

КЛАССИФИКАЦИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПО А.В. МАЗУРИНУ

с дополнениями В.Ф. Приворотского и Н.Е. Лупповой 2005 г., Цветковой Л.Н., 2009 г.

Фазы: 1. Обострение 2. Неполная клиническая ремиссия 3. Клиническая ремиссия	Локализация: • Желудок • Двенадцатиперстная кишка • Постбульбарные отделы • Двойная локализация	Форма: 1. Неосложнённая 2. Осложнённая • Кровотечение • Пенетрация • Перфорация • Стеноз привратника • Перивисцерит
Инфицирование <i>H. pylori</i>: 1. <i>H. pylori</i> -позитивная 2. <i>H. pylori</i> -негативная		
Течение: 1. Впервые выявленная 2. Редко рецидивирующая (ремиссия более 3-х лет) 3. Непрерывно рецидивирующая (ремиссия менее 1 года)		
Функциональная характеристика: Кислотность желудочного содержимого и моторика могут быть повышены, понижены или нормальными		
Клинико-эндоскопические стадии язвенной болезни: 1 стадия – свежая язва 2 стадия – начало эпителизации язвенного дефекта 3 стадия – заживление язвенного дефекта при выраженном гастродуодените 4 стадия – клинико-эндоскопическая ремиссия		
По клиническому течению: 1. Классическое 2. Атипичное 3. Бессимптомное		
Сопутствующие заболевания: • Панкреатит • Эзофагит • Холецистохолангит		

Источник: Желчнокаменная болезнь. Клинические рекомендации, 2021. Союз педиатров России, Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии, Российская ассоциация детских хирургов, Общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов