



# ОГЛАВЛЕНИЕ

Участники издания.....	4
Список сокращений и условных обозначений.....	5
Предисловие.....	7
Современные подходы к улучшению качества оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».....	8
<b>Глава 1. Заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.....</b>	<b>15</b>
1.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.....	15
1.2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.....	23
1.3. НПВП-гастропатия.....	34
1.4. Функциональная диспепсия.....	45
1.5. Инфекция <i>H. pylori</i> у взрослых.....	53
1.6. Дисфагия.....	60
1.7. Эозинофильный эзофагит.....	71
1.8. Инфекционный эзофагит.....	77
1.9. Пищевод Баррета.....	84
1.10. Ахалазия кардии и кардиоспазм.....	91
<b>Глава 2. Заболевания кишечника.....</b>	<b>100</b>
2.1. Язвенный колит у взрослых.....	100
2.2. Болезнь Крона у взрослых.....	117
2.3. Синдром раздраженного кишечника.....	132
2.4. Хронический запор у взрослых.....	143
2.5. <i>Clostridium difficile</i> — ассоциированная болезнь.....	150
2.6. Дивертикулярная болезнь ободочной кишки у взрослых.....	157
<b>Глава 3. Заболевания печени и желчевыводящих путей.....</b>	<b>169</b>
3.1. Хронический вирусный гепатит В у взрослых.....	169
3.2. Хронический вирусный гепатит С у взрослых.....	181
3.3. Аутоиммунный гепатит.....	189
3.4. Алкогольная болезнь печени у взрослых.....	196
3.5. Неалкогольная жировая болезнь печени.....	207
3.6. Дискинезия желчевыводящих путей.....	215
3.7. Желчнокаменная болезнь.....	229
3.8. Холестаз: первичный склерозирующий холангит и первичный билиарный холангит.....	239
3.9. Цирроз печени.....	249
<b>Глава 4. Заболевания поджелудочной железы.....</b>	<b>286</b>
4.1. Хронический панкреатит.....	286
4.2. Эндокринная недостаточность поджелудочной железы.....	296
Список литературы.....	309
Справочник лекарственных средств.....	309

## УЧАСТНИКИ ИЗДАНИЯ

---

### Главный редактор

*Маев Игорь Вениаминович* — доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации, член Комитета по методическим рекомендациям (Global Guidelines) Всемирной организации гастроэнтерологов

### Авторский коллектив

*Андреев Дмитрий Николаевич* — кандидат медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

*Бордин Дмитрий Станиславович* — доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, профессор кафедры поликлинической терапии и семейной медицины ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ «Московский клинический научный центр им. А.С. Логинова» ДЗМ

*Дольник Айгуль Фаимовна* — врач-терапевт, врач-гастроэнтеролог ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г. Казани

*Заборовский Андрей Владимирович* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фармакологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

*Касимова Любовь Николаевна* — ассистент кафедры общей гигиены ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г. Казани

*Маев Игорь Вениаминович* — доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации, член Комитета по методическим рекомендациям (Global Guidelines) Всемирной организации гастроэнтерологов

*Степанов Роберт Михайлович* — аспирант кафедры общей гигиены ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующий отделением платных услуг АО «Городская клиническая больница № 12» г. Казани, врач-терапевт, врач-профпатолог

*Чернобровкина Гульнара Ильдаровна* — ассистент кафедры общей гигиены ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, заместитель главного редактора ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»

*Шулаев Алексей Владимирович* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

