



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И.  
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
**Кафедра пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса**

VI Всероссийский научно-практический конгресс с международным участием «Белые ночи  
гастроэнтерологии»

# Эффективность применения ребамипида при хроническом атрофическом гастрите. Клинический случай

Бакулин Игорь Геннадьевич, профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач РФ,  
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии  
им. С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России  
Сушилова Анастасия Геннадьевна, аспирант 2 года по специальности гастроэнтерология и диетология

Санкт-Петербург  
2024 г.

# Анамнез заболевания (1)

09.2022 г

Жалобы на учащенный кашицеобразный стул до 4 раз в сутки, 4-6 тип по БШ, без патологических примесей; беспокоит около 3-х лет.

09.2022 г

**Колоноскопия:** без патологии

**Мультифокальная биопсия:** без патологии

**Фекальный кальпротектин:** норма

Кал на скрытую кровь (Colon View)

Антитела IgA к тканевой трансглутаминазе – отрицательно

Оценка мутации MCM6 (-13910) в гене LCT - СТ

Анализ кала на яйца глистов - отрицательно

Анализ кала для выявления ОКИ (Shigella spp., Salmonella spp., Yersinia spp. и др), токсинов А и В Clostridium difficile - отрицательно

**Консультация психиатра:** назначен пароксетин

Нормализация стула

Вырезка проводилась: 24.12.2022

Количество объектов исследования: 1 объект(а/ов)

Маркировка материала: 2 кус из слизистой оболочки свода и верхней трети тела желудка по передней стенке с о

Характер материала: биопсия диагностическая

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: 2 биоптата дм по 0,1 см.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Хронический фундальный гастрит с умеренным воспалительным компонентом и слабой активностью, участками эпителия регенераторного типа, гиперплазией желез, псевдопилорической метаплазией эпителия.

Нр-обсеменение (-).

Целесообразна оценка серологического статуса на аутоиммунный гастрит.

Код МКБ: K29.6

План обследования: ЭГДС с биопсией пищевода и биопсией по OLGA с определением кислотности

??

ЭГДС 12.2023

Эндоскопическая биопсия.

Эритематозная гастропатия антрального отдела. Атрофия слизистой оболочки верхней трети тела и дна желудка с признаками псевдопилорической метаплазии (SPEM).



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Клинические рекомендации

## Гастрит и дуоденит

2021

- В соответствии с требованиями Модифицированной Сиднейской системы для правильной интерпретации состояния слизистой оболочки желудка необходимо минимум **пять биоптатов**. Биопсия из угла желудка позволяет более точно оценить стадии в соответствии с OLGA и OLGIM, которые коррелируют с риском развития рака желудка

*Критерии установления  
диагноза заболевания:*



Диагноз гастрита основан на **гистологическом выявлении воспаления слизистой оболочки желудка, а также атрофии и кишечной метаплазии.**

Современные методы эндоскопического исследования, в частности видеоэндоскопия высокой четкости с электронной/виртуальной хромоскопией и увеличением, предоставляют **дополнительные высокоинформативные возможности для диагностики гастрита, дуоденита, предраковых изменений слизистой оболочки желудка.**

# Анамнез заболевания (2)

Железа (II) сульфат  
100 мг/сутки

02.2023 г

Вырезка проводилась: 25.02.2023

Количество объектов исследования: 3 объект(а/ов)

Маркировка материала: Фрагменты слизистой оболочки желудка.

Характер материала: биопсия диагностическая

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: 1,3. По 2 биоптата дм 0,1-0,2 см.

2. 1 биоптат дм 0,2 см.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** 1-3) - Хронический антральный гастрит со слабым воспалительным компонентом, минимальной активностью.

*Нр*-обсеменение (-).

- Хронический фундальный гастрит с умеренным воспалительным компонентом и слабой активностью, участками эпителия регенераторного типа, псевдопилорической метаплазией эпителия, очаговой полной кишечной метаплазией эпителия.

*Нр*-обсеменение (-).

По классификации OLGA 2 стадия, 2 степень

Гистологическая картина аутоиммунного гастрита.

Пепсиноген I	Пепсиноген II	Соотношение П1 / П2	Гастрин-17	<i>H. pylori</i> , IgG
45	17,2	2,7	1,2	77

<sup>13</sup>C-УДТ - отрицательный

Антиген *Нр* в кале - отрицательный

## Диагноз:

Основной: Хронический атрофический аутоиммунный гастрит, стадия 2, степень 2 по OLGA, *Нр*-статус отрицательный.

Осложнение: Латентный железодефицит.

Сопутствующий: Аутоиммунный тиреоидит, эутиреоз.

Показатели	02.2023	04.2023	10.2023
			3
Гемоглобин, г/л	121	129	130
МСН, пг	30	30	31
МСV, фл	93	95	94
Лейкоциты, *10 <sup>9</sup> /л	4,3	5,3	6,3
Железо, мкмоль/л	10		15,5
Ферритин, мкг/мл	11	105	120
Витамин В12 пг/мл	255	305	300
At к париетальным клеткам (N<1:40)	1:5120		
At к внутреннему фактору Касла (N<6)	1,92		

Пациентка С. 47 лет

## Лабораторная и инструментальная динамика на фоне терапии

Терапия: Ребамипид 100 мг – по 1 таб. 3 раза в сутки в течение 1 года (в рамках исследования «ОПЛОТ», получено информированное добровольное согласие).

Дата	Пепсиноген I	Пепсиноген II	Соотношение ПI / ПII	Гастрин-17	<i>H. pylori</i> , IgG
02.2023	45	17,2	2,7	1,2	77
08.2023	76	22	3,5	3,3	29
02.2024	59	16	3,6	8,2	36

02.2023

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: 1.3. По 2 биоптата дм 0,1-0,2 см.  
2. 1 биоптат дм 0,2 см.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** 1-3) - Хронический антральный гастрит со слабым воспалительным компонентом, минимальной активностью.

Нр-обсеменение (-).

- Хронический фундальный гастрит с умеренным воспалительным компонентом и слабой активностью, участками эпителия регенераторного типа, псевдопилорической метаплазией эпителия, очаговой полной кишечной метаплазией эпителия.

Нр-обсеменение (-).

По классификации OLGA 2 стадия, 2 степень

Гистологическая картина аутоиммунного гастрита.

02.2024

Маркировка материала: 2 кус из выходного отдела; 1 кус из угла желудка; 2 кус из тела и свода желудка.

Характер материала: биопсия диагностическая

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: 1.3. По 2 биоптата дм по 0,2 см.

2. 1 биоптат дм 0,2 см.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** 1-3) - Хронический антральный гастрит со слабым воспалительным компонентом, без активности.

- Хронический фундальный гастрит с умеренным воспалительным компонентом и слабой активностью, умеренным атрофическим компонентом, псевдопилорической метаплазией эпителия, очаговой полной кишечной метаплазией.

Нр-обсеменение (-).

По классификации OLGA 2 стадия, 2 степень.

Гистологическая картина аутоиммунного гастрита.

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**