

# Детские эндоскопические центры



И. М. Османов<sup>1</sup>, А. С. Кошурникова<sup>1</sup>, Н. Р. Петросян<sup>2</sup>, В. О. Теплов<sup>2</sup>, В. В. Горев<sup>3</sup>, Н. К. Григориadis<sup>3</sup>, С. Н. Борзакова<sup>1-4</sup>, А. В. Винокуров<sup>4</sup>



<sup>1</sup> Детская городская клиническая больница имени З. А. Башляевой

<sup>2</sup> Детская городская клиническая больница имени Н. Ф. Филатова

<sup>3</sup> Морозовская детская клиническая больница

<sup>4</sup> НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

В 2024 году на базе крупнейших многопрофильных клиник Москвы был запущен пилотный проект по организации эндоскопических исследований детского населения столицы, который стал значительным шагом в комплексном развитии системы детского здравоохранения. По прошествии двух лет реализации проекта можно подвести промежуточные итоги.



Фото: пресс-служба ДГКБ им. З. А. Башляевой



Фото: пресс-служба ДГКБ им. З. А. Башляевой

## Качество и доступность

Пилотный проект по организации эндоскопических исследований детского населения столицы, регламентированный приказом Департамента здравоохранения Москвы № 2 от 09.01.2024 и соответствующий приказу Минздрава России № 974н от 06.12.2017 «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований», был реализован в рамках национального проекта «Здравоохранение». Он направлен на повышение качества и доступности диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у детей, а также на возможность проведения малоинвазивных лечебных манипуляций в амбулаторных условиях.

При подготовке проекта разработан и утвержден перечень заболеваний и состояний с четкими клинико-инструментальными критериями для направления на эндоскопические исследования. Установлены также относительные и абсолютные противопоказания для выполнения эндоскопических исследований.

## РАЗРАБОТАН И УТВЕРЖДЕН ПЕРЕЧЕНЬ 139 ПОКАЗАНИЙ К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, ОХВАТЫВАЮЩИХ ШИРОКИЙ СПЕКТР НОЗОЛОГИЙ И КЛИНИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

Программа не предусматривает сокращение, замену или отмену эндоскопической службы стационарных медицинских организаций. Эти структуры имеют разные диагностические и лечебные задачи.

На подготовительном этапе создания центров в эндоскопических отделениях базовых больниц был полностью обновлен парк оборудования. Отремонтированы выделенные под эндоскопические центры помещения, увеличено штатное расписание эндоскопической службы с расчетом на кадровое обеспечение работы эндоскопических центров. Налажено эффективное взаимодействие с отделением патоморфологии больницы, что позволило широко использовать методики расширенной биопсии с морфологической верификацией >>>

▲ Перед открытием центров в эндоскопических отделениях базовых больниц был проведен ремонт и модернизация оборудования

◀ С открытием детских эндоскопических центров значительно улучшилась доступность колоно- и гастроскопии

В эндоскопическом центре созданы все условия, чтобы ребенок чувствовал себя комфортно



патологических изменений слизистой оболочки ЖКТ у детей.

Сегодня работают три детских эндоскопических центра на базе Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой, Морозовской детской городской клинической больницы, а также центр на базе Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова.

Центры действуют как структурные подразделения на функциональной основе в рамках имеющихся ресурсов отделений эндоскопии, гастроэнтерологии, анестезиологии и реанимации, операционных блоков и отделений хирургического профиля. Каждый центр оснащен современным эндоскопическим оборудованием экспертного класса,

позволяющим выполнять высокотехнологичные диагностические и лечебные процедуры.

Департамент здравоохранения Москвы оказывает всестороннюю поддержку развитию этого проекта. Разработана эффективная система маршрутизации пациентов. Направления на эндоскопическое исследование выписываются гастроэнтерологами амбулаторных учреждений и стационаров без собственного эндоскопического оборудования через ЕМИАС. Система обеспечивает электронную передачу направлений, дистанционную запись пациентов на процедуру. Родители или пациенты старше 15 лет могут самостоятельно выбирать время исследования, организацию и проведение предварительного обследования перед процедурой.

## КАЖДЫЙ ЦЕНТР ОСНАЩЕН СОВРЕМЕННЫМ ЭНДСКОПИЧЕСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ ЭКСПЕРТНОГО КЛАССА, **ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫПОЛНЯТЬ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ**



Фото: НИИОЗММ



## НА ПОРТАЛЕ MOSGORZDRAV.RU СОЗДАН ГОРОДСКОЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ РЕСУРС «ЭНДСКОПИЯ С КОМФОРТОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ БЕСПЛАТНО ПО ПОЛИСУ ОМС»



Фото: пресс-служба ДГКБ им. З. А. Башляевой

### Результаты обследований

Наибольшее число исследований составили эзофагогастродуоденоскопии (82 % процедур). У 8,7 % детей была выполнена комбинированная диагностика (эзофагогастродуоденоскопия и илеоколоноскопия). На долю изолированных колоноскопий пришлось около 1 % исследований.