---

◆	— торговое название лекарственного средства и/или фармацевтическая субстанция
♠	— лекарственное средство не зарегистрировано в Российской Федерации
АБ	— антибиотик
АБП	— алкогольная болезнь печени
АД	— артериальное давление
АЖ	— асцитическая жидкость
АИГ	— аутоиммунный гепатит
АЛТ	— аланинаминотрансфераза
АМА	— антимитохондриальные антитела
АСТ	— аспартатаминотрансфераза
БК	— болезнь Крона
ВГВ	— вирус гепатита В
ВГН	— верхняя граница нормы
ВГС	— вирус гепатита С
ВЗК	— воспалительные заболевания кишечника
ВПГ	— вирус простого герпеса
ВРВ	— варикозно расширенные вены
ГГТП	— гаммаглутамилтранспептидаза
ГК	— глюкокортикоиды
ГРС	— гепаторенальный синдром
ГЦК	— гепатоцеллюлярная карцинома
ГЭРБ	— гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
ДНК	— дезоксирибонуклеиновая кислота
ДПК	— двенадцатиперстная кишка
ДЖВП	— дискинезией желчевыводящих путей
ЖКБ	— желчнокаменная болезнь
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ЖП	— желчный пузырь
ЗФТ	— заместительная ферментная терапия
ИАБК	— индекс активности болезни Крона
ИАРА	— илеоанальный резервуарный анастомоз
ИМТ	— индекс массы тела
ИПП	— ингибиторы протонной помпы
ИФА	— иммуноферментный анализ
КМ	— кишечная метаплазия
КТ	— компьютерная томография
МРТ	— магнитно-резонансная томография
МРХПГ	— магнитно-резонансная холангиопанкреатография
МТ	— масса тела
НАЖБП	— неалкогольная жировая болезнь печени
НАСГ	— неалкогольный стеатогепатит
НПВП	— нестероидные противовоспалительные препараты
НПС	— нижний пищеводный сфинктер

ОБП	— органы брюшной полости
ПБ	— пищевод Баррета
ПБХ	— первичный билиарный холангит
ПВТ	— противовирусная терапия
ПГ	— портальная гипертензия
ПЖ	— поджелудочная железа
ПСХ	— первичный склерозирующий холангит
ПФ	— панкреатический фермент
ПЭ	— печеночная энцефалопатия
РНК	— рибонуклеиновая кислота
СД	— стандартная доза
СО	— слизистая оболочка
СОЭ	— скорость оседания эритроцитов
СБП	— спонтанный бактериальный перитонит
СРБ	— С-реактивный белок
СРК	— синдром раздраженного кишечника
УДХК	— урсодезоксихолевая кислота
УЗИ	— ультразвуковое исследование
ФД	— функциональная диспепсия
ХВГВ	— хронический вирусный гепатит В
ХВГС	— хронический вирусный гепатит С
ХП	— хронический панкреатит
ХС	— холестерин
ХЭ	— холецистэктомия
ЦП	— цирроз печени
ЩФ	— щелочная фосфатаза
ЭГДС	— эзофагогастродуоденоскопия
ЭоЭ	— эозинофильный эзофагит
ЭПН	— экзокринная панкреатическая недостаточность
ЭПСТ	— эндоскопическая папиллосфинктеротомия
ЭРХПГ	— эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
ЭТ	— эрадикационная терапия
ЭУЗИ	— эндоскопическое ультразвуковое исследование
ЯБ	— язвенная болезнь
ЯК	— язвенный колит
MELD (Model for End-Stage Liver Disease)	— модель терминальной стадии заболевания печени

## ПРЕДИСЛОВИЕ

---

Болезни органов пищеварения относятся к числу наиболее распространенных заболеваний в амбулаторной практике. Однако стремительный ритм работы первичного звена часто не позволяет врачам-гастроэнтерологам изучить все многообразные и нередко объемные образовательные материалы. Поэтому целью нашей работы было создание удобного для ежедневного использования и лаконичного по объему и содержанию практического руководства, основанного на актуальных клинических рекомендациях Российской гастроэнтерологической ассоциации и Минздрава России.

В книге отражены современные методы диагностики и лечения наиболее часто встречающихся в практике врача-гастроэнтеролога заболеваний органов пищеварения. Важным подспорьем в рутинной работе врача являются информационные блоки, описывающие сроки временной нетрудоспособности, а также удобные при взаимодействии с пациентом разделы речевых модулей, позволяющие систематизировать лечение тех или иных заболеваний органов пищеварения.

Руководство окажется полезным как для гастроэнтерологов, так и для других врачей, участвующих в диагностике и лечении гастроэнтерологических больных, — терапевтов, инфекционистов, врачей общей практики и других специалистов.

*Маев Игорь Вениаминович,*  
доктор медицинских наук, профессор, академик РАН,  
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней  
и гастроэнтерологии лечебного факультета Московского государственного  
медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова,  
член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации,  
член Комитета по методическим рекомендациям (Global Guidelines)  
Всемирной организации гастроэнтерологов

# СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

---

## ПРОЦЕССНЫЙ ПОДХОД К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Трудовая функция врача-гастроэнтеролога «Оказание медицинской помощи населению по профилю “гастроэнтерология”», описана в профессиональном стандарте «Врач-гастроэнтеролог», утвержденного приказом Минтруда России от 11 марта 2019 г. №139н

Описание процесса необходимо для систематизации документов, определяющих деятельность, определения показателей результативности, идентификации и минимизации рисков, устранения временных потерь на многократные инструктажи новых сотрудников. Цель процесса — профилактика, диагностика и лечение заболеваний и(или) состояний пищеварительной системы; медицинская реабилитация пациентов.

