадии рака легкого»

-Мастер-класс: «Торакоскопическая лобэктомия, медиастинальная лимфаденэктомия» - **Рябов Андрей Борисович** - руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена, д.м.н., г. Москва.

10.30-10.50 «Современная герниология в условиях городской больницы. Пути развития», Кулдошин Алексей Александрович – заведующий хирургическим отделением №2 ТОГБУЗ «ГКБ №3 им. И.С. Долгушина», г. Тамбов.

Цель: в докладе отражено состояние помощи больным с различными типами грыж. Приведён анализ данных накопленного опыта нашего стационара. Внесены предложения по улучшению герниологической помощи.

10.50-11.00 Прямое включение из операционной. «Малоинвазивная хирургия опухолей надпочечников»

-Мастер-класс: «Лапароскопическая адреналэктомия» - **Матвеев Николай Львович**, заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии МБФ РНИМУ им.Н.И. Пирогова, председатель комитета по образованию Российского общества эндоскопических хирургов, профессор, д.м.н., г. Москва

11.00-11.20 «Результаты оперативного лечения грыж пищеводного отверстия диафрагмы», Сундеев Павел Александрович – заведующий хирургическим отделением ГУЗ «ЛОКБ», г. Липецк.

Цель: улучшение результатов хирургического лечения больных грыжами пищеводного отверстия диафрагмы и рефлюкс-эзофагитом путем внедрения современных малоинвазивных технологий.

11.20-11.30 Прямое включение из операционной. «Малоинвазивная хирургия рака легкого, диссекция при первой стадии рака легкого»

-Мастер-класс: «Торакоскопическая лобэктомия, медиастинальная лимфаденэктомия» - **Рябов Андрей Борисович** - руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-

исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена, д.м.н., г. Москва.

11.30-11.50 «Как нам оперировать грыжи сегодня?», Матвеев Николай Львович – заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии МБФ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, председатель комитета по образованию Российского общества эндоскопических хирургов, профессор, д.м.н., г. Москва.

Цель: раскрыть сущность понятия грыжи. Сформировать представление о различных формах грыж. Объяснить алгоритм лечебной тактики в зависимости от вида грыжи.

11.50-12.00 Прямое включение из операционной. «Малоинвазивная хирургия опухолей надпочечников»

-Мастер-класс: «Лапароскопическая адреналэктомия» - **Матвеев Николай Львович**, заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии МБФ РНИМУ им.Н.И. Пирогова, председатель комитета по образованию Российского общества эндоскопических хирургов, профессор, д.м.н., г. Москва

12.00-12.20 «Современная хирургическая тактика при остром панкреатите. Методы диагностики и лечения», Семенова Ольга Викторовна – врач – хирург отделения гнойной хирургии ГБУЗ «ТОКБ им. В.Д. Бабенко», г. Тамбов.

Цель: тактика хирургического лечения острого панкреатита. Эпидемиология острого панкреатита является актуальной проблемой в современной хирургии ввиду высоких показателей летальности. Для определения хирургической тактики лечения острого панкреатита необходимо четко представлять этиологические факторы, патогенетические аспекты, а также фазу заболевания. Современное хирургическое лечение представляет собой комплекс этапных комбинированных пособий, применяемых строго в соответствии со стадией заболевания. Активное внедрение малоинвазивной хирургии, а также широкое развитие эндоскопических, ультразвуковых и рентгеноскопических методик, способствовало достижению значительного прогресса в лечении деструктивного панкреатита.

12.20-12.30 Прямое включение из операционной. «Малоинвазивная хирургия рака легкого, диссекция при первой стадии рака легкого»

-Мастер-класс: «Торакоскопическая лобэктомия, медиастинальная лимфаденэктомия» - **Рябов Андрей Борисович** - руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-

исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена, д.м.н., г. Москва.

12.30-12.50 «Обезболивание при остром панкреатите», Уваров Денис Николаевич –доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии Северного государственного медицинского университета, заведующий курсом «Лечение острой и хронической боли, интервенционные методы и ультразвук в анестезиологии и реанимации», врач-анестезиолог-реаниматолог Архангельского клинического онкологического диспансера, к.м.н., г. Архангельск.

Цель: слушатели освежат свои знания по терапии болевого синдрома при остром панкреатите. Определят роль регионарных методов обезболивания при данном состоянии, их влияние на течение патологического процесса и результаты их дифференцированного применения.

12.50-13.00 Прямое включение из операционной. «Малоинвазивная хирургия опухолей надпочечников»

-Мастер-класс: «Лапароскопическая адреналэктомия» - **Матвеев Николай Львович**, заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии МБФ РНИМУ им.Н.И. Пирогова, председатель комитета по образованию Российского общества эндоскопических хирургов, профессор, д.м.н., г. Москва

13.00-13.30 Перерыв.

13.30-13.50 «Биопсия сторожевого лимфатического узла при раке молочной железы», Барсуков Сергей Викторович - заведующий 1 онкологическом отделением ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер», г. Тамбов.

Цель: биопсия сторожевого лимфатического узла стала в настоящий момент неотъемлемым элементом в хирургическом лечении больных раком молочной железы категории N0.Технология позволяет избежать избыточной аксиллярной диссекции у данной категории больных,что значительно снижает риски осложнений присущих подмышечной диссекции и улучшает качество жизни пациенток.

13.50-14.10 «Малоинвазивные хирургические технологии при патологии вилочковой железы», Пикин Олег Валентинович – заведующий торакальным хирургическим отделением МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, д.м.н., г. Москва.

Цель: в настоящее время малоинвазивные технологии нашли широкое применение в хирургии патологии вилочковой железы. Представлены показания к различным вариантам малоинвазивных операций при миастении и опухолях тимуса. Рассмотрены преимущества и недостатки каждого типа операционного доступа. Также проведен анализ непосредственных и ближайших результатов тимэктомии у больных с различной патологией вилочковой железы.

