СИМПОЗИУМ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ» в рамках VII Международной научно-практической конференции Прикаспийских государств «Актуальные вопросы современной медицины» 24-25 ноября 2022 г.

Место проведения: г. Астрахань, ул. Бакинская 121, ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, Зал заседаний

Дата проведения: 25 ноября 2022 г.

Целевая аудитория: хирурги, детские хирурги, колопроктологи, пластические хирурги, сердечно-сосудистые хирурги, торакальные хирурги

08 ч 00 мин. –	ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ
08 ч 20 мин.	ПЛАСТИКЕ ГРЫЖИ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ
(MCK.)	TOTAL TRANSPORT OF THE CHARLES OF TH
	В данном докладе будут представлены аспекты индивидуального подхода к
	лапароскопической пластике грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
	The state of the s
	Черкасов Михаил Федорович – заведующий кафедрой хирургии № 4
	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Ростов-на-Дону
08 ч 20 мин. –	РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАЦИИ САРТОРИОСФИНКТЕРОПЛАСТИКИ
08 ч 40 мин.	ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОАНУСА У ДЕТЕЙ
(MCK.)	
(=====)	Врожденные аноректальные пороки у новорожденных встречаются с частотой
	1-400; 1-5000. Единственным эффективным способом лечения врожденных
	аноректальных пороков является хирургическое лечение. Независимо от
	видов проводимых операций, процент послеоперационных осложнений
	остаётся высоким. Среди них до 70% составляет анальная нонконтиненция,
	которая трудно поддается лечению. (Алиев М.М., 2009г., Чепурной М.Т.
	2019г.). Ожидаемые результаты от проведения консервативного
	реабилитационного лечения остаются на низком уровне, поэтому для
	повышения эффективности радикальной операции в центре разработан новый
	метод хирургической реабилитации – операция сарториосфинктеропластики.
	Менлиев Тойли Эргешович - заведующий отделением 1-ой хирургии,
	Учебно-научный центр охраны здоровья матери и ребенка Государственного
	медицинского университета Туркменистана имени Мырата Гаррыева, к.м.н.
08 ч 40 мин. –	ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ И ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ ВО
09 ч 00 мин.	время пандемии новой коронавирусной инфекции
(MCK.)	COVID-19
	В работе проанализированы особенности тактики лечения больных с ЖКБ и
	острым холециститом в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции
	COVID-19. Проведена сравнительная оценка организации и результатов
	лечения ЖКБ и острого холецистита во время пандемии в государственных и
	частных хирургических стационаров.
	Панин Станислав Игоревич – заведующий кафедрой общей хирургии
	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Волгоград
09 ч 00 мин. –	РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДВУСТОРОННИХ
09 ч 20 мин.	ПАХОВЫХ ГРЫЖ
	HAAODBIATTBIA
(MCK.)	
(MCK.)	Доклад посвящен результатам хирургического лечения двусторонних
(MCK.)	Доклад посвящен результатам хирургического лечения двусторонних паховых грыж. Автор сообщит о тактике ведения пациентов с паховой
(MCK.)	Доклад посвящен результатам хирургического лечения двусторонних

	Одишелашвили Гиви Доментиевич – заведующий кафедрой хирургических
	болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
	Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Астрахань
09 ч 20 мин. –	НАШ ОПЫТ ВИДЕОЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
09 ч 40 мин. (МСК.)	доброкачественных заболеваний пищевода
(MCK.)	В данном докладе изложены результаты лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода (ахалазия пищевода, дивертикулы пищевода, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и др.)
	Черкасов Михаил Федорович — заведующий кафедрой хирургии № 4 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Ростов-на-Дону
09 ч 40 мин. – 10 ч 00 мин. (МСК.)	УРГЕНТНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ "ПОД МАСКОЙ" ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА
	В докладе будут представлены сведения об ургентных заболеваниях органов брюшной полости
	Костенко Николай Владимирович — заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань
10 ч 00 мин. – 10 ч 20 мин. (МСК.)	ТЕРАПИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ – КЛЮЧЕВОЙ КОМПОНЕНТ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАН РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ
	Доклад посвящен современным сведениям о лечении ран различной этиологии, в том числе о способах, методах лечения и профилактике.
10 ч 20 мин. – 10 ч 40 мин.	Черкасов Михаил Федорович — заведующий кафедрой хирургии № 4 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Ростов-на-Дону РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БОЛЬШИМИ И ГИГАНТСКИМИ ГРЫЖАМИ В КЛИНИЧЕСКОЙ
(MCK.)	ПРАКТИКЕ В докладе будут представлены результаты хирургического лечения больных с
	большими и гигантскими грыжами в клинической практике
	Одишелашвили Гиви Доментиевич — заведующий кафедрой хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Астрахань
10 ч 40 мин. – 11 ч 00 мин. (МСК.)	ОПЫТ ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ЭКСТРЕННОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ГБСМП Г. РОСТОВА-НА-ДОНУ
	В настоящей работе представлен опыт диагностики и лечения наиболее распространенных острых абдоминальных патологий с применением видеолапароскопической техники.
	Черкасов Михаил Федорович — заведующий кафедрой хирургии № 4 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Ростов-на-Дону
11 ч 00 мин. – 11 ч 20 мин. (МСК.)	РЕДКИЕ СЛУЧАИ ЛОКАЛИЗАЦИИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА
, ,	Доклад посвящен сведениям об эхинококкозе, его уникальным проявлениям, а также подходам и методам лечения.

