

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ

**СПРАВОЧНИК КЛАССИФИКАЦИЙ,  
ПРИМЕНЯЕМЫХ В ЭНДОСКОПИИ  
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

*Учебно-методическое пособие*

*2-е издание, переработанное, исправленное и дополненное*

Под редакцией заслуженного деятеля науки РФ,  
заведующего кафедрой эндоскопии ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России профессора А. М. Нечипая

Санкт-Петербург  
СпецЛит  
2020

УДК 616/34-072.1:005(035)(075)

ББК 54.13я2я73

С74

А в т о р ы:

*Кузин Михаил Николаевич* — заведующий эндоскопическим отделением КБ № 3, главный внештатный специалист по эндоскопии ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России;

*Ефимова Елена Игоревна* — врач-эндоскопист АО «Медси-2»;

*Усятинская Ирина Евгеньевна* — врач-эндоскопист ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России;

*Разина Наталия Александровна* — врач-эндоскопист ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России;

*Субботин Александр Михайлович* — главный специалист по эндоскопии МЗ НО по г. Нижнему Новгороду, заведующий эндоскопическим отделением ГБУЗ НО «ГКБ № 13»;

*Рябов Николай Васильевич* — врач-эндоскопист ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»

**С74** **Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии желудочно-кишечного тракта:** учебно-методическое пособие / М. Н. Кузин [и др.] ; под ред. проф. А. М. Нечипая. — 2-е изд., перераб., испр. и доп. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. — 254 с. ; ил. — (Серия «Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ»)

ISBN 978-5-299-01041-1

В пособии представлены классификации, применяемые в гастроинтестинальной эндоскопии при опухолевых, воспалительных и прочих заболеваниях. Приведены современные гистологические классификации, даны коды заболеваний по МКБ-10, стадирование опухолевых заболеваний по системе TNM, возможные врожденные аномалии ЖКТ. Данные классификации (с указанием автора или названия) рекомендуются использовать в повседневной работе при оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования. Издание является дополнением к опубликованному ранее пособию «Стандартизация эндоскопической терминологии. Оформление протокола диагностической эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии (на основе МСТ 3,0 гастроинтестинальной эндоскопии)».

Пособие предназначено для врачей-эндоскопистов, слушателей и курсантов, обучающихся по специальности «Эндоскопия», а также врачей-гастроэнтерологов, хирургов, онкологов и терапевтов.

УДК 616/34-072.1:005(035)(075)

ББК 54.13я2я73

ISBN 978-5-299-01041-1

© ООО «Издательство „СпецЛит“», 2020

# СОДЕРЖАНИЕ

<b>Условные сокращения</b> .....	5
<b>Предисловие к серии</b> .....	6
<b>Введение</b> .....	7
1. Классификации, применяемые при опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях желудочно-кишечного тракта .....	9
1.1. Классификации, применяемые при всех опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях ЖКТ .....	9
1.2. Классификации, применяемые при опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях пищевода .....	16
1.3. Классификации, применяемые при опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях желудка .....	46
1.3.1. Классификации рака желудка .....	48
1.3.2. Классификации железистого и сосудистого рисунка слизистой оболочки желудка .....	60
1.3.3. Классификации рака проксимального отдела желудка .....	68
1.3.4. Классификация полипов желудка .....	70
1.4. Классификации, применяемые при опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях тонкой кишки .....	71
1.5. Классификации, применяемые при опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях толстой кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки и аппендикса .....	76
1.5.1. Классификации рака толстой кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки и анального канала .....	80
1.5.2. Классификация полипов толстой кишки .....	86
1.5.3. Классификация опухолей аппендикса .....	102
1.6. Классификации гастроинтестинальных стромальных опухолей ЖКТ .....	107
1.7. Классификации нейроэндокринных опухолей ЖКТ .....	111
2. Классификации, применяемые при воспалительных и эрозивно-язвенных заболеваниях ЖКТ .....	115
2.1. Классификации, применяемые при воспалительных и эрозивно-язвенных заболеваниях пищевода .....	115
2.2. Классификации, применяемые при воспалительных и язвенных заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки .....	128
2.3. Классификации, применяемые при воспалительных и язвенных заболеваниях толстой кишки .....	145