14.10-14.30 «Хирургия рака легкого у больных пожилого и старческого возраста» – **Рябов Андрей Борисович** – руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, д.м.н., г. Москва.

Цель: увеличение продолжительности жизни населения, как отражение общественного здоровья, продолжает оставаться основной целью большинства социальных программ в Российской Федерации. Во всем мире существует тенденция развития старения населения, увеличение риска развития рака легкого, которое в первую очередь развивается у людей. Хронологический возраст сам по себе не является точным предиктором способности пациентов переносить агрессивную противоопухолевую терапию. Использование комплексной гериатрической оценки для определения исключительной тактики лечения может снизить частоту неблагоприятных токсических явлений и неудач лечения. Сохранение пожилых больных. Выборку следует проводить в пересчете на хирургические вмешательства, терапию и/или лучевую химиотерапию, в зависимости от установленной стадии заболевания, с последствиями результатов, как у более молодых пациентов, но с более высокой токсичностью, связанной с лечением.

14.30-14.50 «Интенсивная терапии в онкохирургии», Сытов Александр Викторович – заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России.

Цель: в докладе будут освещены вопросы подхода к инфузионной терапии в раннем послеоперационный периоде (либеральный, рестриктивный, целенаправленный), коррекции гемостаза после оперативных вмешательств, осложнившихся массивной интраоперационной кровопотерей, профилактике эмболических осложнений.

14.50-15.10 «Алгоритмы безопасности в оборудовании для эндовидеохирургии» при поддержке компании «ЭФА медика», Воронцов Сергей Юрьевич – эксперт технического комитета РОЭХ, директор по развитию компании «ЭФА медика», г. Санкт-Петербург.

Цель: семинар включает обзор оборудования для эндовидеохирургии, современным технологиям обеспечивающих стабильную и безопасную работу операционной бригады, вопросам качества визуализации, нюансам

настройки и использования оптики и видеосистемы, основным принципам безопасности и особенностям при работе с современными инсуффляторами. Значительная часть семинара посвящена основам электрохирургии и электрохирургической безопасности. Базовые принципы работы электрохирургических генераторов, выбор электродов в соответствии с режимами, настройки. Разбор основных осложнений и потенциальных рисков при использовании высокочастотного тока. Практическая часть сопровождается видеофрагментами с демонстрацией режимов, моделированием осложнений и критических ситуаций при электрохирургическом воздействии.

15.10-15.30 «Экспериментальное обоснование применения обогащенной молекулярным водородом воды при лечении спаечной болезни», Сундеев Артем Сергеевич – врач – хирург хирургического отделения ГУЗ «ЛОКБ», г. Липецк.

Цель: повышение уровня знаний о возможности применения воды обогащенной молекулярным водородом для профилактики спаечной болезни брюшной полости. Будут представлены результаты экспериментального исследования на крысах, показывающие эффективность применения данной методики.

15.30-15.50 «Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения рака легкого», Пехтусов Вадим Александрович – заведующий 1 хирургическим отделением ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница им. В.Д. Бабенко», г. Тамбов.

Цель: в нашем исследовании в период с 2018 по 2020 гг. подвергнуты ретроспективному и проспективному анализу 183 радикально прооперированных больных в 1 хирургическом отделении ТОКБ им В. Д. Бабенко с немелкоклеточным раком лёгкого. С целью получения более достоверных результатов, проводилась обработка статистических данных с применением программы «Microsoft Excel» и методов вариационной медико-биологической статистики. Нами получены результаты выживаемости оперированных больных. При этом выживаемость рассчитывалась согласно даты хирургического вмешательства. В течение 3-х лет было радикально прооперировано 183 больных с различными стадиями немелкоклеточного рака легкого. Наблюдаемая пятилетняя выживаемость с 2018 года по 2023 год составила 52%, трехлетняя — 76%, годовичная — 89%. В зависимости от стадии заболевания показатели выживаемости распределились следующим образом: I стадия – 5 – летняя выживаемость 81,5%, II стадия – 58%, III стадия – 48%. Непосредственная эффективность радикального хирургического лечения пациентов с немелкоклеточным раком легкого составила 96%.

15.50-16.00 Дискуссия. Подведение итогов конференции.

15.30-15.50 «Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения рака легкого», Пехтусов Вадим Александрович – заведующий 1 хирургическим отделением ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница им. В.Д. Бабенко», г. Тамбов.

Цель: в нашем исследовании в период с 2018 по 2020 гг. подвергнуты ретроспективному и проспективному анализу 183 радикально прооперированных больных в 1 хирургическом отделении ТОКБ им В. Д. Бабенко с немелкоклеточным раком лёгкого. С целью получения более достоверных результатов, проводилась обработка статистических данных с применением программы «Microsoft Excel» и методов вариационной медико-биологической статистики. Нами получены результаты выживаемости оперированных больных. При этом выживаемость рассчитывалась согласно даты хирургического вмешательства. В течение 3-х лет было радикально прооперировано 183 больных с различными стадиями немелкоклеточного рака легкого. Наблюдаемая пятилетняя выживаемость с 2018 года по 2023 год составила 52%, трехлетняя — 76%, годовичная — 89%. В зависимости от стадии заболевания показатели выживаемости распределились следующим образом: I стадия – 5 – летняя выживаемость 81,5%, II стадия – 58%, III стадия – 48%. Непосредственная эффективность радикального хирургического лечения пациентов с немелкоклеточным раком легкого составила 96%.

15.50-16.00 Дискуссия. Подведение итогов конференции.

Руководитель программного комитета



Ягофиров А. К.