Показатели результативности процесса:

- процент расхождений предварительного и клинического диагнозов;
- удовлетворенность пациентов оказанной помощью;
- повторное обращение не госпитализированных пациентов.

Критические контрольные точки процесса — важнейшие этапы, на которых становится возможным устранить риски, влияющие на качество и безопасность медицинской деятельности, или свести их к приемлемому уровню.

Владелец процесса — врач-гастроэнтеролог.

Функции процесса/трудовые функции: диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы.

Вход процесса (может быть несколько): пациент, которому необходима медицинская помощь; ожидания пациента в отношении качества оказываемой медицинской помощи. Выход процесса (у одного входа может быть несколько выходов и наоборот): пациент, которому оказана медицинская помощь; gap-разрыв между «ожидаемым» и «воспринятым» качеством медицинской помощи.

Выход одного подпроцесса является входом другого подпроцесса. Параметры, правила и методы выполнения процесса сведены в матрицу соответствия, которая имеет вид, представленный в таблице «Приемы, правила и методы процесса первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю “гастроэнтерология”».



Диагностика заболеваний и(или) состояний пищеварительной системы



Назначение лечения пациентам с заболеваниями и(или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности



Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и(или) состояниями пищеварительной системы



Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала



Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения



Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и(или) состояниями пищеварительной системы



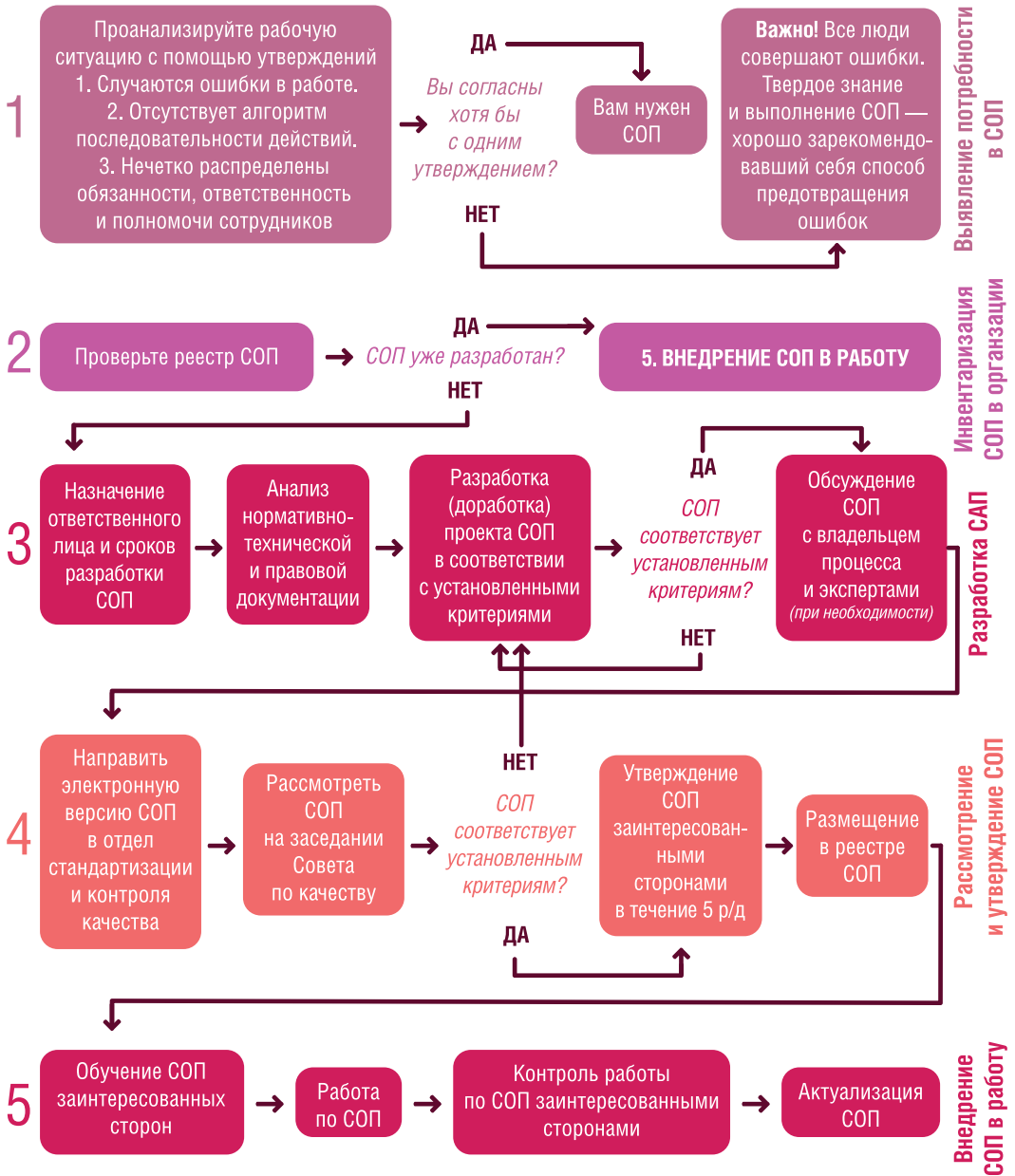
Методы качества: процессный подход, системное управление, постоянное улучшение

