



# Информация об объединенном заседании профильной комиссии по специальности «Гастроэнтерология» Минздрава России и главных гастроэнтерологов субъектов Российской Федерации

А.А. Шептулин

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова» (Сеченовский университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Российская Федерация

**Для цитирования:** Шептулин А.А. Информация об объединенном заседании профильной комиссии по специальности «Гастроэнтерология» Минздрава России и главных гастроэнтерологов субъектов Российской Федерации. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2018;28(6):9–14. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2018-28-6-9-14>

## Joint Meeting of the Specialized Russian Federation Ministry of Health Commission on the Gastroenterology Specialty and the Chief Gastroenterologists of the Russian Federal Subjects

Arkady A. Sheptulin

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow

**For citation:** Sheptulin A.A. Joint Meeting of the Specialized Russian Federation Ministry of Health Commission on the Gastroenterology Specialty and the Chief Gastroenterologists of the Russian Federal Subjects. Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology. 2018;28(6):9–14. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2018-28-6-9-14>

С 8 по 10 октября 2018 г. в Москве проходила XXIV Объединенная Российская гастроэнтерологическая неделя. В рамках данного мероприятия состоялось Объединенное заседание профильной комиссии по специальности «Гастроэнтерология» Минздрава (МЗ) России и главных гастроэнтерологов субъектов Российской Федерации (РФ). С отчетом за прошедший год и изложением основных задач, стоящих перед гастроэнтерологической службой РФ по снижению смертности, выступил главный внештатный гастроэнтеролог МЗ РФ, академик РАН **В.Т. Ивашкин**.

Работа главного внештатного гастроэнтеролога МЗ РФ и возглавляемой им профильной комиссии «Гастроэнтерология» Экспертного совета МЗ РФ осуществлялась за отчетный период по нескольким направлениям.

Как отметил докладчик, основное внимание уделялось выполнению поставленной МЗ РФ задачи по снижению смертности от основных заболеваний органов пищеварения (в первую очередь, язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы). Весной 2018 г. главными вне-

штатными гастроэнтерологами субъектов РФ были представлены планы мероприятий, направленных на снижение смертности от болезней органов пищеварения (БОП) в соответствующих регионах, которые после их всестороннего рассмотрения были утверждены Главным внештатным гастроэнтерологом МЗ РФ.

В трех федеральных округах: Приволжском федеральном округе (ПФО) (главный внештатный гастроэнтеролог – проф. О.П. Алексеева), Уральском федеральном округе (УФО) (главный внештатный гастроэнтеролог – проф. И.Б. Хлынов) и Южном федеральном округе (ЮФО) (главный внештатный гастроэнтеролог – проф. Н.В. Корочанская) был проведен углубленный анализ динамики смертности от БОП (язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы) за первую половину 2018 г. по сравнению с аналогичным периодом 2017 г. Главные внештатные гастроэнтерологи указанных федеральных округов полно и своевременно представили данные о динамике показателей смертности от БОП за упомянутое время (табл. 1).

Таблица 1. Динамика показателей смертности от болезней БОП в ПФО, УФО и ЮФО в первом полугодии 2018 г. по сравнению с первым полугодием 2017 г.

Table 1. Dynamics of mortality rates from digestive system diseases in the Volga, Ural and Southern Federal Districts during the first half of 2018 compared to the first half of 2017

Субъект РФ Subject of the Russian Federation	Динамика общих показателей смертности от БОП и показателей смертности среди трудоспособного населения, в % Dynamics of mortality rates from digestive system diseases and general mortality rates among the working age population, %	Динамика показателей смертности от язвенной болезни, в % Dynamics of mortality rates from peptic ulcer disease, %	Динамика показателей смертности от болезней печени, в % Dynamics of mortality rates from liver diseases, %	Динамика показателей смертности от болезней поджелудочной железы, в % Dynamics of mortality rates from pancreas diseases, %
ПФО Volga Federal District	↑1,9 % (↑2,8 %)	↑2,1 % (↑2,3 %)	↓4,4 % (↓6,2 %)	↑0,5 % (↓10,4 %)
УФО Ural Federal District	↑4,5 % (↑1,5 %)	↑11,3 % (↑7,1 %)	↓0,5 % (↑21,2 %)	↓2,0 % (↑7,4 %)
ЮФО Southern Federal District	↓1,2 % (↓6,2 %)	↓4,3 % (↓17,1 %)	↓1,1 % (↓2,2 %)	↓0,6 % (↓0,8 %)

