

# ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

Государственное учреждение города Москвы Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии (ЦНИИГ) административно подчинен Департаменту здравоохранения города.

ЦНИИГ – головное научно-исследовательское подразделение, задачами которого являются оказание высококвалифицированной лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями органов пищеварения, разработка новых методов диагностики и лечения, стандартов лечебно-диагностического процесса, разработка и внедрение в практику органосохраняющих технологий пожизненного лечения больных гастроэнтерологического профиля, организационно-методическая работа в городе, а также проведение научно-исследовательской работы в области экспериментальной и клинической гастроэнтерологии.

История ЦНИИГ начинается с постановления Совета Министров СССР от 25 марта 1967 года на основании представления министра здравоохранения Б.В. Петровского об учреждении Всесоюзного научно-исследовательского института гастроэнтерологии (ВНИИГ) МЗ СССР, создаваемого посредством объединения нескольких одновременно существовавших подразделений – академической группы академика АМН СССР В.Х. Василенко, части возглавляемой им же кафедры пропедевтики внутренних болезней 1-го Московского медицинского института им. И.М. Сеченова и отделения портальной гипертензии Института терапии АМН СССР (директор – академик АМН СССР профессор А.Л. Мясников, руководитель отделения – профессор А.С. Логинов).

Директором института был назначен академик Владимир Харитонович Василенко, заместителем директора по научной работе – Анатолий Сергеевич Логинов. ВНИИГ базировался на вновь выстроенном здании кафедры пропедевтики внутренних болезней на Погодинской улице в клиническом городке 1-го ММИ.

27 августа 1973 года приказом МЗ СССР институт был отделен от кафедры пропедевтики внутренних болезней 1-го ММИ, передан в административное подчи-

нение Главного управления здравоохранения г. Москвы с наименованием Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии, значительно расширен и переведен на переданные в его распоряжение корпуса расформировываемой клинической больницы №58, где и расположен в настоящее время.

Директором ЦНИИГ был назначен профессор, затем академик РАМН А.С. Логинов, возглавлявший институт вплоть до своей кончины 10 ноября 2000 года.

23 февраля 2001 года приказом Комитета (в настоящее время Департамента) здравоохранения г. Москвы директором ЦНИИГ назначен Главный терапевт Комитета здравоохранения города Москвы профессор Л.Б. Лазебник.

В институте работают: один член-корреспондент РАМН, семь профессоров, два доцента, 25 докторов медицинских наук, 49 кандидатов медицинских наук, три кандидата биологических наук, 163 врача, 173 медсестры, младшего медперсонала – 70 человек, ИТР – 60 человек.

Финансирование лечебно-диагностической деятельности осуществляется из средств Фонда обязательного медицинского страхования, то есть на некоммерческой для населения основе. ЦНИИГ не оказывает коммерческих услуг. Финансирование научной деятельности осуществляется из бюджетных средств Департамента здравоохранения г. Москвы и внебюджетных поступлений.

Согласно утвержденному штатному расписанию ЦНИИГ имеет коечный фонд в количестве 540, ежегодно стационарное лечение получают свыше 9000 больных.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается *консультативно-диагностическим отделением* (КДО). Ежегодную помощь получают более 30 000 больных, направляемых на консультации, как правило, лечебно-профилактическими учреждениями г. Москвы (прием жителей иных административных территорий Российской Федерации или других стран осуществляется по направлению Департамента здравоохранения г. Москвы).

1



ЗАВЕДУЮЩАЯ ЛАБОРАТОРИЕЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ – ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК И.И. ТРУБИЦИНА И ЗАВЕДУЮЩИЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ФАРМАКОЛОГИИ – ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК Н.И. БЕЛОСТОЦКИЙ

Количество иногородних больных ежегодно не превышает 7%.

КДО проводит отбор больных для госпитализации в специализированные отделения ЦНИИГ, оказывает выездную консультативную помощь ЛПУ г. Москвы, разрабатывает и внедряет в поликлиническую практику рекомендуемые ЦНИИГ методы амбулаторного обследования и лечения больных с заболеваниями органов пищеварения. В плане научной деятельности разрабатываются методы диагностики и лечения наследственных заболеваний печени (наследственный гемохроматоз, гепатоцеребральная дистрофия), а также технологии оценки выявляемости и распространенности заболеваний органов пищеварения среди городского населения.