Составляющие процесса (на примере оказания неотложной помощи)							
Выход	Функции (1, 2, 3,....)	Регламентация деятельности	Ресурсы процесса			Выход	
			Сроки	Исполнители	Мат.-тех. обеспечение		
Мониторинг							
Измеряемые показатели							
<b>Базовый уровень</b>							
Пациент: свойство А (состояние здоровья)	Сортировка Диагностика Медицинская помощь	Клинические ре- комендации  Критерии качества  Ведомственные документы СОП	2 ч	ДИ (полномо- чия, ответствен- ность). Сертификат – подлинность (комплетент- ность)	Стандарт ос- нащения	Результативность процесса: <i>процент расхожде- ний предваритель- ного и клиническо- го диагнозов</i>  Удовлетворенность пациентов	Пациент: свойство А1  свойство Б1
<b>Продвинутый уровень</b>							
Управление ожиданиями пациентов	-	МЦБ пациентов  РЗН  JCI  ИСО	Нормативы организации  Бенчмаркинг  ЛИН	Портфолио  Аккредитация  Корпоративные ценности	-	Критические контрольные точки ( <i>несоответствия</i> )  Бенчмаркинг  JCI	WOM- маркетинг

Приемы, правила и методы процесса первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю “гастроэнтерология”

Функции процесса	Документы, регламентирующие деятельность	Ресурсы процесса		Мониторинг и контроль процесса
		Сроки исполнения	Исполнители: компетентность, полномочия, ответственность	
1. Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	<p>Действующие порядки, стандарты, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи (ссылка на сайт Минздрава России <a href="http://cg.gosminzdrav.ru/#!/">http://cg.gosminzdrav.ru/#!/</a>) и стандартные операционные процедуры медицинской организации</p>	18 мин, QR-код на проект Приказа Минздрава России «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача — аллерголога-иммунолога, врача-гастроэнтеролога, врача-гематолога, врача-инфекциониста, врача-профпатолога, врача-ревматолога, врача-кардиолога Детского»	Указываются конкретные требования организации к должности: права и обязанности (должностная инструкция), виды ответственности; требования к внешнему виду и соблюдению правил коммуникации	Мониторинг показателей результативности процесса: экспертиза качества лечения; гар-анализ результатов анкетирования пациентов.
2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности		Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Мониторинг показателей результативности процесса: экспертиза качества лечения; гар-анализ результатов анкетирования пациентов.
3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы		Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Мониторинг показателей результативности процесса: экспертиза качества лечения; гар-анализ результатов анкетирования пациентов.
4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы		Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Мониторинг показателей результативности процесса: экспертиза качества лечения; гар-анализ результатов анкетирования пациентов.
5. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Рабочее место врача-гастроэнтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Шкаф для документов — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неотложной помощи — 1 Ростомер и напольные весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906Н	Мониторинг показателей результативности процесса: экспертиза качества лечения; гар-анализ результатов анкетирования пациентов.