Комментируя эти цифры, следует сказать, что в ПФО и УФО отмечается сходная динамика, касающаяся роста показателей общей смертности от БОП, а также показателей смертности от язвенной болезни, обусловленного, главным образом, осложнениями, связанными с приемом нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) и антиагрегантов. Это подтверждается тем, что в ПФО указанный рост касался лишь больных пожилого возраста. Было обращено также внимание, что летальные исходы при язвенной болезни и заболеваниях поджелудочной железы, зафиксированные в ПФО, отмечались главным образом в хирургических стационарах и были обусловлены осложненным течением язвенной болезни и острого панкреатита.

И в ПФО, и в УФО наблюдалось снижение общих показателей смертности от заболеваний печени. Но при этом нельзя не обратить внимания на существенный рост показателей смертности от болезней печени и поджелудочной железы у лиц трудоспособного возраста в УФО, что объясняется высоким уровнем потребления алкоголя. Кроме того, было установлено, что значительная часть умерших от болезней органов пищеварения в ПФО не наблюдались в поликлинике, были представлены лицами без определенного места жительства, ведущими асоциальный образ жизни. Это еще раз подчеркивает актуальность диспансерного наблюдения, а также осуществления мероприятий, направленных на ведение больными здорового образа жизни.

Так, успешное межведомственное взаимодействие по вопросам ограничения продажи алкогольной продукции, а также активная санитарно-просветительная работа с использованием радио и телевидения, проводившаяся в ЮФО, привела к снижению там показателей общей смертности

и смертности от язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы.

Вместе с тем проведенный анализ позволяет прийти к заключению, что даже в пределах одного федерального округа динамика показателей смертности от БОП может быть неодинаковой в различных областях.

Так, анализ уровня смертности от БОП, проведенный в Сибирском федеральном округе (СФО) (главный внештатный гастроэнтеролог — проф. В.В. Цуканов), показал, что, несмотря на значительный рост уровня смертности от БОП в Новосибирской области (114,5 %), Кемеровской области (114,5 %), Республике Хакасия (114,0 %), она остается достаточно умеренной (46,5–79,8 на 100 000), соответствующей средним показателям смертности от БОП в РФ, а наибольшее беспокойство вызывает ситуация в Томской области, где показатели смертности от БОП в первом квартале 2018 г. составили 91,2 на 100 000 населения и были самыми высокими среди регионов СФО (табл. 2).

Одной из причин ситуации, сложившейся в Томской области, является самое низкое в СФО количество гастроэнтерологических коек, которое за последние 2 года снизилось до 20 на всю область.

По заданию МЗ РФ начата разработка методических рекомендаций по раннему выявлению онкологических заболеваний органов пищеварения для врачей первичного звена здравоохранения, в которой принимают участие гастроэнтерологи, онкологи, эндоскописты.

Большая работа в отчетном году проводилась Российской гастроэнтерологической ассоциацией (РГА), общероссийской общественной организацией, объединяющей в своих рядах более 14 000 гастроэнтерологов и врачей других специальностей из России и зарубежных стран.

Таблица 2. Динамика показателей смертности (на 100 00 населения) в различных областях СФО в первом полугодии 2018 г. по сравнению с первым полугодием 2017 г.

Table 2. Dynamics of mortality rates (per 10, 000 of the population) in different Siberian Federal District regions during the first half of 2018 as compared to the first half of 2017

Регион Region	1-е полугодие 2017 г. 1st half of 2017	1-е полугодие 2018 г. 1st half of 2018	Динамика (в %) Dynamics (%)
Новосибирская область Novosibirsk Oblast	48,1	51,2	114,5 %
Республика Тыва Republic of Tuva	68,4	62,4	91,2 %
Алтайский край Altai Krai	57,1	57,7	101,0 %
Красноярский край Krasnoyarsk Krai	71,9	76,0	105,7 %
Забайкальский край Zabaykalsky Krai	47,8	56,4	118,0 %
Иркутская область Irkutsk Oblast	56,3	57,8	102,7 %
Кемеровская область Kemerovo Oblast	69,7	79,8	114,5 %
Омская область Omsk Oblast	57,5	59,7	103,8 %
Томская область Tomsk Oblast	78,7	91,2	115,4 %
Республика Бурятия Republic of Buryatia	59,8	63,2	105,7 %
Республика Хакасия Republic of Khakassia	68,5	78,5	114,5 %
Республика Алтай Altai Republic	45,9	46,5	101,3 %

В конце 2017 и 2018 г. были разработаны и опубликованы в «Российском журнале гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» и размещены на сайте РГА клинические рекомендации по диагностике и лечению инфекции *Helicobacter pylori* у взрослых, диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы, диагностике и лечению дискинезий желчевыводящих путей, рациональному использованию нестероидных противовоспалительных препаратов, диагностике и лечению синдрома раздраженного кишечника, диагностике и лечению алкогольной болезни печени, которые, в отличие от предыдущих версий, содержат в себе таких разделы, как графически представленный алгоритм ведения больных, критерии оценки качества оказания медицинской помощи, степень доказательности эффективности лекарственных препаратов.

Крупнейшими мероприятиями, проводимыми в рамках РГА, являются ежегодные Объединенные Российские гастроэнтерологические недели (ОРГН). В проходящей сейчас ОРГН принимают участие свыше 4000 человек из более чем 20 стран. В рамках ОРГН состоятся свыше 70 пленарных и секционных заседаний, клинических симпозиу-

мов и круглых столов, в ходе которых будут рассмотрены наиболее актуальные проблемы патогенеза, диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения. В этом году особое внимание в повестке ОРГН уделено ранней диагностике, профилактике и лечению предраковых заболеваний органов пищеварения. В рамках ОРГН проводится конкурс стендовых докладов, победители которого получают весомые денежные призы.

В 2018 г. состоялись специализированные монотематические научно-практические конференции. Большую работу по их подготовке проводит профессор А.С. Трухманов. Так, в декабре 2017 г. состоялась XXV Всероссийская научно-практическая монотематическая конференция «Intestinum 2017. Воспаление, моторика, микробиом», в которой приняли участие 350 врачей различных специальностей. В феврале 2018 г. была проведена XXVI Всероссийская научно-практическая монотематическая конференция «Желудок 2018. Метаболическая организация функций желудка», в которой участвовало 650 врачей, в июне 2018 г. — XXVII Всероссийская научно-практическая монотематическая конференция «Pancreas 2018. Как сохранить жизнь больным с заболеваниями поджелудочной желе-

зы» (более 300 участников), в сентябре 2018 г. — XXVIII Всероссийская научно-практическая монотематическая конференция «Пищевод 2018» (320 участников, включая ведущих педиатров страны). В декабре 2018 г. планируется проведение XXIX научно-практической монотематической конференции «Intestinum 2018. Воспаление, моторика, микробиом».

На каждой из проведенных конференций соответствующая тематика рассматривалась с мультидисциплинарных позиций. Выступали и отвечали на вопросы специалисты: биологи, генетики, морфологи, эндоскописты, гастроэнтерологи, педиатры, хирурги. Врачи, участвовавшие в работе монотематических конференций, получили глубокие знания по различным разделам. В рамках конференций проходили конкурсы стендовых докладов, оживленные дискуссии во время заседаний и перерывов. Посещение монотематических конференций РГА давало право получить необходимое количество единиц (кредитов) Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НМО) МЗ РФ.

Все большую популярность среди врачей различных специальностей завоевывает учрежденный РГА «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». Журнал продолжает занимать лидирующие позиции среди российской научной периодики по данным Российского индекса научного цитирования.

Приоритет журнала — высокое качество публикуемых материалов. Журнал входит в Перечень ведущих научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Выполнен ряд рекомендаций экспертов Scopus по соответствию критериям отбора для указанной базы данных (например, радикально изменен состав редакционной коллегии).

Полностью модернизирован сайт журнала, журнал переведен на технологически новую публикационную платформу.

Для повышения качества журнала, уровня публикационной этики и прозрачности редакционной работы в 2018 году РГА стала членом Ассоциации научных редакторов и издателей (АНРИ), что представляет собой один из шагов по продвижению журнала в международные базы цитирования.