В 87,5 % случаев выполнялась биопсия слизистой оболочки ЖКТ в области патологических изменений. В 60 % случаев все проведенные исследования проводились в условиях общей анестезии.

У 82,3 % первично обследованных детей обнаружены признаки патологических изменений слизистой ЖКТ: в 36 % случаев – воспалительные изменения слизистой желудка, в 27 % – слизистой нижней трети пищевода. Эндоскопически были установлены такие

диагнозы, как гастроэзофагеальный рефлюкс без эзофагита, дуоденит, язвенная болезнь 12-перстной кишки, целиакия. На долю каждого из перечисленных заболеваний приходилось от 1,8 до 3 % случаев. Доля остальных выявленных заболеваний (подслизистые образования верхних отделов ЖКТ, аллергический гастроэнтерит и колит, язвенный колит, болезнь Крона, полипы толстой кишки и др.) варьировалась от 0,2 до 0,9 %.

После обследования в амбулаторном эндоскопическом центре некоторые пациенты были срочно госпитализированы в круглосуточный стационар. Их доля не превышала 0,4 %. В основном это дети с обширными эрозивными изменениями слизистой, сопровождавшимися кровотечением, и дети, которым выполнялись хирургические манипуляции по удалению доброкачественных новообразований. Остальные пациенты >>>

▲  
«Не бойся!  
Все будет хорошо!»

## РЕЗУЛЬТАТЫ БИОПСИИ РАЗМЕЩАЮТСЯ В ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ РЕБЕНКА, ДОСТУПНЫ РОДИТЕЛЯМ И ЛЕЧАЩЕМУ ВРАЧУ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ **ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ И ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ — ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТЕРАПИИ**

с рекомендациями гастроэнтеролога были направлены для лечения в амбулаторных условиях по месту жительства или на плановую госпитализацию.

Результаты биопсии размещаются в электронной медицинской карте ребенка, доступны родителям и лечащему врачу в детской поликлинике для последующей интерпретации и при необходимости — для коррекции назначенной терапии.

### Что дало внедрение программы

Развертывание трех детских эндоскопических центров в Москве в 2024–2025 годах — успешный пример внедрения современной амбулаторной диагностической модели в систему детского здравоохранения.

**Достигнуто существенное улучшение доступности эндоскопии.** Исследование проводится за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования (ОМС) в амбулаторных условиях без госпитализации на несколько дней, как это было до открытия центров.

**Снижена нагрузка на стационарные отделения** — уменьшилось число случаев госпитализации детей с гастроэнтерологической патологией в круглосуточный стационар.

Время от выявления симптомов до установления диагноза воспалительных заболеваний кишечника значительно сократилось благодаря ускорению доступности патоморфологического анализа биологического материала.

**Повышено качество диагностики** — комфортные условия, современное оборудование и квалифицированный персонал

## Первые итоги реализации проекта

### Доля обследованных детей по возрастам

Подростки в возрасте 12–17 лет

72%

Дети 8–11 лет

20,1%

Дети 3–7 лет

7,9%



В 2024 году более **12 тысяч детей**, а в 2025 году более **18 тысяч юных москвичей** получили доступ к высокотехнологичной диагностике и лечению в комфортных условиях.

В эндоскопических центрах при стабильном качестве и быстром получении результатов проводится более **1600 диагностических процедур в месяц**.

Источник: авторы публикации. Изображение: Freerik

## Ключевые достижения проекта детских эндоскопических центров

- ✓ Улучшение доступности эндоскопической диагностики
- ✓ Сокращение времени госпитализации и интенсивности использования стационарных ресурсов
- ✓ Ускорение диагностики критических состояний (при ВЗК и кровотечениях)
- ✓ Создание стандартизированной системы маршрутизации пациентов через ЕМИАС
- ✓ Обеспечение комфортных условий для детей



Фото: пресс-служба ДГКБ им. З. А. Башляевой

обеспечивают высокое качество и информативность исследований, возможность проведения обследования в нужном объеме при необходимости выполнения биопсии.

**Обеспечен психологический комфорт пациентов** — процедуры проводятся с анестезиологическим обеспечением, что сводит к минимуму дискомфорт и стресс для детей.

### Дальнейшие направления развития проекта

Проект создал крепкий фундамент для дальнейшего совершенствования практического и научного потенциала столичного здравоохранения. В результате обследование большого количества пациентов со сложными диагнозами с помощью самых передовых технологий создает благоприятные условия для проведения научного анализа

полученных данных по соответствующим профилям медицинской помощи и функционированию специализированных научно-практических центров. Сегодня ведется подготовка к более широкому внедрению эндоскопических лечебных процедур у детей в рамках амбулаторной помощи.

Реализация проекта показала, что он может служить моделью для расширения эндоскопической помощи детям в других регионах России.

В будущем создатели проекта предполагают повысить интеграцию амбулаторной эндоскопической службы в систему оказания специализированной помощи по отдельным направлениям: гастроэнтерология, детская хирургия, детская онкология. Предполагается также заняться разработкой и внедрением обоснованной тактики применения возможностей амбулаторной эндоскопической службы в сложных, междисциплинарных клинических случаях. 