

Санкт-Петербург ИЮНЬ 2014

23 24 25 26 27 28 29 30

IV МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

«АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ
КАРДИО-ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ»



АССОЦИАЦИЯ
ТОРАКАЛЬНЫХ
ХИРУРГОВ
РОССИИ

УЧРЕДИТЕЛИ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга
ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России
Санкт-Петербургский государственный университет
Ассоциация торакальных хирургов России

Ассоциация медицинских сестер России
Ассоциация хирургов Санкт-Петербурга
Хирургическое общество им. Н.И. Пирогова
Национальная ассоциация фтизиатров
Северо-Западное отделение РАМН

При поддержке Европейского общества торакальных хирургов (ESTS)

СОСТАВ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА

Сопрезиденты конгресса – Яблонский П. К., Haverich A.

Абакумов М. М.	Гиллер Д. Б.	Муратов Р. М.	Поляков И. С.	Соколов Е. Г.
Акопов А. Л.	Готье С. В.	Никитин И. Г.	Порханов В. А.	Тарабрин Е. А.
Багиров М. А.	Жестков К. Г.	Паршин В. Д.	Разумовский А. Ю.	Хубулава Г. Г.
Барбухатти К. О.	Королев М. П.	Пикин О. В.	Самохвалов И. М.	Хубутя М. Ш.
Белова Г. В.	Корымасов Е. А.	Пищик В. Г.	Саркисова В. А.	Чернявский А. М.
Волчков В. А.	Караськов А. М.	Плаксин С. А.	Сигал Е. И.	Шнейдер Ю. А.
Выжигина М. А.	Левченко Е. В.	Погодина А. Н.	Скорняков С. Н.	Щеголев А. В.

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ЭКСПЕРТЫ

Thomas D'Amico (США)	Roberto-Rene Favalaro (Аргентина)	Yurii Ostrovski (Белоруссия)	Jens-Carsten Ruckert (Германия)
Stephen Cassivi (США)	Diego Gonzalez-Rivas (Испания)	Maximilian Pichlmaier (Германия)	Enrico Ruffini (Италия)
Serghei Cebotari (Германия)	Axel Haverich (Германия)	Rafaelli (Германия)	Alan Sihoe (Китай)
Anatol Ciubotaru (Германия)	Gilbert Massard (Франция)	Gaetano Rocco (Италия)	Alper Toker (Турция)
			Rika Uhle (Германия)

ПАРТНЕРЫ



МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Отель «Холидей Инн – Московские Ворота» (Московский пр. 97А)

Отель расположен в центральной части Петербурга, всего в 15 минутах езды до Эрмитажа и Невского проспекта. Рядом с гостиницей станция метро «Московские ворота». Конгресс Холл на 800 человек и 13 конференц-залов вместимостью до 200 человек. Ресторан советской кухни, стейк-хаус, ночной клуб, 2 бара, Парковка.

Заселение в номер осуществляется с 15.00, выезд до 12.00.

РАСПОЛОЖЕНИЕ ЗАЛОВ

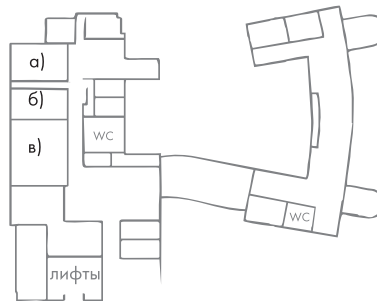
1 этаж

- а) Регистрация
- б) Конгресс-холл «Московский»
- в) Выставка
- г) Кофе-брейк



2 этаж

- а) Зал «Дейнека»
- б) Зал «Петров-Водкин 3»
- в) Зал «Петров-Водкин 1+2»



3 этаж

- а) Зал «Стенберг»
- б) Зал «Рихтер»
- в) Обед (Ресторан «Родченко»)



Эффективное решение для торакальной хирургии

Harmonic™ ACE+ (Гармоник Эйс Плюс) -

Еще большая прецизионность в сравнении с обычными ножницами Harmonic™ ACE

Артикуляционный линейный швивающе-режущий аппарат Echelon Flex для

эндоскопической хирургии

Оптимальная компрессия, надежный гемостаз и необходимый угол доступа



Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2011/11397 от 30.12.2011.
Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2006/882 от 13.05.2006.
Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2006/649 от 11.05.2006.
Товар сертифицирован. Для медицинских специалистов.

ООО "Джонсон & Джонсон"
121614, Россия, Москва, ул. Крылатская, д. 17 корп. 3, 2 эт.
Тел.: +7(495)580-7777, Факс: +7(495)580-7878

ETHICON
PART OF THE **Johnson & Johnson** FAMILY OF COMPANIES

РЕГИСТРАЦИЯ

Ежедневно 26 – 29 июня с 8:00 до 18:00

Регистрация участников и отметка командировочных будет проходить в фойе у конгресса-холла «Московский» (в отеле «Холидей Инн – Московские ворота»)

Для членов Ассоциации Торакальных Хирургов, прошедших on-line регистрацию на сайте конгресса, оргкомитет заранее подготовил все материалы и бейджи. Их можно получить на регистрационной стойке.

ОФИЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

26 ИЮНЯ

*Обзорная экскурсия по городу
«Вечерний Петербург»*

Автобусная экскурсия по историческому центру Санкт-Петербурга позволит осмотреть интереснейшие достопримечательности города.

Отправление автобусов в 21.00.



27 ИЮНЯ

*Торжественная церемония
открытия конгресса*

Торжественная церемония открытия конгресса, а также церемония награждения победителей Чемпионата пройдет в отеле «Холидей Инн – Московские ворота» (конгресс-холл «Московский»)

Начало в 18.00



28 ИЮНЯ

*Гала-ужин в Павильоне Majestic
(посёлок Репино)*

Праздничный Гала-ужин в одном из самых живописных мест прибрежной полосы Финского залива в Павильоне Majestic (поселок Репино).

Вход по приглашениям.

Отправление автобусов от отеля в 18.30.