Стационар ЦНИИГ состоит из 5 отделов и 10 клинических отделений.

При обследовании и лечении больных используются современные методы диагностики и лечения, в частности, эзофагодуоденоскопия с прицельной биопсией и определением обсемененности *Helicobacter pylori* слизистой оболочки, эндоскопическая панкреатохолангиография, эндоскопическая сфинктеротомия, эндоскопическая полипэктомия; интестиноскопия, ретроградная илеоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, компьютерная внутрижелудочная рН-метрия с суточным мониторингом кислотообразующей функции желудка; УЗИ органов брюшной полости, доплерография сосудов брюшной полости, эндоскопическая ультрасонография пищевода, желудка, поджелудочной железы, желчного пузыря и желчных путей; холтеровское мониторирование и мониторирование АД; сцинтиграфия печени, биопсия печени, желудка, кишечника, лапароскопическое исследование органов брюшной полости и т.д. Разрабатываются методики диагностических и лечебных чрезкожных вмешательств под ультразвуковым контролем.

*Отдел заболеваний пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и поджелудочной железы* (руководитель – заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н. профессор Ю.В. Васильев), включающий:

– отделение заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта на 60 коек;

– отделение патологии поджелудочной железы на 60 коек.

Изучаются вопросы диагностики и лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, пищевода Баррета, геликобактериоза, хронических панкреатитов различной этиологии, осложнений хронического панкреатита. На базе исследований специалистов отдела разработаны и утверждены стандарты лечения кислотозависимых заболеваний.

За последние 5 лет сотрудниками отдела опубликованы следующие монографии: Васильев Ю.В. «Болезни органов пищеварения. Блокаторы H<sub>2</sub>-рецепторов гистамина». Изданы методические рекомендации «Лечебное питание и медикаментозная терапия недостаточности внешнесекреторной функции поджелудочной железы при хроническом панкреатите».

*Гепатологический отдел* (руководитель – д.м.н. Л.Ю. Ильченко), включающий:

- отделение хронических заболеваний печени №1 на 60 коек;
- отделение хронических заболеваний печени №2 на 60 коек;
- лабораторию экстракорпоральной гемокоррекции.

Изучаются вопросы диагностики и лечения моно- и поливирусных гепатитов, невирусных (токсических и врожденных) заболеваний печени, портальной гипертензии, асцита-перитонита.

Опубликованы утвержденные Департаментом здравоохранения г. Москвы, единственные в стране методические указания «Биопсия печени: показания, противопоказания. Методика проведения» (составители: Б.Д. Комаров, Л.Ю. Ильченко, И.А. Чекмазов, под редакцией Л.Б. Лазебника).



*Отдел заболеваний кишечника* (руководитель – заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н. профессор А.И. Парфенов), включающий:

- отделение патологии тонкой кишки на 60 коек;
- отделение патологии толстой кишки на 30 коек;
- лабораторию нутрицевтики.

Изучаются вопросы диагностики и лечения глютенной энтеропатии (целиакии) и ее системных проявлений, систематизируются представления о синдроме раздраженного кишечника, а также хронических воспалительных заболеваниях кишечника – неспецифическом язвенном колите и болезни Крона, их системных проявлениях – первичном склерозирующем холангите и нарушениях минеральной плотности костной ткани. Разрабатываются вопросы коррекции метаболических расстройств при алиментарной недостаточности с помощью энтерального и парэнтерального питания. На базе отдела проводятся эндоскопические исследования тонкой кишки (интестиноскопия с биопсией).

Опубликованы утвержденные Департаментом здравоохранения г. Москвы методические указания «Диагностика и лечение глютенной энтеропатии» и «Синдром раздраженного кишечника».

Опубликованы книги: Парфенов А.И. «Энтерология», Парфенов А.И. «Болезни илеоцекальной области».