Большая работа, направленная на улучшение качества оказания помощи пациентам с заболеваниями печени и включавшая в себя образовательные проекты, поддержку молодых ученых и врачей, междисциплинарные и международные проекты, а также научную деятельность, была проведена «Российским обществом по изучению печени» (РОПИП). Нельзя не отметить большой вклад, внесенный в эту работу вице-президентом этого общества профессором М.В. Маевской.

В рамках РОПИП 23–25 марта 2018 г. был проведен ежегодный XXIII международный конгресс «Гепатология сегодня» — одно из наиболее значимых событий в мире гепатологии, на котором обсуждались вопросы патогенеза, диагностики и лечения заболеваний печени. В работе конгресса приняли участие более 800 врачей из России, стран СНГ, Европы, 4 приглашенных лектора в рамках сотрудничества с Европейской ассоциацией по изучению печени (EASL). Организация конгресса, качество презентаций, доступность информации, уровень лекторов были оценены по 5-балльной системе в пределах 4,6–4,9 баллов; 99 % участников нашли информацию, полученную на этом конгрессе, полезной и исчерпывающей. 80 % участников конгресса отметили пользу монотематических конференций, 95 % — пользу клинических разборов.

28 апреля 2018 г. в формате «Школы клинического диагноза академика В.Т. Ивашкина» прошла монотематическая конференция «Дифференциальный диагноз желтухи», в которой приняли участие 150 человек. В виде отдельного сборника были опубликованы редкие клинические наблюдения, обсуждавшиеся в рамках данной Школы.

6 сентября 2018 г. состоялся вебинар, проводившийся профессором М.В. Маевской, с рассмотрением клинических рекомендаций по диагностике и лечению алкогольной болезни печени. 29 сентября в Москве была проведена VI ежегодная конференция «Алкоголь, алкоголизм и последствия», в которой приняли участие более 200 врачей.

В рамках РОПИП были проведены выездные мероприятия: 16 мая 2018 г. — научно-практическая конференция «Актуальные вопросы гепатологии» в Екатеринбурге и 20 сентября 2018 г. — выездная Школа РОПИП «Жизнь с болезнью. Симптомы: интерпретация, значение, лечение» (желудочно-кишечный тракт и печень) в Новосибирске. Запущены 2 наблюдательные программы: «УДХК в профилактике раннего атеросклероза у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени» и «Антиоксиданты, нутрицевтические продукты в улучшении качества жизни пациентов с хроническими диффузными заболеваниями печени».

Активно продолжала свою работу Национальная Школа гастроэнтерологов, гепатологов РГА (исполнительный директор — проф. Е.К. Баранская). За отчетный период было проведено 2 основные (весенняя и осенняя) сессии в Москве, в каждой из которых приняли участие более 1000 врачей.

Были проведены выездные сессии Национальной Школы в Пензе (апрель 2018 г., 350 участников), Сочи (май 2018 г., 250 участников), Ялте (май 2018 г., 250 участников). В ноябре 2018 г. планируется проведение выездной сессии в Омске.

Все лекции московских сессий Школы проходили с интерактивным контролем полученных знаний, необходимых для подготовки к аттестационному и сертификационному экзаменам по гастроэнтерологии.

В работе Школы используются учебные модули в соответствии с российскими и международными стандартами подготовки гастроэнтерологов, проводится интерактивный тренинг по решению клинических задач и обсуждению клинических разборов, представляются возможности для установления профессиональных контактов.

В помощь слушателям к каждой сессии издается «Силлабус Школы» (краткое содержание курса), в который включаются слайды, а также краткое содержание лекций со ссылками на новейшие исследования.

Таким образом, можно отметить, что профильной комиссией МЗ РФ по специальности «Гастроэнтерология» проводится большая работа, направленная на своевременное выявление и лечение заболеваний органов пищеварения (прежде всего, онкологических) и предупреждение их осложнений, а также повышение образовательного уровня и профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в организации медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями.