26 ИЮНЯ - ПОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ					
Время	Конгресс-холл «Московский», 1 этаж Трансляция организована из операционных ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России			Городская многопрофильная больница №2 Трансляция организована из операционных ГБ №2	
	09:30 – 13:00	ОПЕРАЦИЯ №1 Робот-ассистированная тимэктомия <i>Ruckert J.-C.</i>	ОПЕРАЦИЯ №2 ВТС сегментозэктомия <i>D'Amico T.</i>	ОПЕРАЦИЯ №3 Однопортовая лобэктомия <i>Gonzalez-Rivas D.</i>	ОПЕРАЦИЯ №1 MIDCAB
13:00 – 13:30	ОБЕД				
13:30 – 16:30	ОПЕРАЦИЯ №4 Роботическая лобэктомия <i>Яблонский П. К.</i>	ОПЕРАЦИЯ №5 ВТС лобэктомия <i>Sihoe A.</i>	ОПЕРАЦИЯ №6 Открытая операция при туберкулёзе <i>Порханов В.А.</i>	ОПЕРАЦИЯ №3 MIDCAB	Хирурги и модераторы: <i>Haverich A., Yablonski P., Pichlmaier M., Lichtenberg A., Tudorache I., Cebotari S.</i>

27 ИЮНЯ - ШКОЛЫ				
Время	Конгресс-холл «Московский» 1 этаж		Зал «Дейнека» 2 этаж	Зал «Рихтер» 3 этаж
	09:00 – 10:45	Школа ESTS Продленный сброс воздуха		Школа Хирургическая тактика при острой сердечной недостаточности
10:45 – 11:15	КОФЕ-БРЕЙК			
11:15 – 13:00	Школа ESTS Бронхиальные свищи		Школа ЕСМО	Тренинг-комната Компания «Джонсон&Джонсон»
13:00 – 14:00	ОБЕД			
14:00 – 18:00	Чемпионат мира по кардио-торакальной хирургии		Симпозиум Ассоциации медицинских сестер России	Тренинг-комната Компания «Джонсон&Джонсон»
18:00	Торжественная церемония открытия Конгресса Церемония награждения победителей Чемпионата			

28 ИЮНЯ - НАУЧНЫЕ СИМПОЗИУМЫ

Время	Конгресс-холл «Московский» 1 этаж S	Зал «Петров-Водкин 1+2» 2 этаж	Зал «Стенберг 1» 3 этаж T	Зал «Петров-Водкин 3» 2 этаж T	Зал «Дейнека» 2 этаж	Зал «Рихтер» 3 этаж
08:30 – 10:30	Хирургические инфекции легких и плевры	Необычные случаи в торакальной хирургии	Артериальная реваскуляция миокарда	Анестезиологическое обеспечение в торакальной хирургии и п/о ведение больных	Симпозиум Ассоциации медицинских сестер России	Тренинг-комната Компания «Джонсон&Джонсон»
10:30 – 10:45	КОФЕ-БРЕЙК					
10:45 – 12:00	Пленарные лекции (Favaloro R., Haverich A., Яблонский П.К.)				Симпозиум Ассоциации медицинских сестер России	Тренинг-комната Компания «Джонсон&Джонсон»
12:00 – 13:00	Собрание профильной комиссии при главном внештатном специалисте – торакальном хирурге Минздрава России Утверждение клинических рекомендаций по профилю «торакальная хирургия» (Бизнес-ланч)					
13:00 – 14:00	ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ (в Конгресс-холле «Московский»)			Анестезиологическое обеспечение (продолжение)		
14:00 – 16:00	Торакоскопические анатомические резекции легких	Травма груди в мирное время	Новые технологии в аортальной хирургии	Трансплантация сердца и легкого	Эпителиальные и неэпителиальные опухоли пищевода	Тренинг-комната Компания «Джонсон&Джонсон»
16:00 – 16:15	ПЕРЕРЫВ					
16:15 – 18:15	Хирургия опухолей грудной полости	Хирургия доброкачественных заболеваний пищевода	Эволюция хирургии клапанных пороков	Интенсивная терапия у кардио-торакальных больных	Хирургия туберкулеза легких	Тренинг-комната Компания «Джонсон&Джонсон»
18:30	Отправление автобусов на Гала-ужин (Начало в 20:00, пос. Релино, павильон Majestic)					

29 ИЮНЯ – ОБУЧЕНИЕ И ТЕХНОКОЛЛЕДЖ

Время	Зал «Рихтер» 3 этаж	Зал «Стенберг 1» 3 этаж
09:30 – 11:15	Техно-колледж – торакальная хирургия при поддержке компании «Джонсон&Джонсон»	Инновации в кардиохирургии
11:15 – 11:30	КОФЕ-БРЕЙК	
11:30 – 13:30	Техно-колледж – торакальная хирургия при поддержке компании «Джонсон&Джонсон»	Техно-колледж При поддержке компании «МедИнж»

S Все заседания в Конгресс-холле «Московский» сопровождаются синхронным переводом

T Заседания сопровождаются последовательным переводом:
27 июня – зал «Дейнека»
28 июня – залы «Стенберг 1» и «Петров-водкин 3»

Картриджи Endo GIA™ с технологией Tri-Staple™

Технология Tri-Staple™ обеспечивает cartridge Endo GIA™ непревзойденными результатами на более широком спектре тканей разной толщины, тем самым упрощая процесс выбора cartridge.

БОЛЕЕ ПРОЧНАЯ ТОНКАЯ ФИКСИРОВАННАЯ БРАНША

- Улучшает маневренность аппарата на тканях
- Увеличивает силу сжатия
- Обеспечивает стабильное В-образное формирование скрепок
- Прочная пластина улучшает контакт между cartridge и упорной браншей

БОЛЕЕ ШИРОКИЕ ЛУНКИ

- Увеличена улавливающая зона для надежного формирования скрепки, особенно на утолщенных тканях
- Обеспечивает стабильное В-образное формирование скрепок и надежность шва

НОВЫЙ ДИЗАЙН I-BEAM БОЛЕЕ ПРОЧНЫЙ НОЖ

- Плавное рассечение на утолщенных тканях
- Улучшенная компрессия
- Новый стерильный нож при каждом прошивании

ЧЕТЫРЕ СКРЕПКИ НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ

- Увеличивает надежность шва на частично рассекаемых тканях

СТУПЕНЧАТЫЙ ПРОФИЛЬ КАРТРИДЖА

- Обеспечивает латеральную диффузию тканевой жидкости при захвате и прошивании
- Минимизирует дистальное выдавливание тканей
- Требуется меньшей силы сжатия
- Улучшает капиллярное питание шва

СТУПЕНЧАТАЯ ВЫСОТА СКРЕПОК

- Обеспечивает применение на тканях разной толщины
- Увеличивает прочность шва (по результатам стендовых испытаний)
- Уменьшает нагрузку на наружный ряд скрепок в сравнении с cartridge Endo GIA™ Universal (по результатам стендовых испытаний)
- Обеспечивает более плотное закрытие скрепок ближайшего к линии разреза ряда скрепок

УНИКАЛЬНЫЙ КЛЮВОВИДНЫЙ КАРТРИДЖ

- Дает хирургу лучший обзор и доступ к зоне операции
- Обеспечивает диссекцию, манипуляции с тканями и сосудами в сложных случаях
- Совместим с гибким интродюсером

Картридж изображен в натуральную величину.