*Отдел патологии желчных путей* (руководитель – д.м.н. А.А. Ильченко), включающий:

- отделение заболеваний желчных путей на 60 коек;
- лабораторию функциональной диагностики билиарной патологии.

Изучаются вопросы диагностики и лечения холелитиаза, желчнокаменной болезни, холестероза желчного пузыря, постхолестизэктомического синдрома. На базе лаборатории функциональной диагностики билиарной патологии проводятся следующие исследования: эхографическое исследование органов брюшной полости (трансабдоминальная и эндоскопическая ультрасонография), фракционное дуоденальное зондирование, компьютерная рН-метрия.

Опубликованы утвержденные Департаментом здравоохранения г. Москвы методические указания по диагностике и лечению желчнокаменной болезни и холестероза желчного пузыря. Разработана и утверждена классификация желчнокаменной болезни.

Опубликована монография А.А. Ильченко «Желчнокаменная болезнь», а также методические рекомендации: «Билиарный сладж от патогенеза к лечению», «Диагностика холедохолитиаза на дооперационном этапе».

*Отдел по изучению метаболического синдрома* (руководитель – д.м.н. профессор Л.А. Звенигородская), включающий:

- отделение сочетанных заболеваний органов пищеварения на 60 коек;
- лабораторию клинической психологии.

Изучаются вопросы диагностики и лечения хронической ишемической болезни органов пищеварения, стеатогепатоза, метаболического синдрома (в том числе поражений органов пищеварения), а также генеза

атерогенных дислипидемий. С помощью компьютерных психодиагностических программ проводятся исследования психического статуса больного, выявление нарушений психической адаптации, изучение внутренней картины болезни и оценка качества жизни.

Опубликованы монография – Лазебник Л.Б., Звенигородская Л.А. «Хроническая ишемическая болезнь органов пищеварения» и методические рекомендации «Абдоминальная ишемическая болезнь (клиника, диагностика, лечение)».

*Отделение апитератии* на 30 коек (заведующий д.м.н. В.И. Касьяненко).

Единственное в стране бюджетное лечебно-научное подразделение, разрабатывающее технологии лечения продуктами пчеловодства заболеваний органов пищеварения и разрабатывающее обоснованные научные показания к их применению.

Впервые обнаружено подавление роста пилорического хеликобактера под воздействием прополиса, подтвержденное *in vitro*.

Опубликованы методические рекомендации по апитератии (Л.Б. Лазебник, И.А. Комиссаренко, В.И. Касьяненко и др.).

*Отдел хирургических заболеваний органов пищеварения*, включающий:

- хирургическое отделение на 60 коек;
- отделение анестезиологии и реанимации на 6 коек;
- операционный блок;
- кабинет переливания крови.

В отделе изучаются проблемы хирургического лечения длительно нерубцующихся язв желудка и двенадцатиперстной кишки, разрабатываются органосохраняющие операции на желудке и двенадцатиперстной кишке, отработана операция гастроэнтероанастомоза при экономной резекции желудка по методике, разработанной в ЦНИИГ. Разрабатываются методы реконструктивных операций при послеоперационных осложнениях, таких как синдром приводящей петли, демпинг-синдром и т.д. Разработаны новые технологии эндохирurgical вмешательств с использованием новых эндоскопов при варикозно расширенных венах пищевода, холецистите, аппендиците и т.д. Разработана методика хирургического лечения спаечной болезни. Ведутся работы по усовершенствованию методов детоксикации при тяжелых формах различных заболеваний (асцит, перитонит, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода, желтухи и т.д.).

Подготовлены методические рекомендации «Спаечная болезнь брюшины и ее лечение».

*Эндоскопическое отделение.*

Отделение состоит из шести врачей и четырех медсестер.

Оборудование – 37 эндоскопических аппаратов, 24 гастрофиброскопа (2 видеосистемы), 8 колоноскопов (1 видеосистема), 1 бронхоскоп, 4 ректоскопа.

В распоряжении эндоскопического отделения – 5 кабинетов, 12 гастрофиброскопов и 5 колоноскопов.