3. Классификации, применяемые при сосудистых поражениях и кровотечениях ЖКТ . . . . .	157
3.1. Классификации варикозного расширения вен пищевода и желудка . . . . .	157
3.2. Классификация эндоскопических признаков (стигмат) кровотечения ЖКТ . . . . .	163
3.3. Классификации геморроя . . . . .	166
4. Классификации других болезней ЖКТ (грыжи, дивертикулы, повреждения) . . . . .	169
5. Классификации аномалий развития органов желудочно-кишечного тракта . . . . .	189
5.1. Аномалии развития пищевода . . . . .	190
5.2. Аномалии развития желудка . . . . .	191
5.3. Аномалии развития двенадцатиперстной кишки . . . . .	192
5.4. Аномалии развития тощей и подвздошной кишки . . . . .	193
5.5. Аномалии развития толстой кишки . . . . .	194
5.6. Аномалии развития прямой кишки и анального отверстия . . . . .	195
5.7. Нарушения поворота кишечника . . . . .	196
6. Классификации, применяемые для ценки подготовки толстой кишки . . . . .	198
7. Номенклатура медицинских услуг (по специальности «Эндоскопия») . . . . .	211
<b>Приложение . . . . .</b>	<b>225</b>
<b>Библиографический список . . . . .</b>	<b>242</b>

## УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- АГ — атрофический гастрит  
БДУ — без дополнительных уточнений (МКБ-10)  
БК — болезнь Крона  
ВРВ — варикозное расширение вен  
ВРВП — варикозное расширение вен пищевода  
ГП — гиперпластические полипы  
ГПОД — грыжа пищеводного отверстия диафрагмы  
ДПК — двенадцатиперстная кишка  
ЖКТ — желудочно-кишечный тракт  
ЗНО — злокачественное новообразование  
ИЭН — интраэпителиальная неоплазия  
ЛУ — лимфатический узел  
НЭК — нейроэндокринная карцинома  
НЭО — нейроэндокринная опухоль  
ПБ — пищевод Барретта  
ПГТ — портальная гипертензивная гастропатия  
ПЖП — пищеводно-желудочный переход  
РЖ — рак желудка  
РРЖ — ранний рак желудка  
РОК — рак ободочной кишки  
РП — рак пищевода  
РЭ — рефлюкс-эзофагит  
СО — слизистая оболочка  
ХГ — хронический гастрит  
ФДТ — фотодинамическая терапия  
ЭУС — эндоскопическая ультрасонография  
ЯК — язвенный колит  
EMR — (endoscopic mucosal resection) эндоскопическая резекция слизистой оболочки  
WOS — (white opaque substance) белое непрозрачное вещество

## ПРЕДИСЛОВИЕ К СЕРИИ

Уважаемые коллеги, предлагаем вашему вниманию серию учебно-методических пособий по эндоскопической диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта. В данном издании мы попытались собрать все известные классификации, применяемые в гастроинтестинальной эндоскопии, которые могут быть использованы при оформлении протокола эндоскопического исследования, что поможет достичь взаимопонимания эндоскопистам между собой и с врачами других специальностей. Также приведены коды МКБ-10 при основных заболеваниях ЖКТ, стадирование по системе TNM при опухолевых заболеваниях пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки; представлены некоторые клинические классификации, которые непосредственно связаны с эндоскопической диагностикой. Второе издание дополнено номенклатурой медицинских услуг по специальности «Эндоскопия».

Надеемся, что наши материалы помогут вам в повседневной работе.

*Желаем всем успехов и интересной работы!*

## ВВЕДЕНИЕ

Эндоскопия — одна из наиболее бурно развивающихся отраслей медицины. Увеличивается количество эндоскопических процедур и врачей, их выполняющих, в клиническую практику внедряются новые эндоскопические методы исследования.

Уже несколько десятилетий Комитет Всемирной организации эндоскопии пищеварительного тракта (OMED) разрабатывает систематизированную описательную эндоскопическую терминологию и внедряет ее в клиническую практику. Однако в нашей стране качество оформления протокола и заключения эндоскопического исследования не всегда отвечает современным требованиям.

В 2013 г. нами было издано учебно-методическое пособие «Стандартизация эндоскопической терминологии. Оформление протокола диагностической эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии (на основе МСТ 3.0 гастроинтестинальной эндоскопии)». В нем мы постарались разъяснить и обосновать необходимость использования международных эндоскопических терминов для описания результатов эндоскопических исследований. Была предложена описательная картина наиболее часто встречающихся заболеваний и некоторых редких патологических изменений, приведены примеры протоколов исследований и эндоскопических заключений с использованием современных международных эндоскопических классификаций. Пособие было переиздано несколько раз с дополнениями и исправлениями.