COVIDIEN, COVIDIEN с логотипом и "positive results for life" являются зарегистрированными торговыми марками Covidien AG или аффилированных структур. © 2010 Covidien. Все права защищены.

Официальный представитель Корпорации «Ковидиен» в России
ООО «Ковидиен Евразия»
115054 Москва, ул. Дубнинская, дом 53, стр. 5
Телефон: (495) 933-6469 Факс: (495) 933-6468
E-mail: rus@covidiend.com
www.covidiend.com

 **COVIDIEN**
positive results for life™



Санкт-Петербург ИЮНЬ 2014

23 24 25 26 27 28 29 30

1 ДЕНЬ

ПОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ

26 ИЮНЯ

КОНГРЕСС ХОЛЛ «МОСКОВСКИЙ» (1 этаж)

09:30 – 13:00

Трансляция из операционных ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России

ОПЕРАЦИЯ №1

Робот-ассистированная
тимэктомия
Ruckert J.-C.

ОПЕРАЦИЯ №2

ВТС сегментэктомия
D'Amico T.

ОПЕРАЦИЯ №3

Однопортовая лобэктомия
Gonzalez-Rivas D.

13:00 – 13:30

Обед

13:30 – 16:30

Трансляция из операционных ФГБУ «СПб НИИФ» (Продолжение)

ОПЕРАЦИЯ №4

Роботическая лобэктомия
Яблонский П. К.

ОПЕРАЦИЯ №5

ВТС лобэктомия
Sihoe A.

ОПЕРАЦИЯ №6

Открытая операция
при туберкулёзе
Порханов В. А.

21:00

Обзорная экскурсия по городу «Вечерний Петербург».

(отправление автобусов от гостиницы «Холидей Инн – Московские ворота»)



26 ИЮНЯ

КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ №2

09:30 – 13:00

Трансляция из операционных Городской многопрофильной больницы №2

ОПЕРАЦИЯ №1

MIDCAB

ОПЕРАЦИЯ №2

Операция
Дэвида/Бенталла - Де Боно
Минивазивный доступ

13:00 – 13:30

Обед

13:30 – 16:30

Трансляция из операционных Городской многопрофильной больницы №2

ОПЕРАЦИЯ №3

MIDCAB

ОПЕРАЦИЯ №2

(продолжение)

Хирурги и модераторы: *Haverich A., Yablonski P., Pichlmaier M., Lichtenberg A., Tudorache I. Cebotari S.*

21:00

Обзорная экскурсия по городу «Вечерний Петербург».
(отправление автобусов от гостиницы «Холидей Инн – Московские ворота»)



Новое поколение торакальных аспирантов ATMOS® Thorax



Прямое измерение вакуума
Терапевтический контроль до 12 суток
Компактность, лёгкость
Измерение потока в режиме реального времени
Простота применения
Надёжная система оповещения

Ранняя активация пациента
Поток 20 литров в минуту
Контроль вакуума
Водяной замок
Противокашлевый клапан
Одноразовая ёмкость-кассета



КОМФОРТ
НАДЁЖНОСТЬ
ГИБКОСТЬ
МОБИЛЬНОСТЬ

Представительство ATMOS MedizinTechnik GmbH в России
ООО "АТМОС Медикаль", 105066, Москва, Старая Басманная, 21/4, (495) 258-08-94, atmosmed@atmosmed.ru,
www.atmos-med.ru



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
УПРАВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ
ТОКАТАЛЬНОЙ УИРУРГИИ 2013

Санкт-Петербург ИЮНЬ 2014

23 24 25 26 27 28 29 30

2 ДЕНЬ

ШКОЛЫ, ЧЕМПИОНАТ

09:00 – 10:45

ШКОЛА ESTS

Продленный сброс воздуха:

Председатели: Яблонский П. К., Massard G.

Falcoz P.-E.

МОЖНО ЛИ ПРОГНОЗИРОВАТЬ СБРОС ВОЗДУХА?

Massard G.

ПРОФИЛАКТИКА ПРОДЛЕННОГО СБРОСА ВОЗДУХА И ВЕДЕНИЕ ДРЕНАЖЕЙ

Sihoe A.

АКТИВНАЯ АСПИРАЦИЯ И ЭНДОБРОНХИАЛЬНЫЕ КЛАПАНЫ

Rocco G.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

10:45 – 11:15

Кофе-брейк

11:15– 13:00

ШКОЛА ESTS

Бронхиальные свищи:

Председатели: Порханов В. А., Ruffini E.

Порханов В. А.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНЫХ СВИЩЕЙ

Ruffini E.

РАННЯЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КУЛЬТИ БРОНХА

Toker A.

БРОНХИАЛЬНЫЙ СВИЩ С ЭМПИЕМОЙ

Пикин О. В.

ПИЩЕВОДНО-ПЛЕВРАЛЬНЫЕ СВИЩИ

13:00 – 14:00

Обед

09:00 – 10:45

Хирургическая тактика при острой сердечной недостаточности

Председатели: Hilfiker-Kleiner A., Островский Ю. П., Попцов В. Н.

Hilfiker-Kleiner A.

НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

Островский Ю. П.

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ТЕРМАЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:
ОТ ОРДИНАРНОЙ ХИРУРГИИ ДО ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА

Чернявский А. М., Доронин Д. В.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕРДЦА В КАЧЕСТВЕ МОСТА К ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА
ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Попцов В. Н.

РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ
ДИСФУНКЦИИ СЕРДЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

10:45 – 11:15

Кофе-брейк

11:15– 13:00

Школа ЕСМО

Председатели: Tudorache I., Тарабрин Е. А.

Шелухин Д. А.

ОСНОВЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ МЕМБРАННОЙ ОКСИГЕНАЦИИ

Khaladj N.

ЭКМО ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И В КАРДИОХИРУРГИИ

Sommer W.

ЭКМО ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Тарабрин Е. А.

ЭКМО ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ: РОССИЙСКИЙ ОПЫТ

Tudorache I.

ЭКМО ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ ПО ПОВОДУ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

27 ИЮНЯ

КОНГРЕСС ХОЛЛ «МОСКОВСКИЙ» (1 этаж)

14:00 – 18:00

Образовательный симпозиум по торакальной хирургии
«ЧЕМПИОНАТ МИРА ПО ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ»

Организатор-модератор: Пищик В. Г.