За 2005 год проведено 14 333 исследования.



2



ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ.  
УСТАНОВКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИТОТРИПСИИ

*Отделение ультразвуковой диагностики.*

В отделении работают шесть врачей.

В отделении имеются 3 аппарата для ультразвуковой диагностики.

За год проводится более 26 000 исследований.

Проводятся также прицельные манипуляции под контролем УЗИ – 111 за год.

*Отделение радиоизотопных методов исследования.*

Оборудование: планарная гамма-камера.

Объем диагностической помощи охватывает около 1000 исследований в год и включает статическую сцинтиграфию печени; динамическую сцинтиграфию печени с коллоидом – исследование состояния РЭС; динамическую сцинтиграфию печени с бромезидой – исследование желчевыводящих путей.

*Физиотерапевтическое отделение.*

Проводятся процедуры по следующим технологиям: гальванизация, электрофорез; ультразвуковая терапия; магнитотерапия; амплипульстерапия; ОКУР терапия; УВЧ терапия; дарсонваль-терапия; лазерная терапия; ингаляционная терапия; иглорефлексотерапия; ЛФК; криотерапия; массаж; бальнеотерапия.

Объем помощи за 2005 год: пролечено 2066 человек, отпущено 22 312 процедур.

*Отделение рентгенологии.*

Отделение насчитывает 6 стационарных диагностических рентгеновских аппаратов, из них 3 оснащены новыми телевизионными системами с цифровой обработкой изображений, 1 операционный рентгеновский аппарат и 1 передвижной палатный.

Отделение изучает все разделы рентгенодиагностики в гастроэнтерологии.

В год специалисты отделения обслуживают около 6000 больных и проводят более 8000 исследований.

*Отделение функциональной диагностики.*

В 2005 году в отделении обследовано 10 911 человек, из них ЭКГ – 9991, холтеровское мониторирование выполнено 32 больным, велоэргометрия – пять человек.

С начала 2006 года в отделении проведено 2675 исследований (ЭКГ – 2670 человек, велоэргометрия – шесть человек).

*Стоматологический кабинет.*

В штате института работают следующие консультанты – психиатр, окулист, невролог, эндокринолог, кардиолог.

*Пищеблок.*

Диетпитание осуществляется на основании приказа МЗ РФ №330 от 5 августа 2003 года «О мерах по усовершенствованию лечебного питания в ЛПУ РФ», Санитарно-эпидемиологических правил и норм (СанПиН 2.3.3.1375-03, СП 2.3.6.1079-01, СанПиН 2.3.2.1324-03), а также на основании методических рекомендаций «Организация лечебного питания в ЛПУ».

В институте разработано 5 стандартных диет с механическим и химическим щажением.

В их основу положены нозология, степень и тяжесть заболевания, а также выделены механизмы индивидуализации химического состава и калорийности диетического рациона, что позволяет адекватно обеспечить энергетические и пластические потребности организма.

На одного больного затрачивается 85 рублей в сутки в среднем по основным диетам.

*Лаборатория этиологии и фармакоэкономики.*

Под эгидой Научного общества гастроэнтерологов России лаборатория проводит многоцентровое исследование по изучению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в России. В исследовании принимают участие следующие города: Москва, Санкт-Петербург, Саранск, Кемерово, Красноярск. Используются специальные анкеты, включающие 96 вопросов, которые разработаны на основе анкеты для проведения исследования, представленной профессором Serhat Bog из Эгейского университета (г. Измир, Турция). Анкета прошла этапы языковой и культурной адаптации. В исследовании примут участие около 6 тыс. жителей России. По результатам работы будет оценена не только распространенность гастроэзофагеальной рефлюксной



3



ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ. УСТАНОВКА  
ДЛЯ ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

болезни, но и факторы, влияющие на рост данного заболевания как в России, так и в мире.

Сотрудниками лаборатории внедряются технологии оценки эффективности лечения заболеваний органов пищеварения на амбулаторном и стационарном этапах с помощью фармакоэкономических методов.

*Отдел научной организации и последипломного образования* осуществляет организационно-методическую помощь гастроэнтерологической службе города.