	Одишелашвили Гиви Доментиевич – заведующий кафедрой хирургических
	болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
	Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Астрахань
11 ч 20 мин. –	СЛОЖНЫЕ СИТУАЦИИ В ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ХИРУРГИИ
11 ч 40 мин.	
(MCK.)	В докладе будут рассмотрены современные проблемы гепатобилиарной хирургии, сложные ситуации.
	Мустафин Роберт Дамерович — заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Астрахань
11 ч 40 мин. – 12 ч 00 мин.	АБДОМИНОПЛАСТИКА В ЛЕЧЕНИИ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ У БОЛЬНЫХ С МОРБИДНЫМ ОЖИРЕНИЕМ
(MCK.)	
	Доклад посвящен проблемы лечения грыж передней брюшной стенки у больных с морбидным ожирением при помощи абдоминопластики.
	Кучин Юрий Владимирович — заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, к.м.н., г. Астрахань
12 ч 00 мин. –	ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЕЛЕЗЕНКИ В
12 ч 20 мин. (МСК.)	клинике
	В докладе будут рассмотрены подходы к лечению повреждений селезенки в клинике
	Пахнов Дмитрий Владимирович – доцент кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент, г. Астрахань
12 ч 20 мин. –	Перерыв
12 ч 40 мин.	Перерыя
(MCK.)	
12 ч 40 мин. —	АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ЛЕТАЛЬНОСТИ БОЛЬНЫХ С
13 ч 00 мин. (МСК.)	ОСТРОЙ ТОЛСТОКИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ОПУХОЛЕВОГО ГЕНЕЗА ПО МАТЕРИАЛАМ КЛИНИКИ
	В данном докладе приведены результаты обследования и лечения пациентов раком ободочной кишки, осложненных обтурационной кишечной непроходимостью. На основании полученных результатов сделан вывод, что внедрение в практику общехирургических стационаров малоинвазивных методов декомпрессии кишечника при декомпенсированной острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза позволяет снизить сроки пребывания пациентов в стационаре, уменьшить летальность и число послеоперационных осложнений.
13 ч 00 мин. –	Зурнаджьянц Виктор Ардоваздович — заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Астрахань ОЦЕНКА ЛОКАЛИЗАЦИИ И ВЫРАЖЕННОСТИ СПАЕЧНОГО
13 ч 20 мин. (МСК.)	ПРОЦЕССА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
	Доклад посвящен проблеме спаечной процесса брюшной полости как одного из сложных и недооцененных проблем в хирургии брюшной полости

