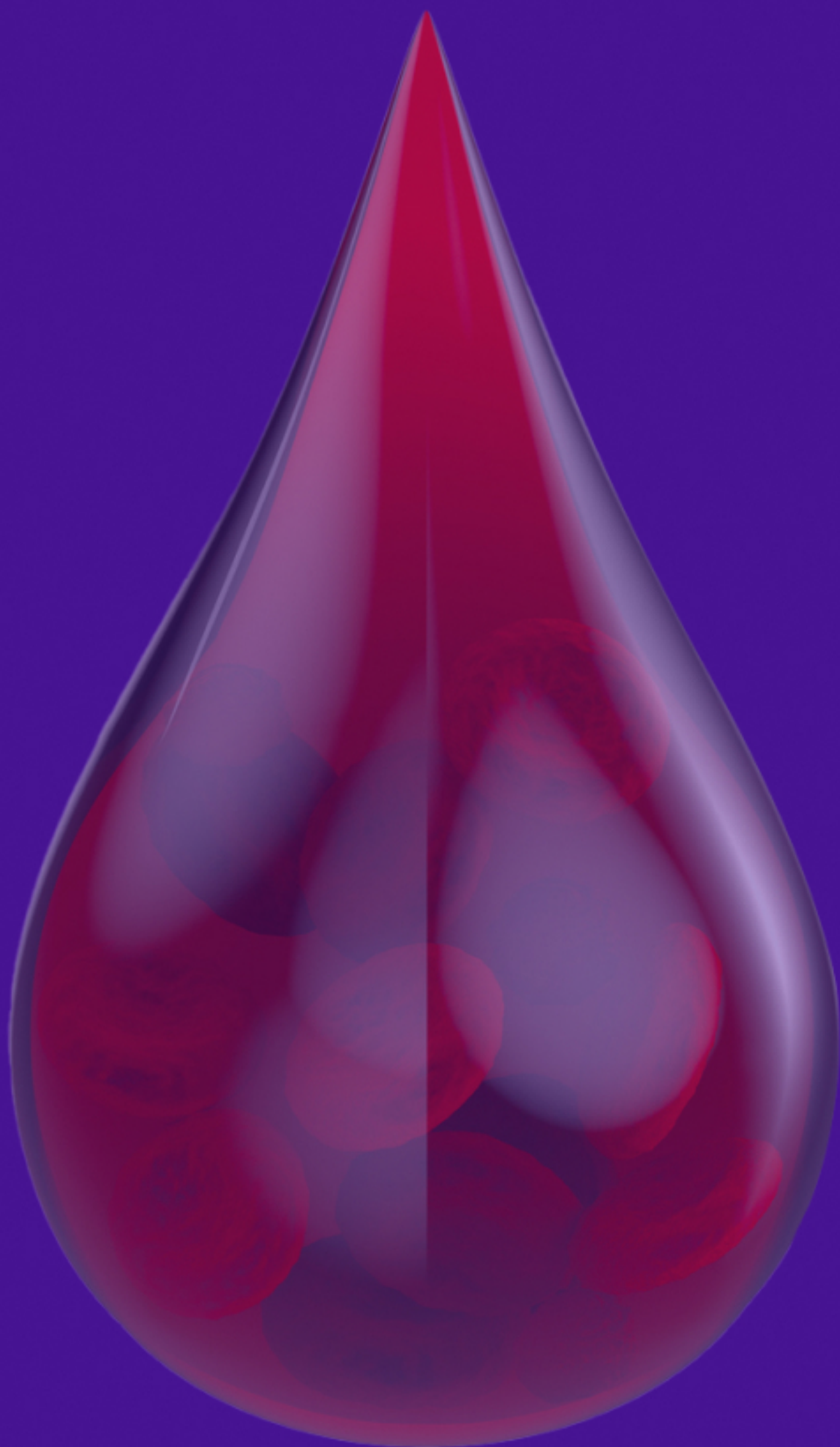


Оценка риска эндоскопического вмешательства при кровотечении из верхних отделов ЖКТ

Для определения необходимости эндоскопического, эндоваскулярного или хирургического вмешательства используют **шкалу Глазго-Блэтчфорда** (The Glasgow-Blatchford Bleeding Score, GBS)*. Каждому клиническому и лабораторному показателю присваивается **определённое количество баллов**, после чего рассчитывают их сумму (максимум — 23; см. табл. 1). **Значение >6 баллов связано с более чем двукратным увеличением вероятности выполнения вмешательства**.**



Показатель			Баллы
Частота сердечных сокращений (ударов в минуту) ≥100			1
Систолическое артериальное давление (мм рт. ст.)		100-109	1
		90-99	2
		<90	3
Мочевина (ммоль/л)		6,5-7,9	2
		8,0-9,9	3
		10,0-24,9	4
		≥25	6
Гемоглобин (г/л)	Мужчины	120-130	1
		100-119	3
		<100	6
	Женщины	100-120	1
		<100	6
Мелена			1
Обморок			2
Заболевание печени			2
Сердечная недостаточность			2

*Орпен-Палмер Дж., Стэнли А. Дж. Обзор шкал оценки риска при кровотечениях из верхних отделов ЖКТ // Журнал клинической медицины. – 2023. – Т. 12. – № 11. – С. 3678. [Orpen-Palmer J., Stanley A. J. A review of risk scores within upper gastrointestinal bleeding // Journal of Clinical Medicine. – 2023. – Vol. 12. – No. 11. – P. 3678].

**Клинические рекомендации. Язвенная болезнь / Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов», Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭндО»», Российское общество колоректальных хирургов, Межрегиональная общественная организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению микробиома человека». – 2024.