Гастроэнтерологическая служба г. Москвы представлена Центральным научно-исследовательским институтом гастроэнтерологии мощностью 540 коек, 12 гастроэнтерологическими отделениями многопрофильных больниц мощностью 680 коек, гастроэнтерологическими кабинетами и гастроэнтерологами различных ЛПУ амбулаторно-поликлинического звена.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается гастроэнтерологами амбулаторной сети в КДЦ, в КДО поликлиник и гастроэнтерологами городских поликлиник. Имеется 16 амбулаторно-поликлинических подразделений, где возможно достаточно полное комплексное обследование больного – 6 КДЦ, в которых, помимо гастроэнтеролога, развернуты службы эндоскопии, колопроктологии, ультразвуковой, рентгенологической и лабораторной диагностики. В десяти городских поликлиниках, имеющих в своем составе консультативно-диагностические отделения, помимо гастроэнтеролога функционируют кабинеты эндоскопический, проктологический, ультразвуковой диагностики.

Лечебно-диагностическая помощь больным с заболеваниями органов пищеварения осуществляется по «Московским городским стандартам стационарной медицинской помощи для взрослого населения» (приказ Департамента здравоохранения г. Москвы №366 от 27.06.1995 и приказ Комитета здравоохранения г. Москвы №686 от 30.12.1998).

Для совершенствования организации и повышения качества оказания медицинской помощи больным с патологией органов пищеварения на базе ЦНИИГ соз-

дано Консультативно-диагностическое отделение ЦНИИГ (распоряжение Департамента здравоохранения г. Москвы №232-р от 03.06.2003).

К настоящему времени во всех 10 окружных управлениях здравоохранения имеются главные внештатные окружные гастроэнтерологи.

ЦНИИГ как головное учреждение проводит постоянную работу по повышению профессионального уровня гастроэнтерологов города в виде ежемесячных образовательных семинаров, ежегодных сессий ЦНИИГ и съездов Научного общества гастроэнтерологов России. С участием института с сентября 2003 года проводятся Европейские образовательные школы силами ведущих ученых Европы и России в Москве раз в два года.

Кроме лечебно-диагностической и консультативной работы, институт проводит:

- ежемесячные общегородские семинары по актуальным вопросам гастроэнтерологии (распоряжение ДЗ №280 от 30.06.2005 «Об участии врачей – специалистов лечебно-профилактических учреждений в работе семинаров по гастроэнтерологии»);
- выездные семинары «Актуальные вопросы гастроэнтерологии» (распоряжение ДЗ №507-р от 29.09.2005) в амбулаторной сети города;
- ежемесячные совещания с окружными гастроэнтерологами по вопросам лечебно-диагностической помощи на поликлиническом этапе и организационно-методической работы;
- оказание консультативно-диагностической помощи практическому здравоохранению г. Москвы ведущими специалистами ЦНИИГ в гастроэнтерологических стационарах городской сети;
- ежегодные съезды Научного общества гастроэнтерологов России (в 2005 году – 1200 участников), симпозиумов и конференций, где в 2004 году сделано 192 доклада (в 2000-м – 70);
- ежегодную публикацию научных журналов «Экспериментальная и клиническая гастроэн-



терология» (6 номеров в год) и «Гепатология» (4 номера в год);

– раз в два года курсы последипломного образования совместно с Европейской гастроэнтерологической ассоциацией.

*Отдел международного сотрудничества и медицинской информации.*

ЦНИИГ является членом Всемирного общества гастроэнтерологов (ВОГ) и принимает активное участие в его съездах, симпозиумах, конференциях. В 2004 году два сотрудника ЦНИИГ прошли обучение на регулярно проводимых ВОГ школах «Обучение обучающихся», которые проводятся ежегодно, и на них приглашаются по два человека по очереди от национальных обществ.

В 2003 году (Москва) и в 2004 году (Санкт-Петербург) проведены европейские постдипломные школы по гастроэнтерологии, на которых виднейшие европейские и отечественные ученые читали лекции для практических врачей (количество присутствующих составляло 700–800 человек). Очередная европейская школа намечена к проведению в Москве 8 июня 2006 года.

