

СИМПТОМЫ

ПИЩЕВОДНЫЕ

- ✓ Изжога (чувство жжения за грудиной)
- ✓ Регургитация (отрыжка кислым, горьким, пищей)
- ✓ Загрудинная боль

ВНЕПИЩЕВОДНЫЕ

- ✓ Кашель рефлюксной природы
- ✓ Бронхиальная астма рефлюксной природы
- ✓ Ларингит
- ✓ Фарингит
- ✓ Синуситы
- ✓ Стоматиты
- ✓ Эрозии зубной эмали
- ✓ Рецидивирующий средний отит

«СИМПТОМЫ ТРЕВОГИ»

- ✓ Дисфагия
- ✓ Немотивированная потеря массы тела
- ✓ Кровотечение из верхних отделов ЖКТ
- ✓ Одинофагия
- ✓ «Некардиальные» боли в грудной клетке
- ✓ Железодефицитная анемия
- ✓ Возраст > 55 лет



ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ МІН ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ ПРИ НЭРБ ИЛИ 8 НЕДЕЛИ ПРИ ЭРБ

ТЕРАПИЯ ЭФФЕКТИВНА: (1)+(2) по требованию или при обострении; (3) Диспансерное наблюдение 1 раз в 6 месяцев, мониторинг «симптомов тревоги»

ТЕРАПИЯ НЕЭФФЕКТИВНА: 1. Оценить комплаентность 2. Увеличить дозу ИПП в 2 раза 3. Отправить пациента на доп. методы диагностики: манометрия и рН-метрия пищевода (исключить гиперчувствительность пищевода и функциональную диспепсию) 4. Не кислотный рефлюкс? + (антациды, альгинаты, адсорбенты или прокинетики)

5. Рассмотреть возможность хирургического лечения

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ

- ✓ ОАК
- ✓ **АНАЛИЗ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ (1 РАЗ В ГОД)**
- ✓ НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА H.PYLORI
- ✓ ЭКГ
- ✓ ЭГДС+БИОПСИЯ (СМ.РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ)

ПРИ РЕФРАКТЕРНОМ ГЭРБ

- ✓ МАНОМЕТРИЯ ПИЩЕВОДА
- ✓ рН-МЕТРИЯ±ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ
- ✓ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

ТЕРАПИЯ

Изменение образа жизни (1):

- ✓ Диетические рекомендации
- ✓ Снижение массы тела
- ✓ Не повышать внутрибрюшное давление
- ✓ Сон с приподнятым головным концом

ИПП (2) – ПРЕПАРАТЫ ПЕРВОЙ ЛИНИИ

- ✓ Омепразол 20-40 мг 2 р/день
- ✓ Пантопризол 20-40 мг/сут
- ✓ Рабепразол 10-20 мг/сут
- ✓ Эзомепразол 20-40 мг/сут
- ✓ Лансопризол 30 мг/сут
- ✓ Декслансопризол 30-60 мг/сут