Вместе с тем, задача снижения смертности населения РФ от БОП остается в настоящее время наиболее важной, что определяет необходимость продолжения активного проведения широкого круга мероприятий, включающих в себя информирование населения о факторах риска заболеваний органов пищеварения, правильном питании, здоровом образе жизни и пагубном влиянии алкоголя и его суррогатов; совершенствование диспансерного наблюдения пациентов с язвенной болезнью, заболеваниями печени и поджелудочной железы; проведение обязательного тестирования на инфекцию *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) и ее последующей эрадикации у всех больных язвенной болезнью, а также у пациентов, которым планируется проведение лечения НПВП, проведение первичных диагностических эзофагогастродуоденоскопий и колоноскопий лицам в возрасте от 45 до 70 лет в рамках профилактики и раннего выявления рака желудка и колоректального рака, активное межведомственное взаимодействие по вопросам ограничения продаж алкогольной продукции, повышение квалификации врачей первичного звена здравоохранения. Проведение указанных мероприятий позволит добиться существенного снижения смертности от заболеваний органов пищеварения.

Главный внештатный гастроэнтеролог Северо-Западного федерального округа (СЗФО) профессор **А.Ю. Барановский** в своем докладе уделил основное внимание динамике показателей заболеваемости и смертности от БОП и мерах, принимаемых по их снижению. Показатели заболеваемости и распространенности БОП в 2017 и 2016 гг. в СЗФО оказались почти одинаковыми (соответственно 35,2 и 116,7; 35,3 и 115,5 на 1000 населения) и существенно не отличались от таковых в среднем по РФ (35,6 и 35,4; 114,9 и 114,4 на 1000 населения).

Показатели смертности от БОП и новообразований органов пищеварения в 2017 г. (соответственно 70,6 и 45,28 на 1000 населения) также были сходными с таковыми в среднем по РФ (68,8 и 39,78 на 1000 населения). При этом в 2017 г. в СЗФО отмечалось незначительное повышение показателей смертности от БОП (70,6 на 100 000 населения) по сравнению в 2015 г. (68,9 на 100 000 населения).

Основными причинами увеличения смертности от заболеваний органов пищеварения были сохранение высокого уровня потребления алкоголя населением, неадекватная профилактика инфекции *H. pylori* и ее недостаточно эффективная эрадикация, низкая эффективность мероприятий канцерпревенции и ранней диагностики опухолей органов пищеварения. Так, оказалось, что лишь у 45,5 % больных выбранные схемы эрадикации соответствовали принятым в настоящее время рекомендациям. Только у 35,7 % пациентов с язвами желудка старше 60 лет проводилась биопсия для подтверждения ее доброкачественного характера.

Снижению заболеваемости и смертности от БОП (включая злокачественные новообразования) могут способствовать следующие меры: выполнение программ динамического наблюдения за больными с предраковыми заболеваниями, участие гастроэнтерологов во всех доступных видах медико-просветительной работы, совершенствование системы непрерывного профессионального образования врачей и улучшение условий их работы, адекватное обеспечение медицинских учреждений современными средствами лабораторного и инструментального обследования больных. (Более подробный анализ показателей заболеваемости и смертности от БОП в СЗФО и меры, принимаемые по их снижению, представлены А.Е. Барановским и соавт. в оригинальной статье, которая будет опубликована в «Российском журнале гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»).

Главный внештатный гастроэнтеролог МЗ Новосибирской области (НСО) **Д.Л. Непомнящих** провел в своем выступлении анализ мероприятий по снижению смертности от БОП в НСО. Смертность населения от БОП в структуре общей смертности в НСО в 2017 г. (3,7 %) несколько снизилась по сравнению с 2015 г. (5,0 %). В структуре причин смерти лидирующие позиции занимают болезни печени (46 %); далее следуют мезентериальный тромбоз (20,6 %), панкреонекроз (13,4 %), другие хирургические заболевания (13,4 %), осложненные формы язвенной болезни (8,7 %).

В число мероприятий, направленных на снижение смертности от БОП в НСО, входят: проведение выездных проверок в лечебно-профилактические учреждения, учет пациентов с заболеваниями печени, поджелудочной железы, язвенной болезни. В результате подобного подхода доля больных, взятых на диспансерное наблюдение из числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом бо-

лезней печени и поджелудочной железы, выросла с 57,7 % (январь 2018 г.) до 86,8 % (август 2018 г.).

Повышению профессионального уровня врачей-гастроэнтерологов, терапевтов, хирургов, эндоскопистов способствует их участие в работе Российской гастроэнтерологической недели, Национальной Школы гастроэнтерологов, областной школы терапевтов, обучающих семинаров, вебинаров, круглых столов.

