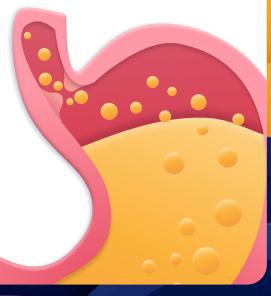


ГЭРБ под контролем: Полезные и эффективные опросники

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь — одно из наиболее распространённых заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта. **Точная диагностика и мониторинг эффективности лечения во многом определяют прогноз заболевания.**

В клинической практике врача-гастроэнтеролога и терапевта применение стандартизованных опросников существенно облегчает работу и повышает качество ведения пациентов.



Преимущества опросников при ГЭРБ¹:

- Быстрая скрининговая диагностика
- Объективная оценка выраженности симптомов
- Контроль эффективности проводимой терапии
- Мониторинг качества жизни пациентов
- Возможность применения в амбулаторных условиях

1. Опросник GerdQ — «золотой стандарт» первичной диагностики

Международный опросник GerdQ, разработанный в рамках исследования DIAMOND, считается наиболее валидным инструментом для диагностики ГЭРБ в первичном звене здравоохранения^{1,2}.

Структура опросника:

- Группа А:**
 - симптомы в пользу ГЭРБ (изжога, регургитация)
- Группа В:**
 - симптомы против ГЭРБ (боль в эпигастрии, тошнота)
- Группа С:**
 - влияние на качество жизни (нарушение сна, потребность в дополнительных лекарствах)

Диагностические критерии²:

- Общий балл ≥ 8 — диагноз ГЭРБ**
- Группа С ≥ 3 балла — выраженная ГЭРБ**
- Чувствительность: Специфичность:**
65,4% 91,7%

2. Опросник QUEST — комплексная оценка симптомов

Разработан для детального анализа симптоматики ГЭРБ и включает оценку как типичных, так и атипичных проявлений заболевания¹.

Особенности применения:

- Учитывает широкий спектр симптомов
- Позволяет дифференцировать ГЭРБ от функциональной диспепсии
- Эффективен для мониторинга динамики состояния

3. FSSG (Frequency Scale for Symptoms of GERD) — японская модель

Опросник FSSG широко применяется в азиатских популяциях и показал высокую диагностическую ценность при работе с пациентами восточного происхождения³.

Преимущества FSSG:

- 12 целевых вопросов
- Пороговое значение ≥ 8 баллов для диагностики ГЭРБ
- Корреляция с эндоскопическими данными
- Учёт диспептических симптомов наряду с рефлюксными

4. RDQ (Reflux Disease Questionnaire) — детализированная оценка

Один из первых стандартизованных опросников для ГЭРБ, послуживший основой для создания современных инструментов диагностики¹.

Клиническое значение:

- Фокус на типичных симптомах рефлюкса
- Оценка частоты и интенсивности проявлений
- Возможность мониторинга ответа на терапию

5. GERD-HRQL — специализированная оценка качества жизни

Опросник GERD-HRQL (Health-Related Quality of Life) разработан специально для оценки влияния симптомов ГЭРБ на качество жизни пациентов⁴.

Структурные особенности:

- 11 вопросов о симптомах и проблемах
- Оценка удовлетворённости состоянием здоровья
- Возможность динамического наблюдения
- Русскоязычная версия прошла валидацию

6. RSI (Reflux Symptom Index) — внепищеводные проявления

RSI предназначен для выявления ларингофарингеального рефлюкса и оценки внепищеводных симптомов ГЭРБ¹.

Диагностические возможности:

- Выявление «немой» ГЭРБ с преобладанием ЛОР-симптомов
- Оценка хронического кашля, осиплости
- Пороговое значение >13 баллов

Стратегия применения опросников в клинической практике

Этапность использования^{1,2}:

1 **Первичная консультация**
GerdQ для скрининга

2 **Детализация симптомов**
QUEST или FSSG

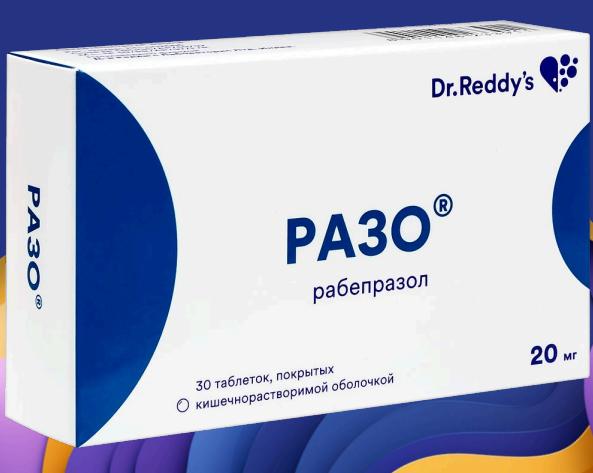
3 **Оценка качества жизни**
GERD-HRQL

4 **Контроль лечения**
повторное тестирование через 4-8 недель

Рациональная фармакотерапия: место рабепразола

При подтверждении диагноза ГЭРБ опросниками **основу лечения составляют ингибиторы протонной помпы**. Рабепразол (Разо) демонстрирует особые преимущества в терапии ГЭРБ^{1,2}:

Фармакологические особенности Разо[®]:



- ▷ **Независимость** от полиморфизма CYP2C19
- ▷ **Быстрое начало действия** (рН≥4 через 1 час)
- ▷ **Минимальные** лекарственные взаимодействия
- ▷ **Высокая эффективность** при рефрактерной ГЭРБ

Схемы назначения:

Эрозивная ГЭРБ:
20 мг/сут **4-8 недель**

Неэрозивная ГЭРБ:
10-20 мг/сут **4 недели**

Поддерживающая терапия:
10 мг/сут **длительно**

Практические рекомендации по применению опросников

- 1 Используйте GerdQ** как первичный скрининг у всех пациентов с жалобами на изжогу
- 2 Применяйте FSSG** у пациентов с преобладанием диспептических симптомов
- 3 Включайте GERD-HRQL** при планировании длительной терапии
- 4 Контролируйте динамику** повторным тестированием каждые 4-8 недели
- 5 Документируйте результаты** для объективизации эффекта лечения

Заключение:

Современные опросники для диагностики ГЭРБ представляют собой валидные, простые в использовании инструменты, которые существенно повышают качество диагностики и мониторинга заболевания.

Рациональное применение опросников в сочетании с эффективной фармакотерапией рабепразолом позволяет достичь оптимальных результатов лечения и улучшить качество жизни пациентов с ГЭРБ.

Список сокращений

ГЭРБ — гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
ИПП — ингибиторы протонной помпы
ЛОР — лор-органы

pH — показатель кислотности
НЭРБ — неэрозивная рефлюксная болезнь

**Достаточно одного РАЗО®
в сутки***

* РАЗО® 20 мг принимается
1 раз в сутки для лечения ГЭРБ⁷

Согласно результатам исследования GERBERA, заживление эрозий через 4 недели отмечалось у 90,5% пациентов с эрозивным эзофагитом при применении РАЗО® в дозе 20 мг 1 раз в сутки⁸



Источники

** РАЗО® — победитель премии «Товар года 2024» в номинации «Динамично развивающийся бренд последнего поколения» в категории «Гастроэнтерологические препараты (лечение кислотозависимых заболеваний), иностранный производитель».

1. Ахмедова П. Н., Чамсундинов Н. У. Диагностические подходы к гастроэзофагеальной рефлюксной болезни //Актуальные вопросы внутренней медицины: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Махачкала. - 2024. - Т. 31. - С. 38-53.
2. Дехнич Н. Н., Коваленко Т. Н., Шадрина Н. Е. Хронический кашель у пациента с неэрозивной рефлюксной болезнью: клинический случай //Клинический разбор в общей медицине. - 2024. - Т. 5. - №. 6. - С. 12-17.
3. Кайбышева В.О., Кучерявый Ю.А., Трухманов А.С. и др. Результаты многоцентрового наблюдательного исследования по применению международного опросника GerdQ для диагностики гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в российской практике // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопротологии. — 2013. — Т. 23, № 2. — С. 15-23.
4. Ионова Т.И., Никитина Т.П., Маевская Е.А. и др. Разработка русской версии опросника для оценки качества жизни у больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью – GERD-HRQL // Терапевтический архив. — 2020. — Т. 92, № 8. — С. 12-17.
5. Маев И.В., Ивашкин В.Т., Царьков П.В. и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни // Российская гастроэнтерологическая ассоциация. — 2020.
6. Цуканов В.В., Каспаров Э.В., Васютин А.В. и др. Эффективность рабепразола для лечения кислотозависимых заболеваний // Гастроэнтерология. — 2018. — № 3. — С. 115-120.
7. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата РАЗО® 20 мг РУ ЛП-002666.
8. Цуканов В. В. и соавт. Эффективность рабепразола для лечения различных клинических вариантов ГЭРБ: результаты исследования GERBERA. Медицинский совет. 2022; 16(7): 28-35.