ЦНИИГ сотрудничает с гастроэнтерологическим отделом Эгейского университета (Турция), совместно с которым проводятся работы по изучению кислотозависимых состояний, по эпидемиологии гастроэзофагеальной болезни.

В ЦНИИГ базируется кафедра геронтологии и гериатрии Московского государственного медикостоматологического университета.

Задачами кафедры являются организация и осуществление учебного процесса на постдипломном этапе, воспитательной, методической, научно-исследовательской и лечебной работы по геронтологии, гериатрии и терапии на отвечающем современным требованиям уровне; подготовка научно-педагогических кадров и повышение их квалификации. Кафедра проводит последипломное обучение врачей – ежемесячные циклы тематического усовершенствования для заведующих и врачей терапевтических отделений стационарных и амбулаторно-поликлинических ЛПУ, также заведующих отделений и врачей-гериатров профильных ЛПУ.

#### НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ИНСТИТУТА

*Отдел патоморфологии и экспериментальной клинической патологии, включающий:*

- лабораторию электронной микроскопии;
- лабораторию патоморфологии;
- лабораторию патофизиологии;
- лабораторию экспериментальной фармакологии;
- патологоанатомическое отделение.

Основными направлениями деятельности подразделений отдела является диагностическая и исследовательская работа. Диагностическая работа основана на прижизненном изучении биоптатов печени желудка, тонкой и толстой кишок, цитологических препаратов, а также исследовании операционного

и аутопсийного материала. За год в отделе изучается более 15 тыс. препаратов. В отделении патологической анатомии внедрена унифицированная в Москве компьютерная система ведения протоколов вскрытий, учета и отчетности по всем сторонам деятельности подразделения.

Отдел ведет научные исследования с большим количеством подразделений института. В целях совершенствования диагностики хеликобактерной инфекции в лаборатории патоморфологии внедрен в практику цитологический метод исследования биоптатов желудка. При изучении проблемы дисбиоза после различных схем эрадикации Нр-инфекции выявлены ранние предпосылки развития кандидозного поражения кишечника. Впервые в отечественной гепатологии изучены особенности структурных изменений печени при моноинфекции вирусом гепатита ТТ. Электронно-микроскопически впервые получены доказательства внутриклеточного персистенции ТТ-вируса и выход вирусных частиц в желчные капилляры, что доказывает патогенетический путь поражения эпителия желчных канальцев всех уровней. Впервые выявлена возможность всасывания желчных мицелл в эпителии желчного пузыря, что позволяет по-новому рассматривать патогенетические механизмы развития холестероза.

В лаборатории экспериментальной фармакологии получены данные о влиянии продуктов пчеловодства на активность секреторных процессов. Выявлен характер изменения секреции желудочных протеиназ при экспериментальном язвообразовании, а также протективное и лечебное влияние маточного молочка и прополиса при язвенном поражении желудка.

*Отдел научных лабораторных и клинико-диагностических исследований* (руководитель – д.м.н. В.Н. Дроздов), включающий следующие лаборатории:

- лаборатория гормонов пищеварительного тракта;
- лаборатория лекарственного метаболизма.

Основными направлениями научных исследований лаборатории являются изучение фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, а также исследование процессов метаболизма эндо- и экзогенных соединений. Мониторное наблюдение позволяет своевременно корректировать применяемые дозы и схемы лечения лекарственными препаратами.

Изучение характера метаболических процессов у больных с заболеваниями органов пищеварения проводятся по следующим направлениям:

- 1) оценка состояния микросомального окисления в печени и процессов всасывания по данным фармакокинетики антипирина;
- 2) изучение характера липидного обмена у больных с метаболическим синдромом;
- 3) исследование биохимического состава желчи у больных с заболеваниями гепатобилиарной системы;
- 4) оценка функционального статуса энзимов антиоксидантной защиты и процессов перекисного окисления липидов;



- 5) определение уровня оксида азота, как критерия степени выраженности воспалительных процессов, в крови, моче и асцитической жидкости;
- 6) изучение металлолигандного, фосфат-кальциевого обмена и метаболизма витамина Д;
- 7) исследование особенностей микробиоценоза кишечника по данным качественного и количественного состава короткоцепочечных жирных кислот и концентрации водорода в выдыхаемом воздухе;
- 8) изучение особенностей биохимического состава желчи и асцитической жидкости у больных с поражениями гепатобилиарной системы.