	L'annual Manual
	Кушалаков Артур Мадиевич – доцент кафедры хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО
	Астраханский ГМУ Минздрава России, к.м.н., г. Астрахань
13 ч 20 мин. –	СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ
13 ч 40 мин. (МСК)	МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В РОССИИ И КАЗАХСТАНЕ
(MCK.)	Опыт внедрения процедуры аккредитации специалистов в России составляет
	уже более 5 лет, что позволило накопить достаточные сведения о
	результативности данной формы оценки компетенции врачей.
	Многие страны в настоящее время имеют свои аналоги процедуры, в той или
	иной мере отличающиеся от нашей, однако, сохраняющие в себе
	практикоориентированную направленность. Министерство здравоохранения
	Российской Федерации наряду с Национальной медицинской палатой, исходя
	из уже имеющегося опыта, проводят постоянную работу по усовершенствованию процедуры, в связи с чем большой интерес представляет
	изучение систем оценивания в других странах и проведение их
	сравнительного анализа.
	Если говорить о странах ближайшего зарубежья, то необходимо отметить
	Казахстан, ведь именно там впервые среди стран СНГ был введен аналог
	процедуры аккредитации специалиста в 2015 г., состоящий из 2 этапов:
	компьютерное тестирование и демонстрация практических навыков в
	симулированных условиях. Данная система пришла на смену формату
	собеседований, исключив, таким образом, человеческий фактор и субъективную оценку знаний в процессе экзаменации. Однако необходимо
	отметить отличительную особенность казахстанского формата - процедура
	является платной для аккредитуемого лица.
	Сравнительный анализ показал, что отечественная процедура имеет ряд
	преимуществ перед зарубежными: является бесплатной для аккредитуемого,
	снижает нагрузку на клиники ввиду наличия специализированных
	аккредитационных центров, а также является менее энерго- и ресурс затратной
	для образовательных организаций из-за более оптимальных временных условий прохождения испытаний.
	условии прохождении испытании.
	Фалчари Руслан Альбертович – руководитель Федерального
	аккредитационного центра ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава
13 ч 40 мин. –	России; к.м.н., доцент ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФЛЭШ-МОНИТОРИНГА
13 ч 40 мин. – 14 ч 00 мин.	ГЛИКЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ
(MCK.)	
	В докладе будут рассмотрены особенности течения гликемии у больных с
	острым панкреатитом. Особое внимание будет уделено прогностическому
	значению флэш-мониторингу гликемии.
	Кучин Юрий Владимирович – заведующий кафедрой госпитальной
	хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, к.м.н., г.
	Астрахань
14 ч 00 мин. –	К ВОПРОСУ О ЛЕЧЕНИИ ЛАКТАЦИОННЫХ МАСТИТОВ
14 ч 20 мин.	, '
(MCK.)	D
(MCK.)	В докладе изложены актуальные вопросы течения лактационного,
(MCK.)	характеристика основных возбудителей заболевания и их чувствительности к
(MCK.)	характеристика основных возбудителей заболевания и их чувствительности к антибактериальным средствам, представлены современные методы лечения
(MCK.)	характеристика основных возбудителей заболевания и их чувствительности к
(MCK.)	характеристика основных возбудителей заболевания и их чувствительности к антибактериальным средствам, представлены современные методы лечения пациенток с лактационным маститом и лактостазом.
(MCK.)	характеристика основных возбудителей заболевания и их чувствительности к антибактериальным средствам, представлены современные методы лечения

1.4 20	MANUELLE MOSERMENT HICHOMON ACCENTANT HOW
14 ч 20 мин. — 14 ч 40 мин.	КИШЕЧНЫЙ ИЗОФЕРМЕНТ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ ПРИ
	ЭШЕРИХИОЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ У КРЫС
(MCK.)	D TOWNS TO THE VOLUME TO THE TOWN TO THE T
	В данном докладе изложены результаты экспериментального изучения
	уровней кишечной изоформы щелочной фосфатазы в динамике
	эшерихиозного перитонита у крыс. На основании результатов одновременного изучения КЩФ в сыворотке крови и каловой эмульсии
	сделан вывод о функции КЩФ при перитоните.
	сделан вывод о функции кщФ при перитоните.
	Жидовинов Алексей Александрович – заведующий кафедрой Детской
	хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н.,
	профессор, г. Астрахань
14 ч 40 мин. —	КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛАКТОФЕРРИНА И
15 ч 00 мин.	ЛАКТОФЕРРИЦИНА ПРИ ПЕРИТОНИТЕ
(MCK.)	JAKTO PETTULINIA III II
(WCK.)	В данном докладе изложены результаты исследования уровней лактоферрина
	и лактоферрицина в сыворотках крови и перитонеальном экссудате у
	пациентов с перитонитом. Установлено, что при перитоните уровни
	лактоферрицина, более точно отражают степенью бактериальной
	контаминации брюшной полости, чем уровни лактоферрина.
	контаминации орюшной полости, чем уровни лактоферрина.
	Кчибеков Элдар Абдурагимович – профессор кафедры хирургических
	болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
	Минздрава России, д.м.н., профессор, г. Астрахань
15 ч 00 мин. –	ОЦЕНКА ФАКТОРОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО РИСКА ОСТРОГО
15 ч 20 мин.	коронарного синдрома у пациентов в постковидном
(MCK.)	ПЕРИОДЕ ПО ДАННЫМ БИОХИМИЧЕСКИХ И
(=====)	ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
1	В данном докладе изложены и анализированы данные биохимических и
	В данном докладе изложены и анализированы данные биохимических и инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий.
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань
15 ч 20 мин. —	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ
	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения.
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры
15 ч 40 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО
15 ч 40 мин. (МСК.)	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань
15 ч 40 мин. (МСК.)	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ
15 ч 40 мин. (МСК.) 15 ч 40 мин. – 16 ч 00 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань
15 ч 40 мин. (МСК.)	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ
15 ч 40 мин. (МСК.) 15 ч 40 мин. – 16 ч 00 мин.	инструментальных исследований у больных, перенесших инфаркт миокарда на фоне острого коронарного синдрома через 2-8 недель после перенесенной новой коронавирусной инфекции с последующим стентированием коронарных артерий. Шашин Сергей Александрович — профессор кафедры хирургических болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., г. Астрахань СОСТОЯНИЕ ТКАНИ ОКОЛОЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ЕЁ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ) НА ОСНОВЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ При гистологическом изучении процессов, происходящих в ткани околощитовидной железы после аутотрансплантации в виде поперечных фрагментов, обнаружено, что, в целом, ткань сохраняется, независимо от места имплантации, несмотря на выраженные нарушения типичного строения. Чернухин Дмитрий Александрович — старший преподаватель кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ

	1
	Демальдинов Дамир Абдулович – ассистент кафедры факультетской
	хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, к.м.н., г.
	Астрахань
16 ч 00 мин. –	СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ВЫБОР ТАКТИКИ
16 ч 20 мин.	ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА
(MCK.)	
	Доклад посвящен актуальным подходам к выбору тактики лечения
	эхинококкоза в хирургической практике.
	Одишелашвили Лиана Гивиевна – ассистент кафедры хирургических
	болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
	Минздрава России, к.м.н., г. Астрахань
16 ч 20 мин. –	МОДИФИКАЦИЯ ГЕМОРРОИДЭКТОМИИ В ЦЕЛЯХ УЛУЧШЕНИЯ
16 ч 40 мин.	КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ
(MCK.)	ГЕМОРРОЯ 4 СТАДИИ
	В докладе будут отражены вопросы модификации геморроидэктомии,
	применяемой с целью улучшения качества жизни после оперативного лечения
	геморроя 4 стадии
	Мартынов Виктор Викторович – ассистент кафедры хирургических
	болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ
	ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань
16 ч 40 мин. –	возможности предоперационной ультразвуковой
17 ч 00 мин.	допплерографии в оценке показаний к резекции
(MCK.)	ЖЕЛУДКА ПРИ ЯЗВЕННОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
	В докладе будут рассмотрены возможности предоперационной
	ультразвуковой допплерографии в оценке показаний к резекции желудка при
	язвенном кровотечении
	Marrowan IO-us Baganana savan unitaria italia savan unitaria italia savan unitaria savan unitari
	Молчанова Юлия Робертовна – доцент кафедры факультетской хирургии
17 ч 00 мин.	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, к.м.н., г. Астрахань
17 ч 00 мин. 17 ч 20 мин.	ПСЕВДОАБДОМИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ
(МСК.)	IIFAKTIKE
(MCK.)	В данном докладе по результатам проведенного исследования изложены
	новые подходы в дифференциальной диагностике уремического
	псевдоперитонита и перитонита у пациентов находящимся на программном
	гемодиализе. Установлены диагностически значимые концентрации β2-
	микроглобулина и С-реактивного белка от степени выраженности
	уремического псевдоперитонита и перитонита. Получены статистически
	значимо высокие концентрации β2- микроглобулина у больных с уремическим
	псевдоперитонитом, а концентрация С-реактивного белка статистически
	значимо выше при перитоните. На основании полученных результатов
	запатентован способ дифференциальной диагностики уремического
	псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих программный
	гемодиализ, а также предложен алгоритм диагностики псевдоперитонита и

	перитонита для определения правильной тактики лечения в хирургической практике. Гасанов Казим Гусейнович — ассистент кафедры урологии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, врач анестезиолог-реаниматолог, врач нефролог, г. Астрахань
17 ч 20 мин. 17 ч. 40 мин. (МСК.)	ПРОГНОЗЙРОВАНИЕ ИСХОДОВ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ИНФИЛЬТРАТА
	В данном докладе изложены отдаленные результаты консервативного лечения пациентов с острым аппендицитом, осложненным инфильтратом, не оперируемых в плановом порядке
	Разувайлова Анжела Геннадьевна – ассистент кафедры хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, г. Астрахань
17 ч 40 мин. 18 ч. 20 мин. (МСК.)	СЕССИЯ «ВОПРОСЫ – ОТВЕТЫ»

Руководитель программного комитета, Проректор по научной и инновационной работе ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

М.А. Самотруева