Участствуют три команды, названные в честь выдающихся торакальных хирургов:



Юрий Николаевич
Левашёв



Михаил Израилевич
Перельман



Ingolf Vogt Moukorf
(основатель ESTS)

Составы команд:

**КОМАНДА ИМЕНИ
ЛЕВАШЕВА Ю. Н.**

Яблонский П. К. (капитан)

Левченко Е. В.
Акопов А. Л.
Самохвалов И. М.
Cassivi S.
D'Amico T.

**КОМАНДА ИМЕНИ
ПЕРЕЛЬМАНА М. И.**

Порханов В. А. (капитан)

Абакумов М. М.
Васюкевич А. Г.
Гиллер Д. Б.
Жестков К. Г.
Пикин О. В.

**КОМАНДА ИМЕНИ
МОУКОРФ I.-V.**

Massard G. (капитан)

Rocco G.
Toker A.
Ruffini E.
Sihoe A.
Falcoz P.-E.

Регламент проведения «ЧЕМПИОНАТА ПО ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ»

Предоставляются шесть клинических наблюдений:

После того как модератор описывает клиническое наблюдение, он предлагает три альтернативных лечебных стратегии. Затем аудитория голосует с помощью интерактивных пультов, какой из предложенных сценариев они бы выбрали. Результаты голосования сохраняются.

Затем по одному представителю от каждой команды, заранее выбранных, излагают аудитории аргументы в защиту своего лечебного плана на основе принципов доказательной медицины. Далее представители команд отвечают на вопросы со стороны аудитории и, наконец, аудитория повторно голосует о том, какую лечебную тактику они предпочли бы.

Победу в раунде присуждают команде, которой удалось в большей степени изменить мнение зала в свою пользу (первое место – 2 очка, второе место – 1 очко, 3 место – 0 очков).

Представители команд излагают свои аргументы по очереди с использованием подготовленной заранее презентации.

Каждый случай занимает 35 минут:

- Представление клинического наблюдения модератором – 3 мин
- Первоначальное голосование – 2 мин
- Три презентации (по одной от каждой команды по 5 мин) – 15 мин
- Дискуссия, руководимая модератором, в которой участвуют докладчики по данному случаю и капитаны – 12 мин
- Окончательное голосование – 3 мин

Случай 1

Девушка 18 лет после перенесенного туберкулеза бронха жалуется на одышку и кашель без мокроты. Исследование мокроты на МБТ отрицательны различными методами в течение 2 лет. При обследовании выявлен стеноз левого главного бронха на ограниченном участке диам. до 4 мм. В н/доле левого легкого выявляются цилиндрические бронхоэктазии. При перфузионной сцинтиграфии перфузия в левом легком – 15%.

1. Резекция левого главного бронха с анастомозом

Sihoe A.

2. Левосторонняя пневмонэктомия

Гиллер Д. Б.

3. Эндобронхиальное лечение (лазерная абляция, стентирование)

Яблонский П. К.

Случай 2

Мужчина 65 лет находится в стационаре 24 часа после падения с высоты. Имеется правосторонний гемопневмоторакс, множественные переломы 3-10 ребер справа без признаков реберного клапана. Мужчина, курильщик с 40-летним стажем, в анамнезе ХОБЛ, эмфизема легкого. Состояние тяжелое, требует продленной ИВЛ ввиду дыхательной недостаточности. Признаков повреждения ГМ и других сопутствующих повреждений нет.

1. Миниинвазивная операция: ВТС санация плевральной полости, аэростаз

Абакумов М. М.

2. Открытая операция: санация плевральной полости, аэростаз и остеосинтез ребер.

Falcoz P.-E.

3. Консервативная терапия: ограничиться дренированием плевральной полости и продленной ИВЛ

Самохвалов И. М.

Случай 3

Ишемическая болезнь сердца 3-4 ф. класса по NYHA с поражением правой коронарной и передней межжелудочковой ветви + периферический рак н/доли левого легкого (T2aN1M0).

1. Эндоваскулярное лечение коронарных артерий и затем нижняя лобэктомия

D'Amico T.

2. Симультанная операция на сердце и легком в одном наркозе из стернотомии

Порханов В. А.

3. Последовательная операция: сначала АКШ из стернотомии, затем н/лобэктомия из боковой торакотомии

Rocco G.

Случай 4

Мужчина 53 лет с плоскоклеточным раком правого главного бронха после неоадьювантной химио-лучевой терапии перенес правостороннюю пневмонэктомию. На 9-е сутки после операции у больного развилась полная несостоятельность правого главного бронха. Больной дренирован. На 10-е сутки констатирована эмпиема остаточной плевральной полости. Массивный сброс воздуха, с обкрадыванием дыхания. Какие неотложные меры вы выберете?

1. Реторакотомия, повторное ушивание культи бронха с укреплением мышечной пластикой

Токер А.

2. Наложение торакастомы и тампонирование плевральной полости

Кассиви С.

3. Стентирование трахеи и левого главного бронха покрытым стентом для герметизации и санация плевральной полости на дренаже

Васюкевич А. Г.

Случай 5

Мужчина 60 лет с плоскоклеточным раком в/долевого бронха справа и поражением л/у средостения. После неоадьювантной химиотерапии опухоль уменьшилась на 50% и эндобронхиально определяется в сегментарном бронхе В2. При рестадировании сохраняются опухолевые клетки в л/у группы №7. Ваше видение дальнейшей лечебной тактики?

1. Продолжение химиолучевой терапии, операция не показана

Пикин О. В.

2. Правосторонняя пневмонэктомия и лимфодиссекция

Массард Г.

3. В/лобэктомия справа с резекцией главного бронха и лимфодиссекцией

Левченко Е. В.

Случай 6

Мужчина 78 лет с ХОБЛ и вторичным спонтанным пневмотораксом. В течение 72 часов сохраняется сброс воздуха по дренажу, легкое не расправлено. Индекс Чарлсона 5 баллов.

1. Открытая операция аэрозаст

Акопов А. Л.

2. ВТС резекция, плеврэктомия, аэрозаст

Жестков К. Г.

3. Консервативное лечение: дренаж и эндобронхиальных клапан

Ruffini E.

14:00 – 17:00

СИМПОЗИУМ «Ассоциации Медицинских Сестер России»



Президиум: Саркисова В. А., Uhle R.