Указанные исследования направлены на раскрытие роли метаболических нарушений в развитии патологического процесса, необходимого для совершенствования диагностики, оценки прогноза заболевания и эффективности проводимой терапии.

*Лаборатория иммунологии.*

Кардинальным направлением научных исследований лаборатории иммунологии ЦНИИГ является комплексное изучение механизмов иммунных реакций, их патогенетической роли, диагностической и прогностической ценности, для совершенствования и оптимизации диагностики, прогноза, повышения эффективности терапии и профилактики болезней органов пищеварения.

Основные направления исследований: изучение количественного содержания, функциональных свойств, диагностической и прогностической ценности цитокинов, иммуноглобулинов, противовирусных, антибактериальных и аутоантител (к митохондриям, микросомам, эндомизию, тканевой трансглутаминазе, ядерным структурам), маркеров репликации и интеграции гепатотропных вирусов, показателей общего и местного, гуморального и клеточного иммунитета в динамике патологического процесса, а также разработка критериев эффективности терапии при заболеваниях органов пищеварения.

*Клинико-диагностическая лаборатория.* В КДЛ выполняются биохимические, гематологические, общеклинические, изосерологические, гемокоагулогические исследования по 35 параметрам. Лаборатория оборудована современными анализаторами: гематологический анализатор АДВИА 60 и биохимический анализатор Олимпус AU400.

*Лаборатория клинической физиологии.*

Основными направлениями деятельности лаборатории являются разработка моделей заболеваний желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной зоны (гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, неспецифического язвенного колита, цирроза печени, дискинезии желчевыводящих путей) и способов коррекции этих заболеваний, изучение механизмов вегетативной иннервации органов желудочно-кишечного тракта, желчевыводящих путей, в том числе и в возрастном аспекте, исследование моторной активности органов ЖКТ до и после лечения в клинике.

## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ИНСТИТУТА

Основное внимание в работах института уделяется изучению причин, механизмов развития и профилактике наиболее распространенных, имеющих социальное значение заболеваний органов пищеварения.

Проводятся исследования по иммунологическим аспектам заболеваний желудочно-кишечного тракта, изучению роли гормонов пищеварительной системы при ее патологических состояниях.

Изучаются метаболические нарушения функции печени в клинике и эксперименте.

Проведены исследования по изучению поражений печени у наркоманов и токсикоманов.

Разработана тактика гепатотропного лечения и соматической реабилитации этих больных.

Проводятся работы по раннему выявлению и методикам лечения больных хроническими гепатитами вирусной этиологии – В, С, G, ТТ, по проблемам портальной гипертензии. Совместно с НИИ скорой помощи им. Склифосовского ведется работа по созданию банка данных больных, нуждающихся в трансплантации печени. Изучается состояние печени при недостаточности кровообращения. Проводятся работы по изучению литогенности желчи с использованием литолитических препаратов.

Разработана методика, дающая возможность диагностировать предкаменную стадию холелитиаза. Создана новая классификация желчнокаменной болезни с выделением предкаменной стадии ее.

Разработаны практические рекомендации по лечению больных с предкаменной стадией болезни (билиарным сладжем), что является профилактикой развития желчнокаменной болезни. Большое внимание уделяется изучению роли хеликобактерной инфекции в патогенезе язвенной болезни желудка и ее рецидивов, а также длительно нерубцующихся и часто рецидивирующих язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Проводятся работы по дифференцированной терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) с учетом экономической эффективности. Проводятся эпидемиологические исследования по изучению распространенности ГЭРБ, что позволяет планировать мероприятия по своевременному обследованию и лечению этих больных, в результате чего уменьшится вероятность развития осложнений (пищевод Баррета и аденокарцинома пищевода), сократятся сроки временной нетрудоспособности, улучшится качество жизни больных и появится возможность планировать финансовые расходы на обследование и лечение этих больных. Предложен алгоритм оптимизации диагностического процесса ГЭРБ и ишемической болезни сердца, что имеет большое практическое значение, так как у многих больных ГЭРБ имеют место ретростеральные приступообразные боли, что зачастую вводит в заблуждение не только больных, но и врачей. При ГЭРБ могут быть изменения и на ЭКГ, и такие больные годами лечатся как больные с заболеваниями сердца. Уточняются механизмы возникно-