Учитывая, что в пособие было включено только несколько основных классификаций, мы решили дополнить его отдельным изданием по классификациям, встречающимся в научной литературе и наиболее актуальным на сегодняшний день.

Некоторые классификации частично дополняют друг друга, в отдельных случаях представлены как исторический или библиографический вариант. Кроме того, отдельные классификации являются клиническими и не предназначены непосредственно для применения врачом-эндоскопистом, но в то же время они необходимы для понимания всех форм патологических процессов, с которыми мы встречаемся при эндоскопическом исследовании органов ЖКТ.

В своей работе вы можете использовать только те классификации, которые представляют для вас наибольший интерес в соответствии с условиями работы, клиническими стандартами и научными предпочтениями вашей клиники.

В 2014 г. ограниченным тиражом было выпущено издание сборника классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ, и распространено среди врачей-эндоскопистов Нижегородской области с целью определения его практической значимости, удобства построения и использования в повседневной работе. При его создании авторами двигало желание собрать как можно больше классификаций заболеваний желудочно-кишечного тракта. Собрав все отзывы, мы постарались сосредоточить внимание на тех классификациях, которые наиболее важны и применимы в практической деятельности эндоскописта. Мы исключили устаревшие классификации, имеющие скорее познавательный характер, внесли несколько новых, появившихся за этот период, и привели некоторые клинические, которые помогут врачу-эндоскописту в выборе тактики при проведении диагностических и лечебных процедур, а также дополнили пособие классификациями для оценки подготовки толстой кишки. Каждая классификация была дополнена ссылками, чтобы специалист мог обратиться непосредственно к первоисточнику. Изданный в 2017 г. справочник мгновенно разошелся по России и странам ближнего зарубежья.

Во втором издании после тщательного анализа литературы мы исправили некоторые неточности, добавили несколько новых и удалили устаревшие и малоиспользуемые классификации.

Во время подготовки данного издания появились новые классификации. В частности, в 2019 г. Всемирной организацией здравоохранения была опубликована классификация опухолей желудочно-кишечного тракта, которая претерпела ряд серьезных изменений. Также некоторые существующие классификации, которые не вошли в наш справочник, имеют большую ценность. Мы приняли решение опубликовать их здесь в качестве дополнительного материала (см. Приложение).

Авторы будут благодарны всем коллегам, которые обнаружат ошибки и несоответствия, а также отсутствующие актуальные классификации в данном справочнике и сообщат о них. Мы обязательно примем эту информацию к сведению при следующем издании.

Надеемся, что пособие станет настольной книгой врачей-эндоскопистов и поможет им в повседневной работе.

# 1. КЛАССИФИКАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОПУХОЛЕВЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

## 1.1. Классификации, применяемые при всех опухолевых новообразованиях и опухолеподобных поражениях ЖКТ

### *Парижская эндоскопическая классификация опухолевых новообразований ЖКТ (2002)*

Рекомендована к применению МСТ 3.0 гастроинтестинальной эндоскопии:

Тип 0 — поверхностные полиповидные, плоские/углубленные, или подрывные опухоли

Тип 1 — полиповидный рак, как правило, на широком основании

Тип 2 — язвенная форма рака с четкими границами и приподнятыми краями

Тип 3 — язвенно-инфильтративная форма рака без определенных границ

Тип 4 — неязвенная, диффузная инфильтративная форма рака

Тип 5 — неклассифицируемый прогрессирующий рак

---

Источник: The Paris endoscopic classification of superficial neoplastic lesions: esophagus, stomach, and colon, 2003.

### *Парижская эндоскопическая классификация поверхностных опухолевых новообразований ЖКТ типа 0 (2002) (Японской ассоциации рака желудка (JGCA), 1962)*

Классификация рекомендована к применению МСТ 3.0 гастроинтестинальной эндоскопии.

Классификация типа 0 неопластических образований распространяется на рак, доброкачественные интраэпителиальные неоплазии как легкой, так и высокой степени, а также неопухолевые поражения, которые могут нести в себе опухолевый компонент (например, гиперпластические полипы) (рис. 1–10).

