

VIII съезд хирургов Сибирского федерального округа (СФО) прошел 07-08 сентября 2023 г. в г. Кемерово.

На съезде присутствовали 655 делегатов из всех регионов СФО, а также из городов Москва, Санкт-Петербург, Ростов-на-Дону, Алматы, Волгоград, Луганск, Симферополь, Тюмень

Основными темами съезда явились: новые технологии в плановой и неотложной хирургии органов брюшной полости и грудной клетки, хирургии нагноений и заболеваний костной ткани, хирургии повреждений и сочетанной травмы, сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии, бариатрии, герниологии, трансплатологии, колопроктологии, эндоскопии, эндокринной хирургии, сестринском деле.

На Съезде состоялось заседание секции операционных медицинских сестер, преподавателей медицинских колледжей.

Новым и важным шагом в программе Съезда стало проведение on-line трансляции малоинвазивных операций с обработкой чек-листов безопасности.

В рамках съезда заслушан доклад Академика РАН, главного внештатного хирурга и эндоскописта Минздрава России А.Ш. Ревитского, в котором отражены результаты работы хирургов России и вопросы организации хирургической службы регионов и взаимодействие их с национальным хирургическим центром, функции которого возложены на НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского.

Президент Российского общества хирургов, академик РАН, А.В.Шабунин доложил о наиболее приоритетных направлениях развития абдоминальной хирургии.

Всего на съезде было заслушано и обсуждено 112 докладов. Участники VIII съезда по результатам состоявшегося обмена опытом и дискуссий отметили, что многие методы диагностики и лечения, обсуждаемые на предыдущих съездах и хирургических форумах подтвердили свою эффективность и широко применяются на практике в медицинских учреждениях регионов. Это, прежде всего, касается малоинвазивных технологий, стандартизации, организации инновационного обеспечения, маршрутизации пациентов, что особенно важно для регионов Сибирского федерального округа с огромными территориями и низкой плотностью населения.

Для включения в резолюцию Съезд принял следующие решения, дополняющие существующие положения:

1. В секции «Неотложная хирургия: кровотечения из верхних отделов ЖКТ, острый панкреатит. Опухолевая кишечная непроходимость».

Просить Российское общество хирургов активировать деятельность рабочих групп по разработке НКР по острому панкреатиту, перитониту, острой обтурационной кишечной непроходимости и другим направлениям экстренной хирургии. Продолжить разработку позиций неоперативных вариантов лечения экстренной хирургической патологии и травмы органов брюшной полости.

2. В секции «Сердечно-сосудистая хирургия».

Продолжить разработку и активное внедрение эндоваскулярных методов диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Продолжить разработку критериев к применению гибридных методов лечения в плановой и экстренной сердечно-сосудистой хирургии.

3. В секции «Гнойно-септическая хирургия. Хирургия осложнений».

Просить Российское общество хирургов активировать деятельность рабочих групп по разработке НКР по сепсису и другим проблемах гнойно-септических осложнений в хирургии.

4. В секции «Внутрипросветная оперативная хирургия»

Создание рабочих групп по разработке и проведению мастер-классов по внутрипросветным методам диссекции эпителиальных обрахований, эндоскопическому гемостазу при кровотечениях различной локализации ЖКТ, по РХПГ.

Разработка алгоритмов и протоколов проведения внутрипросветной диагностики и манипуляций.

5. В секции «Безопасная хирургическая клиника. Стандартизация в хирургии»

Продолжить формирование алгоритмов хирургической безопасности и рекомендовать их внедрение в практику медицинских организаций в качестве локальных нормативных актов. Принять участие в разработке рекомендованных профессиональным сообществом протоколов безопасного выполнения лапароскопической холецистэктомии, лапароскопической аппендэктомии, герниопластики.

6. В секции «Хирургия повреждений. Висцеральная травма»

Признать целесообразным внедрение основных принципов ВПХ в хирургию повреждений мирного времени. Организовать рабочую группу для участия в разработке новых Клинических рекомендаций и внесения изменений в действующие Клинические рекомендации.

Продолжить ознакомление хирургов гражданских медицинских организаций с алгоритмами и тактикой хирургических вариантов лечения при МВР органов брюшной, грудной полости, конечностей.

9. В секции «Колопроктология»

Продолжить разработку и совершенствование малоинвазивных методов диагностики и лечения заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности.

Рекомендовать широкое внедрение новых хирургических технологий (ультразвуковой скальпель, высокочастотная электрокоагуляция, лапароскопические и микрохирургические технологии, лазерные методы и др.) при операциях на толстой кишке.

Оказывать содействие расширенному применению хирургических методов в амбулаторных условиях для лечения проктологических заболеваний, использованию однодневных стационаров или стационаров с укороченными сроками пребывания для лечения колопроктологических больных.

Продолжить совершенствование первичных и вторичных пластических и реконструктивно-восстановительных методов хирургического лечения колопроктологических больных, коррекции недостаточности анального сфинктера, в том числе создание неосфинктера.

10. В секции «Бариатрическая хирургия»

Содействовать разработке протоколов безопасности в бариатрической хирургии и рекомендовать их внедрение в практику медицинских организаций. Популяризировать методические рекомендации и алгоритмы по тактике ведения больных с осложнениями после бариатрических операций.

11. В секции «Герниология»

Принять активное участие в разработке и утверждении чек-листов при операциях по поводу паховых грыж: герниопластика по Лихтенштейну, TAPP

Главный хирург СФО

Юданов А.В.

Главный внештатный специалист хирург
Министерства здравоохранения
Кемеровской области

Ооржак О.В.