Саркисова В. А.,
РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РАЗВИТИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ

Uhle R.
БЕЗОПАСНОСТЬ И ДОКУМЕНТАЦИЯ В ОПЕРАЦИОННОЙ

Косцова Н. Г.
СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ОПЕРАЦИОННОМ ДЕЛЕ,

Быкова Н. В.
ЗНАЧИМОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОПЕРАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ЦСО

Мордосова И. С.
ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ ПРИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОМ ЗАКРЫТИИ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО
ПРОТОКА В УСЛОВИЯХ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Стражкова Г. Р.
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ
РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В КАРДИОХИРУРГИИ.
ГОТОВНОСТЬ К ЭКСТРЕННОЙ СТЕРНОТОМИИ И ПОДКЛЮЧЕНИЮ АППАРАТА ИК

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ РАБОТЫ ПЕРВОГО ДНЯ

Санкт-Петербург ИЮНЬ 2014

23 24 25 26 27 28 29 30

3 ДЕНЬ

НАУЧНЫЕ СИМПОЗИУМЫ

08:30 – 10:30

Хирургические инфекции грудины, легких и плевры

Председатели: Абакумов М. М., Корымасов Е. А., Плаксин С. А.

Гладун Н. В., Тома А. Ф., Максим И. И.

ХОНДРИТЫ И ОСТЕОМИЕЛИТЫ В КАРДИО-ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА

Корымасов Е. А., Пушкин С. Ю., Бенян А. С.

ОСТРАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ ЛЕГКОГО: ОБОСНОВАНИЕ АКТИВИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ

Титов А. Г. и соавт.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ

Сатывалдаев М. Н. и соавт.

КЛАПАННАЯ БРОНХОБЛОКАЦИЯ С ЛОКАЛЬНОЙ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ В ЛЕЧЕНИИ ПИОПНЕВМОТОРАКСА

Матвеев В. Ю., Хасанов Р. М., Гайфуллин Р. Ф., Фахрутдинов Р. Н., Кулагина Л. Ю., Бондарев А. В.

РАСШИРЕННАЯ ДЕКОРТИКАЦИЯ ЛЕГКОГО В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ

Даниелян Ш. Н., Абакумов М. М.

ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ

Абакумов М. М., Цурова Д. Х., Тарабрин Е. А.

ОСТЕОМИЕЛИТ ГРУДИНЫ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ

10:30 – 10:45

Кофе-брейк

10:45 – 12:00

Пленарные лекции

Favaloro R.

50-ЛЕТНЯЯ ГОДОВЩИНА АОРТО-КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ

Haverich A.

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

Яблонский П. К.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

12:00 – 13:00

Собрание профильной комиссии при главном внештатном специалисте - торакальном хирурге Минздрава России*Утверждение национальных клинических рекомендаций по:*

- хирургическому лечению туберкулеза легких;
- хирургическому лечению спонтанного пневмоторакса;
- хирургическому лечению больных послеоперационным медиастинитом и остеомиелитом грудины и ребер;
- по лечению гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры;
- «врожденным аномалиям» (порокам развития) грудной стенки.

13:00 – 14:00

ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ

14:00 – 16:00

Торакоскопические анатомические резекции легкого*Председатели: D'Amico T., Яблонский П. К., Пищик В. Г.*

Sihoe A.

ТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ СЕГМЕНТЭКТОМИИ И АНАТОМИЧЕСКИЕ СУБЛОБАРНЫЕ РЕЗЕКЦИИ

Яблонский П. К., Кудряшов Г. Г., Васильев И. В. и соавт.

РОБОТО-АССИСТИРОВАННЫЕ ЛОБЭКТОМИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

Gonzalez-Rivas D.

СЛОЖНЫЕ СЛУЧАИ ДЛЯ ОДНОПОРТОВЫХ ЛОБЭКТОМИЙ

Пищик В. Г.

ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ВТС ЛОБЭКТОМИЯХ

D'Amico T.

ПОКАЗАНИЯ К КОНВЕРСИИ ПРИ ВТС ЛОБЭКТОМИЯХ

Сехниаидзе Д. Д., Зуев В. Ю.

ВОЗМОЖНОСТИ ОДНОПОРТОВОЙ ВТС В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПОЗДНИХ ФОРМ РАКА ЛЕГКОГО

16:00 – 16:15

Перерыв

16:15 – 18:15

Хирургия опухолей грудной полости

Председатели: Cassivi S., Левченко Е. В., Сигал Е. И.

Cassivi S.
СКРИНИНГ РАКА ЛЕГКОГО: ВЗГЛЯД ИЗ СЕВЕРНОЙ АМЕРИКИ

Сигал Е. И.
ТОРАКОСКОПИЯ В ОНКОЛОГИИ: 20 ЛЕТНИЙ ОПЫТ

Пикин О. В., Соколов В. В., Трахтенберг А. Х. и соавт.
ДВУХЭТАПНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ КАРЦИНОИДЕ С СОХРАНЕНИЕМ ВСЕГО ЛЕГКОГО

Акопов А. Л., Папаян Г. В., Чистяков И. В. и соавт.
ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ЛИМФООТТОКА ПРИ НМЛРЛ

Чичеватов Д. А., Синев Е. Н.
РЕЗЕКЦИЯ И ПЛАСТИКА ВПВ В ТОРАКАЛЬНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ

Дворецкий С. Ю., Левченко Е. В., Комаров И. В. и соавт.
ПРИМЕНЕНИЕ МИНИМАЛЬНОИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ПИЩЕВОДА

18:30

Гала-ужин в павильоне Majestic (пос. Репино)

Отправление автобусов от отеля «Холидэй Инн – Московские ворота»

08:30 – 10:30

Необычные случаи в торакальной хирургии*Председатели: Пикин О. В., Порханов В. А., Яблонский П. К.*

Паршин В. Д., Васюкевич А. Г., Русаков М. А. и соавт.
ЭТАПНОЕ МНОГОКОМПОНЕНТНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СУБТОТАЛЬНОГО РУБЦОВОГО СТЕНОЗА ТРАХЕИ И УСТЬЕВ ОБОИХ ГЛАВНЫХ БРОНХОВ, КАК АЛЬТЕРНАТИВА ТРАНСПЛАНТАЦИИ ТРАХЕИ.