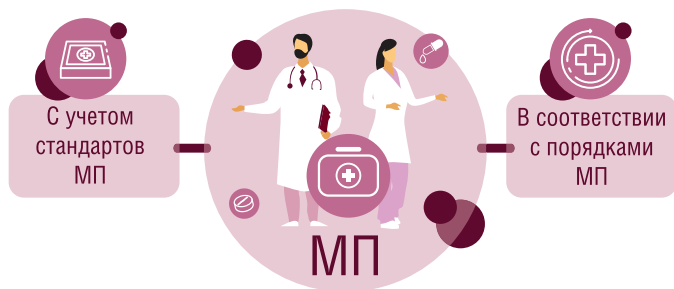
## Процессный подход — декомпозиция процессов до СОП



## СТАНДАРТИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МП)

### ШАГ № 1 РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

2012 г. — Закон № 323-ФЗ, ст. 37 «Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи»



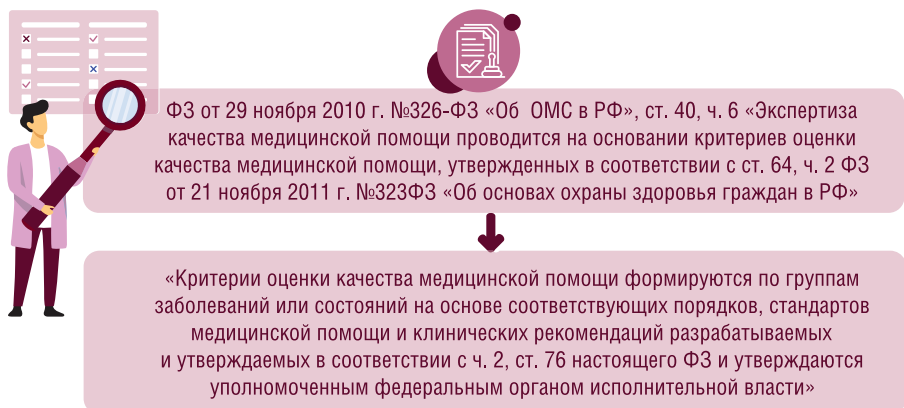
### ШАГ № 2 РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2019 г. — Закон № 323-ФЗ, ст. 37 «Организация оказания медицинской помощи»



### ШАГ № 3 РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

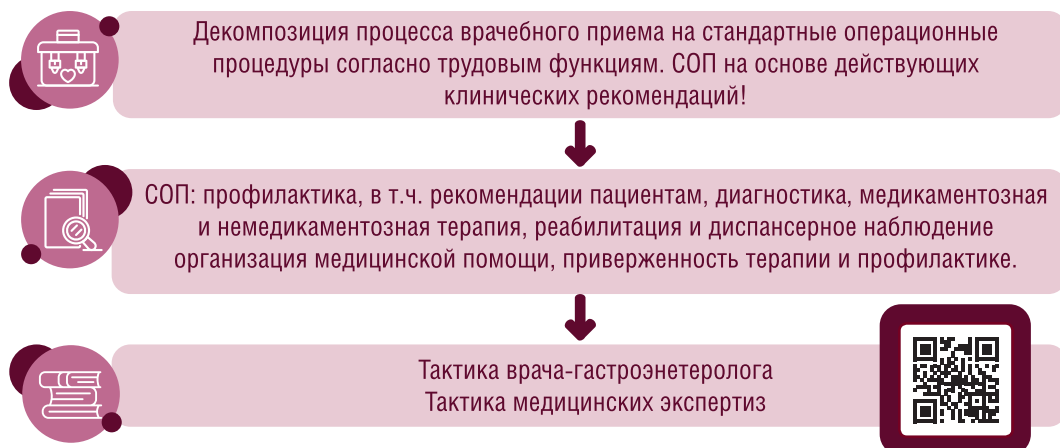
2019 г. — Закон № 326-ФЗ, ст. 40, ч. 6 «Экспертиза качества медицинской помощи»



## ЭФФЕКТЫ СТАНДАРТИЗАЦИИ:



## ОПТИМИЗАЦИЯ ВРАЧЕБНОГО ПРИЕМА



### Эффекты регламентации деятельности:

- упрощение внутренних взаимодействий между подразделениями;
- бережливое производство;
- увеличение среднего уровня компетенции сотрудников;
- идентифицированные и проанализированные риски представленного процесса.

## ЮРИДИЧЕСКАЯ ГРАМОТНОСТЬ ВРАЧЕЙ

### ИНТЕРНИСТ

Национальное общество усовершенствования врачей им. С.П. Боткина



Ю.Э. Меженков «Цена ошибки»

