

Резолюция

Симпозиума по обмену научной медицинской информацией
«Проблема ГЭРБ с обсуждением возможностей применения опросника GerdQ
как дополнительного инструмента для диагностики ГЭРБ в практике клинициста»
от 26 июня 2013 г.

Resolution

of Symposium on scientific medical communication
«The issue of GERD with discussion of potential of GerdQ
questionnaire as additional tool for GERD diagnostics
in clinician's practice»
of 26 June 2013

Присутствовали:

Ивашкин Владимир Трофимович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН

Трухманов Александр Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор

Маев Игорь Вениаминович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН

Шептулин Аркадий Александрович, доктор медицинских наук, профессор

Баранская Елена Константиновна, доктор медицинских наук, профессор

Лапина Татьяна Львовна, кандидат медицинских наук, доцент

Кайбышева Валерия Олеговна, аспирант

На научном симпозиуме эксперты обсуждали проблемные вопросы диагностики *гастроэзофагеальной рефлюксной болезни* (ГЭРБ).

Были представлены данные по эпидемиологии ГЭРБ в России, рассмотрены возможности применяемых методов диагностики и ограничения в их использовании, перспективы стандартизации подходов к диагностике ГЭРБ.

Приняты экспертные рекомендации, направленные на стандартизацию подходов к диагностике заболевания на амбулаторном этапе медицинской помощи.

С докладами (темами) выступали:

Лапина Татьяна Львовна, кандидат медицинских наук, доцент

Баранская Елена Константиновна, доктор медицинских наук, профессор

Трухманов Александр Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор

Кайбышева Валерия Олеговна, аспирант

Участвовали в дискуссии: В.Т. Ивашкин, А.С. Трухманов, И.В. Маев, А.А. Шептулин, Е.К. Баранская, Т.Л. Лапина, В.О. Кайбышева.

На основании всестороннего обсуждения и дискуссии по представленным темам эксперты приняли следующую резолюцию.

1. ГЭРБ — широко распространенное заболевание с разнообразными проявлениями и грозными осложнениями, уровень диагностики которого

не соответствует его истинной распространенности. Необходимы комплексный подход к проблеме: повышение информированности пациентов для увеличения обращаемости к врачу, разработка и внедрение современных алгоритмов диагностики.

2. Неотъемлемой составляющей диагностического процесса является оценка наличия и выраженности проявлений ГЭРБ. Стандартизованным инструментом для объективной количественной оценки симптомов являются специализированные опросники.

3. Опросник GerdQ, разработанный на основе трех международных опросников, состоит из 6 вопросов для самостоятельной оценки симптомов ГЭРБ пациентом, что делает удобным его использование в рутинной практике.

4. Проведенное в России исследование показало достаточно высокую чувствительность и специфичность опросника GerdQ для выявления пациентов с ГЭРБ, что позволяет рекомендовать его применение для диагностики данного заболевания врачами первичного звена здравоохранения.

5. Пациентам, набравшим 8 и более баллов по опроснику GerdQ, следует назначить лечение ГЭРБ, в первую очередь, ингибиторами протонной помпы, при отсутствии эффекта в течение 2–4 недель требуется консультация специалиста. Лица, набравшие 12 и более баллов, а также с симптомами тревоги (дисфагия, одинофагия, признаки кровотечения) должны быть направлены на эндоскопическое исследование и консультацию специалиста немедленно. Набравшим менее 8 баллов показано проведение симптоматической терапии.

6. Выявленная зависимость частоты обнаружения изменений слизистой оболочки пищевода (эзофагита) при эзофагогастродуоденоскопии и общего балла по опроснику GerdQ может учитываться в качестве дополнительного критерия при решении вопроса о необходимости эндоскопического исследования. Для специалистов практический интерес представляет возможность использования опросника GerdQ для оценки эффективности проводимого лечения (сравнение количества баллов по опроснику до начала и в процессе терапии).