вения изменений в желудочно-кишечном тракте при приеме НПВП и выделяются группы риска, которым при лечении НПВП показано одновременное назначение ингибиторов протонной помпы или H<sub>2</sub>-блокаторов с целью профилактики возникновения изменений со стороны органов пищеварения.

Выделены варианты клинического течения хронической ишемической болезни органов пищеварения (ХИБОП), разработан алгоритм диагностики ХИБОП, тактика лечения этих больных, определена эффективность консервативной терапии при этой патологии.

Проводятся работы по изучению всасывательной функции толстой и тонкой кишки, разработана схема лечения таких заболеваний кишечника, как глютеновая энтеропатия, синдром раздраженной кишки. Изучена дифференциальная диагностика заболеваний илеоцекального отдела кишечника, и в клиническую практику предложены таблицы дифференциально-диагностических признаков и алгоритм дифференциальной диагностики болезней илеоцекальной области. Разрабатываются принципы диагностики и лечения хронического панкреатита. В хирургическом отделении ЦНИИГ разработан способ лечения и профилактики спаечной болезни органов брюшной полости после оперативных вмешательств.

В ЦНИИГ проходят апробацию многие новые лекарственные препараты, предложенные для лечения болезней органов пищеварения.

Лаборатории института оснащены биохимическими и гематологическими анализаторами, аппаратом для проведения иммуноферментного анализа, люминисцентным и световым микроскопами, анализатором иммуноферментных реакций для иммуноферментного определения гастроинтестинальных гормонов (холецистокинина, лептина, гастрин, простагландинов), ферментов подже-

лудочной железы, тиреоидных и стероидных гормонов. В лабораториях института определяются маркеры вирусного гепатита В, С, D, E, G, ТТ, аутоантитела к митохондриям и микросомам, антитела к глютену, глиадину, ретикулину и эндомизину, иммуноглобулины, Т- и В-лимфоциты в периферической крови и тканях органов пищеварения, альфа-фетопротеин, интерлейкины. Изучаются показатели общего и местного гуморального и клеточного иммунитета в зависимости от активности, стадии заболевания и проводимой терапии, определяются гастроинтестинальные гормоны, тиреоидные гормоны, эйкозаноиды для более полного обследования больных с патологией органов пищеварения, для назначения этиотропной терапии, оценки прогноза заболевания и контроля лечения. В лаборатории лекарственного метаболизма выполняется комплекс исследований, направленный на осуществление индивидуального подхода к проведению фармакотерапии пациентам с заболеваниями органов пищеварения. В лаборатории проводятся фармакокинетические исследования, которые в сопоставлении с данными фармакодинамики создают научную основу для индивидуальной фармакотерапии. Мониторное наблюдение позволяет своевременно корректировать применяемые дозы и схемы лечения лекарственным препаратом.

Особое внимание уделяется быстрейшему внедрению научных достижений в практику здравоохранения. При внедрении новых методов диагностики и лечения, разработанных в институте, используются различные формы и пути: издание монографий, методических рекомендаций, публикация статей в отечественных и зарубежных журналах, оформление авторских заявок на изобретения, выступление с докладами на различных съездах и конференциях, чтение лекций, оказание научно-методической помощи гастроэнтерологическим отделениям и т.д.

ГЛАВНЫЙ ТЕРАПЕВТ ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ,  
ДИРЕКТОР ЦЕНТРАЛЬНОГО НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО  
ИНСТИТУТА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ  
Л.Б. Лазебник