Яблонский П. К., Козак А. Р., Арчакова Л. И. и соавт.
РОБОТИЗИРОВАННАЯ ЛОБЭКТОМИЯ У БОЛЬНОЙ С СЕКВЕСТРАЦИЕЙ ЛЕГКОГО В СОЧЕТАНИИ С ДИСSEМИНИРОВАННЫМ МИКОБАКТЕРИОЗОМ

Пищик В. Г., Оборнев А. Д., Ширинбеков Н. Р., Зинченко Е. И.
ТОРАКОСКОПИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ ИНТРАПЕРИКАРДИАЛЬНОГО ИНОРОДНОГО ТЕЛА ЧЕРЕЗ 2 ГОДА ПОСЛЕ АКШ

Пикин О. В., Глушко В. А., Колбанов К. И. и соавт.
РЕЗЕКЦИЯ ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ БЕЗ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЬЮ СРЕДОСТЕНИЯ, ОСЛОЖНЕННОЙ СИНДРОМОМ МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ

Левченко Е. В.
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИГАНТСКИХ ОПУХОЛЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Печетов А. А., Есаков Ю. С., Грицюта А. Ю. и соавт.
КОМБИНИРОВАННАЯ ТОРАКОПЛАСТИКА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ ГРУДИНЫ

Мазурин В. С., Кузьмичев В. А., Ершова К. И. и соавт.
ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СИНДРОМЕ КУРРАРИНО-СИЛЬВЕРМАНА У ВЗРОСЛЫХ

10:30 – 10:45

Кофе-брейк

14:00 – 16:00

Травма груди в мирное время*Председатели: Абакумов М. М., Жестков К. Г., Самохвалов И. М.*

Жестков К. Г., Войновский А. Е., Ивченко Д. Р.
ПУЛИ И ОСКОЛКИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ: ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ ИХ УДАЛЯТЬ?

Картавенко В. И., Погодина А. Н.
ПОВРЕЖДЕНИЯ АОРТЫ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ

Плаксин С. А., Черкасов В. А.
МИНИИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ ТРАВМЫ ГРУДИ МИРНОГО ВРЕМЕНИ

Джаркеев К. С. и соавт.
ВИДЕОТОРАКОСКОПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЙ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Бенян А. С.
ОПЕРАТИВНАЯ ФИКСАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ РЕБЕР: ПОКАЗАНИЯ, СРОКИ, ТЕХНОЛОГИИ

Тулупов А. Н.
ТЯЖЕЛАЯ СОЧЕТАННАЯ ТРАВМА ГРУДИ И ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА

16:15 – 18:15

Хирургия доброкачественных заболеваний пищевода

Председатели: Аллахвердян А. С., Мирошников Б. И., Погодина А. Н.

Погодина А. Н., Рабаданов К. М.
КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СПОНТАННОГО РАЗРЫВА ПИЩЕВОДА И ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Пушкин С. Ю., Белоконев В. И., Бенян А. С. и соавт.
ОБОСНОВАНИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ И ПЕРФОРАЦИЯМИ ПИЩЕВОДА

Авзалетдинов А. М., Галимов О. В., Исмагилов Ф. Ш. и соавт.
МИНИИНВАЗИВНЫЕ ДОСТУПЫ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ АХАЛАЗИИ КАРДИИ

Аллахвердян А. С., Мазурин В. С., Овезов А. М. и соавт.
ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ЭЗОФАГОКАРДИОМИОТОМИИ ПРИ АХАЛАЗИИ КАРДИИ

Ахпаров Н. Н., Сулейманова С. Б., Ойнарбаева Э. А. и соавт.
ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АХАЛАЗИИ У ДЕТЕЙ

Бурмистров М. В., Сигал Е. И., Шарапов Т. Л. и соавт.
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРИОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ АНТИРЕФЛЮКСНЫХ ОПЕРАЦИЯХ

Плаксин С. А., Саблин Е. Е., Щеткина И. Н.
ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЗОФАГОПЛАСТИКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ШВА АНАСТОМОЗА

08:30 – 10:30

Артериальная реваскуляризация миокарда

Председатели: Haverich A., Базылев В. В., Хубулава Г. Г.

Haverich A.

Т-ГРАФТ ИЗ ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ

Базылев В. В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОЛНОЙ (БИМАММАРНОЙ) АРТЕРИАЛЬНОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ

Шнейдер Ю. А.

КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ ЧЕРЕЗ ЛЕВОСТОРОННЮЮ ПЕРЕДНЕ-БОКОВУЮ ТОРАКОТОМИЮ

Rafaeli T. P.

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МАММАРНЫХ ШУНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РЕГИОНА РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ

Хубулава Г. Г., Кравчук В. Н.

НАШ ОПЫТ MIDCAB

10:30 – 10:45

Кофе-брейк

14:00 – 16:00

Новые технологии в аортальной хирургии

Председатели: Pichlmaier M., Островский Ю. П., Хубулава Г. Г.

Pichlmaier M.

ГИБРИДНАЯ ХИРУРГИЯ СЛОЖНЫХ АНЕВРИЗМ АОРТЫ. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОТЕЗА THORAFLEX

Островский Ю. П.

ГИБРИДНАЯ ХИРУРГИЯ РАССЛАИВАЮЩИХ АНЕВРИЗМ ГРУДНОЙ АОРТЫ

Россейкин Е. В.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ИБС И ВЫСОКОЙ ОККЛЮЗИИ БРЮШНОЙ АОРТЫ.

Россейкин Е. В.

НОВАЯ МЕТОДИКА ЗАЩИТЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ДУГИ АОРТЫ

Барбухатти К.А.

ОПЫТ ЦЕНТРА В ХИРУРГИИ АНЕВРИЗМ И ДИСЕКЦИЙ ВОСХОДЯЩЕЙ АОРТЫ

16:15 – 18:15

Эволюция хирургии клапанных пороков

Председатели: Муратов Р. Н., Караськов А. М., Суханов С. Г.

Караськов А. М.
ХИРУРГИЯ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА И СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Хубулава Г. Г., Шихвердиев Н. Н.
НАШ ОПЫТ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ КЛАПАНОВ СЕРДЦА

Суханов С. Г.
РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Муратов Р. Н.
КОНЦЕПЦИЯ ДЕВИТАЛИЗАЦИИ И КЛЕТОЧНОЙ РЕПОПУЛЯЦИИ КЛАПАННЫХ АЛЛОГРАФТОВ
ОТ ЭКСПЕРИМЕНТА К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ.

Cebotari S.
РЕЗУЛЬТАТЫ ИМПЛАНТАЦИИ ДЕЦЕЛЛЮЛЯРИЗИРОВАННЫХ АОРТАЛЬНЫХ ГОМОГРАФТОВ

Яблонский П. П.
БИОЛОГИЧЕСКИЕ И БИОМЕХАНИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ДЕЦЕЛЛЮЛЯРИЗИРОВАННОГО МИТРАЛЬНОГО
КЛАПАНА

18:30

Гала-ужин в павильоне Majestic (пос. Репино)

Отправление автобусов от отеля «Холидэй Инн – Московские ворота»

08:30 – 10:30

Анестезиологическое обеспечение в торакальной хирургии и послеоперационное ведение больных

Председатели: Выжигина М. А., Щеголев А. В., Волчков В. А., Fegbeutel С.

