

**СОВРЕМЕННАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ  
РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ: КЛИНИКО-ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ  
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ****Мелибоев Жахонгир****Оллокулов Ислом****Очилов Ботирбек****Ярматов Элбек**

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной  
медицинской помощи

**Аннотация.** Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний пищеварительной системы и существенно влияет на качество жизни пациентов. Патология характеризуется забросом желудочного содержимого в пищевод, что приводит к развитию воспалительных изменений слизистой оболочки и формированию клинической симптоматики. Современная терапия направлена на подавление кислотопродукции и восстановление барьерной функции слизистой оболочки пищевода. Настоящее исследование посвящено оценке эффективности длительной медикаментозной терапии у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. В проспективное наблюдение включены 78 пациентов, получавших лечение в течение шести месяцев. Полученные результаты свидетельствуют о значительном снижении выраженности симптомов и улучшении эндоскопической картины.

**Ключевые слова:** Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, ингибиторы протонной помпы, эзофагит, кислотопродукция, гастроэнтерология, медикаментозная терапия.

**Введение.** Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь представляет собой хроническое состояние, обусловленное недостаточностью нижнего пищеводного сфинктера и нарушением моторики желудочно-кишечного тракта. Заболевание сопровождается регулярным забросом кислого желудочного содержимого в пищевод, что приводит к развитию воспалительных изменений, эрозий и в тяжёлых случаях к формированию осложнений, включая стриктуры и пищевод Барретта.

Основными клиническими проявлениями заболевания являются изжога, регургитация и дискомфорт за грудиной. Хроническое течение болезни требует

длительной медикаментозной терапии, направленной на снижение кислотной агрессии и улучшение моторной функции желудка. Ингибиторы протонной помпы остаются препаратами первой линии благодаря их высокой эффективности в подавлении секреции соляной кислоты.

Актуальность проблемы обусловлена высокой распространённостью заболевания и необходимостью оценки эффективности длительного лечения в условиях реальной клинической практики.

**Цель исследования.** Целью настоящего исследования явилась оценка клинической и эндоскопической эффективности длительной медикаментозной терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось в гастроэнтерологическом отделении в период 2023–2025 годов. В анализ включены 78 пациентов в возрасте от 28 до 64 лет с подтверждённым диагнозом гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Диагноз устанавливался на основании клинической картины и данных эндоскопического исследования пищевода.

Пациенты получали терапию ингибиторами протонной помпы в стандартных дозировках в сочетании с прокинетическими препаратами при наличии моторных нарушений. Дополнительно проводилась коррекция образа жизни, включающая рекомендации по диете и изменению режима питания.

Оценка эффективности лечения осуществлялась через три и шесть месяцев с использованием клинической шкалы выраженности симптомов и повторного эндоскопического обследования.

**Результаты.** Через три месяца терапии отмечено значительное снижение частоты и интенсивности эпизодов изжоги у большинства пациентов. К шестому месяцу лечения клиническая ремиссия достигнута у более чем 80 процентов больных.

Повторное эндоскопическое исследование продемонстрировало регресс воспалительных изменений слизистой оболочки пищевода, а также заживление эрозивных дефектов у большинства пациентов. Лечение переносилось удовлетворительно, серьёзных побочных эффектов зарегистрировано не было.

Отмечено, что приверженность пациентов к рекомендациям по образу жизни способствовала более устойчивой ремиссии заболевания.

**Обсуждение.** Полученные результаты подтверждают высокую эффективность ингибиторов протонной помпы в лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Подавление кислотной продукции позволяет снизить агрессивное воздействие желудочного содержимого на слизистую оболочку пищевода и создать условия для её восстановления.

Длительная терапия обеспечивает стойкую клиническую ремиссию и предотвращает развитие осложнений. Комплексный подход, включающий медикаментозное лечение и модификацию образа жизни, является оптимальной стратегией ведения пациентов с данной патологией.

**Заключение.** Длительная медикаментозная терапия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с использованием ингибиторов протонной помпы способствует достижению клинической и эндоскопической ремиссии у большинства пациентов. Рациональное лечение и соблюдение рекомендаций по образу жизни позволяют снизить частоту обострений и улучшить качество жизни больных.