На сайтах, в портале «О здоровье», блоге «Будь здоров в Новосибирске», социальных сетях размещаются материалы о факторах риска возникновения язвенной болезни, циррозов печени, хронического панкреатита, пропаганде здорового образа жизни. Организуются массовые мероприятия для различных групп населения в рамках Всемирного дня борьбы с гепатитом, Всероссийского дня трезвости и борьбы с алкоголизмом. Проводятся информационно-образовательные мероприятия, направленные на предупреждение БОП, в рамках культурно-образовательного проекта «Открытый университет Сибири — 2016», видеоконференций для родителей «Будущее наших детей». Все эти меры способствуют снижению заболеваемости и смертности от БОП.

Главный внештатный гастроэнтеролог Департамента здравоохранения и фармации Ярославской области **С.В. Зайцев** охарактеризовал в своем выступлении современное состояние гастроэнтерологической службы в Ярославской области. Штат врачей-гастроэнтерологов в области составляет 33 человека, из них 29 врачей трудятся в Ярославле, 4 врача — в г. Рыбинске. Из них 87,9 % гастроэнтерологов являются аттестованными, причем 45,5 % врачей имеют высшую квалификационную категорию. В области развернуты 74 круглосуточные гастроэнтерологические койки и 32 дневные, при этом число дней их работы составляет соответственно 305,1 и 361,9 дня.

Распространенность БОП среди населения Ярославской области в 2017 г. (75,3 на 1000 населения) несколько возросла по сравнению с 2016 г. (72,6 на 1000 населения), однако она находится на существенно более низком уровне, чем в Центральном федеральном округе (ЦФО) и в среднем по РФ (соответственно 92,6 и 112,2 на 1000 населения).

### Сведения об авторе

**Шептулин Аркадий Александрович** — доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова» (Сеченовский университет), г. Москва, Российская Федерация.  
Контактная информация: arkalshep@gmail.com; 119991, г. Москва, Погодинская ул., д. 1, корп. 1.

Заболеваемость населения области БОП в 2017 г. (17,8 на 1000 населения) несколько снизилась по сравнению с 2016 г. (18,4 на 1000 населения), соответствует таковой в ЦФО (17,7 на 1000 населения) и существенно уступает заболеваемости БОП в среднем по РФ (26,9 на 1000 населения).

Анализ динамики показателей смертности от БОП в Ярославской области за 7 месяцев 2018 г. по сравнению с соответствующим периодом 2017 г. свидетельствовал об уменьшении общего числа умерших от БОП (соответственно 699 и 733 человека), язвенной болезни (70 и 87 человек), болезней поджелудочной железы (118 и 131 человек) и увеличении числа умерших от болезней печени (331 и 303 человека). Основной причиной смерти в последней группе были токсические (прежде всего, алкогольные) поражения печени.

К основным проблемам, связанным с оказанием медицинской помощи больным с БОП в Ярославской области, являются отсутствие специализированных гастроэнтерологических врачебных приемов в муниципальных районах области, а также нехватка эндоскопической аппаратуры и врачей-эндоскопистов. Для решения основной задачи, стоящей перед гастроэнтерологической службой Ярославской области (снижение смертности населения от БОП), ведется мониторинг заболеваемости БОП, осуществляется выборочная экспертиза медицинской документации умерших пациентов с представлением результатов анализа в областной Департамент здравоохранения и фармации, проводится консультативная и методическая работа при выездах в муниципальные районы области в рамках «выездных поликлиник». Большое внимание уделяется повышению профессионального уровня специалистов-гастроэнтерологов, в том числе благодаря участию в мероприятиях, проводимых РГА (Объединенная Российская гастроэнтерологическая неделя, монотематические конференции РГА, сессии Национальной школы гастроэнтерологов).

Участники объединенного заседания обменялись мнениями о заслушанных докладах и подчеркнули необходимость использовать представленный в них опыт при проведении мероприятий, направленных на дальнейшее снижение заболеваемости и смертности от БОП, в других регионах РФ.

### Information about the author

**Arkady A. Sheptulin** — Dr. Sci. (Med.), Prof., Internal Diseases Department, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation.  
Contact information: arkalshep@gmail.com; 119991, Moscow, Pogodinskaya str., 1, building 1