Выжигина М. А., Бунятян А. А., Паршин В. Д., Титов В. А., Алексеев А. В., Жукова С. Г., Ходас М. Я., Федоров Д. С.
СОВРЕМЕННАЯ СТРАТЕГИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ.
ОПЫТ БОЛЕЕ 1000 АНЕСТЕЗИЙ

Fegbeutel С.

ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ОТДЕЛЕНИИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕАНИМАЦИИ

Кундиус Ю. В., Волчков В. А.

ПРИМЕНЕНИЕ КАРБОТОРАКСА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВТС У ПАЦИЕНТОВ С РАНЕНИЯМИ ГРУДИ

Паршин В. Д., Русаков М. А., Титов В. А., Паршин В. В., Мирзоян О. С.

НЕОБЫЧНЫЙ СЛУЧАЙ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИВЛ ПРИ РЕЗЕКЦИИ ТРАХЕИ И РАЗОБЩЕНИИ СЛОЖНОГО ТП-СВИЩА С ДВУХУРОВНЕВЫМ СТЕНОЗОМ ТРАХЕИ

Андрееенко А. А., Храпов К. Н., Щеголев А. В.

ОПТИМИЗАЦИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ

Афончиков В. С., Бабич А. И., Сухотина Н. А., Лапицкий А. В.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ РАЗРЫВА БИФУРКАЦИИ ТРАХЕИ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ

Бояркин А. А., Дмитриевская Н. О., Ковалев С. В.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СУГАММАДЕКСА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УПРАВЛЯЕМОЙ МИОРЕЛАКСАЦИИ В ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

10:30 – 10:45

Кофе-брейк

10:45 – 13:00

Перерыв на Пленарные лекции (в Конгресс-холле «Московский»)

Анестезиологическое обеспечение в торакальной хирургии и послеоперационное ведение больных (продолжение)

Ширинбеков Н. Р.
МОНИТОРИНГ ПРИ ТОРАКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ

Лахин Р. Е.
УЛЬТРАЗВУКОВОЙ СКРИНИНГ ПАТОЛОГИИ ЛЕГКИХ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Тарабрин Е. А., Нечаев Н. Б., Цурова Д. Х. и соавт.
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОБИЛЬНЫХ УСТРОЙСТВ ПЛЕВРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ATMOS THORAX ПОСЛЕ ТОРАКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

14:00 – 16:00

Трансплантация сердца и легких

Председатели: Готье С. В., Барбухатти С. В., Tudorache I.

Готье С. В.
АНАЛИЗ И ПЕРСПЕКТИВЫ УЛУЧШЕНИЯ БЛИЖАЙШИХ И ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА

Барбухатти К. А.
РЕЗУЛЬТАТЫ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА (4-ХЛЕТНИЙ ОПЫТ).

Tudorache I.
ЗАБОР ОРГАНА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ OCS ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ.

Готье С. В.
НАУЧНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ПОВЫШЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА.

Сайтгареев Р. Ш.
РЕТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА – КЛИНИЧЕСКАЯ РЕАЛЬНОСТЬ.

16:00 – 16:15

Перерыв

16:15 – 18:15

Интенсивная терапия кардио-торакальных больных

Председатели: Богомолов Б. Н., Выжигина М. А., Шах Б. Н., Волчков В. А.

Кричевский Л. А., Балинер Е. М.
АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ У ПОЖИЛЫХ

Богомолов Б. Н., Щеголев А. В.
ТАКТИКА АНЕСТЕЗИОЛОГА ПРИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БРАДИКАРДИЯХ

Островский Ю. П.
БИОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ
длинное название

Медянцева Л. Г.
BLOOD MANAGEMENT В КАРДИОХИРУРГИИ

Сизов В. А.
АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ УСКОРЕННОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ПИЩЕВОДА
С ОДНОМОМЕНТНОЙ ПЛАСТИКОЙ

Шах Б. Н., Лапицкий А. В.
РАННИЕ ЭНТЕРАЛЬНЫЕ ИНФУЗИИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ

Наумов А. Б., Хубулава Г. Г. и соавт.
СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ В КАРДИОРЕНИМАЦИИ: КАК ЭТО ВЛИЯЕТ НА РЕЗУЛЬТАТЫ
ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

08:30 – 10:30

СИМПОЗИУМ «Ассоциации Медицинских Сестер России»*Председатель: Саркисова В. А.*

Саркисова В. А.

ПРИВЕТСТВИЕ УЧАСТНИКОВ, ЗНАКОМСТВО С ПРОГРАММОЙ ЗАСЕДАНИЯ ВТОРОГО ДНЯ СИМПОЗИУМА

Жигалова Е. Л.

ХИМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ:
«БЕЗОПАСНЫЕ МЕТОДЫ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ – РУКИ, ВОЗДУХ, ПОВЕРХНОСТИ»

Кузнецова Н. А.

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕ
СИМУЛЬТАННЫХ ОПЕРАЦИЙ

Фалеева Н. Д.,

РОЛЬ СЕКЦИИ РАМС «ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО» В ИННОВАЦИОННЫХ ПРОЦЕССАХ ПОВСЕДНЕВНОЙ
ПРАКТИКИ. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ЕОРНЫ

Абзаева Н. В.

РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ,
ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ НА ОТКРЫТОМ СЕРДЦЕ,

Горячева А. В.

ОРГАНИЗАЦИЯ, СТРУКТУРА, ОПЫТ РАБОТЫ ЦСО В ФЦССХ ИМ. БАКУЛЕВА

Цаплина А. В.

ОПЫТ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА И ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО
ОТДЕЛЕНИЯ В ФГБУ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ» МЗ РФ КАЛИНИНГРАДА

Бок Е. Г.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПНЕВМОЭКТОМИИ.
РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТОМ И ЕГО РОДСТВЕННИКАМИ

ВОПРОСЫ

10:30 – 11:00

Кофе-брейк

11:00 – 11:45

СИМПОЗИУМ «Ассоциации Медицинских Сестер России»*Мастер-класс. Компания «Джонсон&Джонсон», подразделение Этикон*

11:45 – 12:00

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ЗАСЕДАНИЯ «РАМС»

14:00 – 16:00

«Эпителиальные и неэпителиальные опухоли пищевода»**Совместно с Секцией эндоскопии и интервенционных лучевых технологий РОХ***Председатели: Старков Ю. Г., Белова Г. В., Соколов В. В., Годжелло Э. А.*

Белова Г. В.

ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ПИЩЕВОДА: МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ, ВОПРОСЫ КЛАССИФИКАЦИИ И СТАДИРОВАНИЯ

Старков Ю. Г., Курушкина Н. А.

НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ПИЩЕВОДА: ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА

Павлов П. В., Соколов В. В., Пирогов С. С.

ОПУХОЛИ АБРИКОСОВА В ПИЩЕВОДЕ: ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Соколов В. В.

МЕТОДЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАННЕГО РАКА ПИЩЕВОДА И ТАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (НАБЛЮДЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА РЕЦИДИВОВ)

Солодина Е. Н.

ТЕНДЕНЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА: ТОННЕЛЬНЫЕ ДИССЕКЦИИ – ПЕРВЫЙ ОПЫТ

Годжелло Э. А., Хрусталева М. В.

ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И ПОВТОРНОЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ СТЕНОЗОВ ПИЩЕВОДА.

Пирогов С. С., Соколов В. В., Павлов П. В.
НАГЛЯДНЫЙ КАНЦЕРОГЕНЕЗ: РАЗВИТИЕ РАННЕГО РАКА НА ФОНЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТТА ПРИ ОТМЕНЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ

Курушкина Н. А.
СИНХРОННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПИЩЕВОДА: ГИСО И РАННИЙ РАК

16:00 – 16:15

Перерыв

16:15 – 18:15

Хирургия туберкулеза легких

Председатели: Яблонский П. К., Гиллер Д. Б., Багиров М. А.

Аветисян А. О., Попова Е. А., Тлостанова М. С. и соавт.
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕМ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Багиров М. А.
ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО И ОСЛОЖНЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ С МЛУ

Пилькевич Д. Н., Максимов В. Ю., Скорняков С. Н.
ВИДЕТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ И ВИДЕОАССИСТИРОВАННЫЕ АТИПИЧНЫЕ СУБЛОБАРНЫЕ РЕЗЕКЦИИ ЛЕГКИХ – РОЛЬ И МЕСТО ВО ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ

Краснов Д. В., Скворцов Д. А., Краснов В. А. с соавт.
ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКАЯ ТОРАКОПЛАСТИКА ИЗ МИНИДОСТУПА В ЛЕЧЕНИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Елькин А. В., Басек Т. С., Кириллов Ю. В. с соавт.
ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

18:30

Гала-ужин в навильоне Majestic (нос. Репино)

Отправление автобусов от отеля «Холидэй Инн – Московские ворота»



Санкт-Петербург ИЮНЬ 2014

23 24 25 26 27 28 29 30

4 ДЕНЬ

ОБУЧЕНИЕ, ТЕХНОКОЛЛЕДЖ

09:30 – 11:15

**Техно-колледж – торакальная хирургия
при поддержке компании «Джонсон&Джонсон»**

Оператор: Пищук В. Г.

11:15 – 11:30

Кофе-брейк

11:30 – 13:30

**Техно-колледж – торакальная хирургия
при поддержке компании «Джонсон&Джонсон»**

(продолжение)



14:00 – 16:00

Симпозиум “Инновации в кардиохирургии”

Председатели: Ciubotaru A., Россейкин Е. В., Демин И. И., Назаров В. М.

Россейкин Е. В.
ТЕХНИКА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТАЦИИ КЛАПАНСОДЕРЖАЩЕГО АОРТАЛЬНОГО КОНДУИТА
С БРАНШАМИ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ

Демин И. И.
НОВЫЕ ПТФЭ-КОНДУИТЫ В ЛЕГОЧНОЙ ПОЗИЦИИ ПРИ ОПЕРАЦИИ РОССА

Назаров В. М.
ИМПЛАНТАЦИЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА МЕДИНЖ В ХИРУРГИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА

Ciubotaru A.
СИСТЕМА “EASY CHANGE” ДЛЯ ПОВТОРНЫХ ОПЕРАЦИЙ НА МИТРАЛЬНОМ КЛАПАНЕ

11:15 – 11:30

Кофе-брейк

11:30 – 13:30

Техно-колледж при поддержке компании «MedEng»

Ciubotaru A., Назаров В. М.





МедИнж

НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ

Ваш поставщик: ЗАО НПП «МедИнж»

440004, г. Пенза, ул. Центральная, 1, а/я 2913

Тел./факс: (8412) 38-09-68, 38-11,77, 38-09-59, 38-16-72, 93-47-63

E-mail: meng@sura.ru; WEB-сайт: www.medeng.ru

Механические протезы клапанов сердца «Мединж» экспортируются в 20 стран мира.

Более половины имплантированных в России механических протезов клапанов сердца произведены компанией «МедИнж».

Уникальными особенностями клапанов «МЕДИНЖ» являются:
свободное вращение створок вокруг центральной оси корпуса,
материал – монолитный изотропный пиролитический углерод,
повышенная прочность и тромборезистентность.

ИКС с антитромбогенным и антибактериальным покрытиями манжеты, с редуцированной манжетой, с присоединяемой манжетой, с защитной (антипанусной) пленкой из ПТФЭ позволяют реализовать все лучшие достижения в области кардиохирургии.

Клапано-содержащий протез восходящей аорты выпускается в традиционной модификации и оригинальной - с двумя сосудистыми браншами.

Разнообразие протезов колец для аннулопластики позволяет проводить все варианты реконструкций поврежденных фиброзных колец.

НЕПРЕВЗОЙДЕННОЕ 3D ИЗОБРАЖЕНИЕ ЗА ГРАНЬЮ ПРИВЫЧНЫХ РАМОК



Visionsense Первая и Единственная 3D-HD система с эндоскопами малых диаметров, задающая стандарты 3D видеоэндоскопии высокой четкости.

СТЕРЕОЭНДОСКОПЫ

Эндоскопы с различными вариантами длины, диаметра, направления обзора и восприятия глубины (стереоэффект)

- Поворачиваемые эндоскопы с углом обзора 30°
- Уникальная конструкция эндоскопов для исключительной цвето- и светопередачи в 3D
- Стерилизация автоклавированием или STERRAD™
- Эргономичный разъем подключения световода позволяет эндоскопу удобно лежать в руке хирурга

- Улучшенное анатомическое восприятие
- Превосходная координация движений
- Визуализация высокой четкости



Малый диаметр –
3D-HD визуализация при
малоинвазивной хирургии



Программируемые кнопки



Динамический фокус



АССОЦИАЦИЯ
ТОРАКАЛЬНЫХ ХИРУРГОВ РОССИИ
www.thoracic.ru



ЕВРОПЕЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ТОРАКАЛЬНЫХ ХИРУРГОВ (ESTS)
www.ests.org



АССОЦИАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ
www.medsestre.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СЕРВИС-АГЕНТ КОНГРЕССА:

ООО «Академический Медицинский Центр»
тел./факс: (812) 740-74-62, e-mail: amcorg@mail.ru