- Полиповидный . . . . . 0-I
- на ножке . . . . . 0-Ip
- сидячий . . . . . 0-Is

- Неполиповидный и неязвенный . . . . . 0-II
  - слегка приподнятый . . . . . 0-IIa
  - абсолютно плоский . . . . . 0-IIb
  - слегка углубленный . . . . . 0-IIc
  - приподнятые и углубленные типы . . . . . 0-IIc + IIa
  - 0-IIa + IIc
- Язвенный (подрытый) . . . . . 0-III
  - Язвенный (подрытый) и углубленный . . . . . 0-IIc + III
  - 0-III + IIc

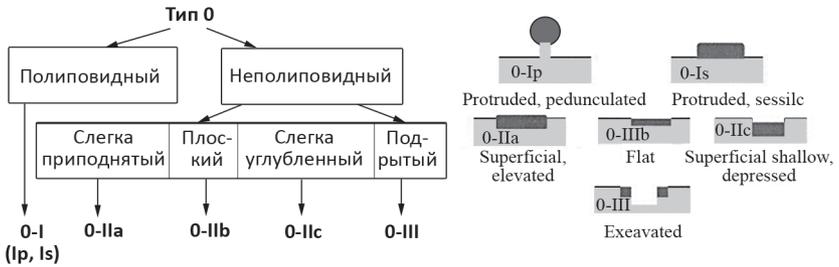


Рис. 1. Основные варианты типа 0 опухолевых поражений ЖКТ: полиповидных (Ip и Is), неполиповидных (IIa, IIb и IIc) и подрытых (III)

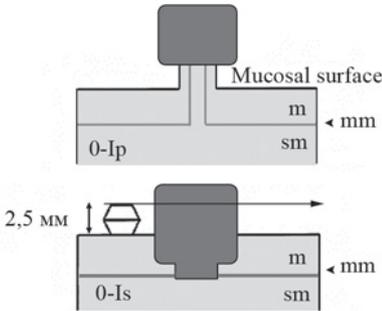


Рис. 2. Тип 0-I: на ножке (Ip) или сидячие (Is) в поперечном сечении

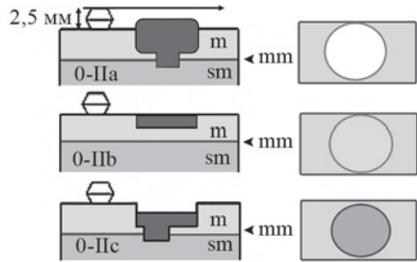


Рис. 3. Тип 0-II приподнятый (IIa), абсолютно плоский (IIb), углубленный (IIc)

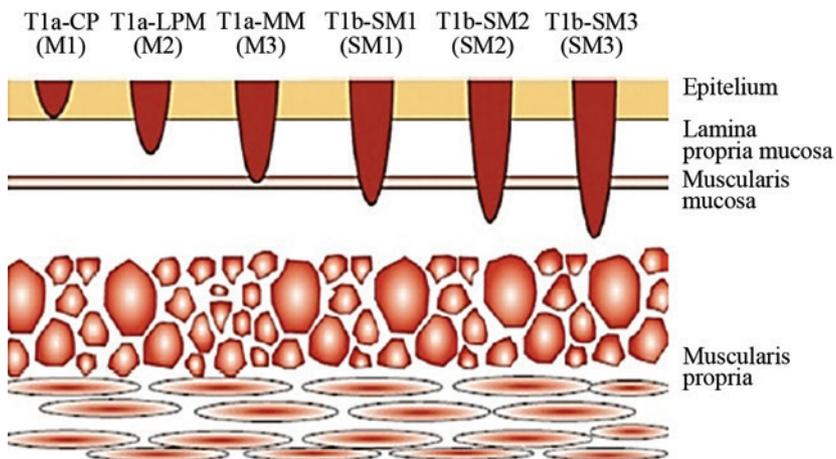


Рис. 13. Классификация поверхностного рака (модифицирована из рекомендаций по лечению рака пищевода)

дольном направлении. Отмечается дополнительно при описании макроскопического типа опухоли.

- Глубина инвазии опухоли (*T*) (рис. 13).

TX – глубина инвазии опухоли не может быть оценена.

T0 – нет признаков первичной опухоли.

T1a – опухоль прорастает в слизистую оболочку<sup>1</sup>.

T1a-EP – карцинома *in situ* (Tis) (Epithelium, EP).

T1a-LPM – опухоль прорастает в собственную пластинку слизистой оболочки (lamina propria mucosae, LPM).

T1a-MM – опухоль прорастает в мышечную пластинку слизистой оболочки (muscularis mucosae, MM).

T1b – опухоль прорастает в подслизистый слой (SM)<sup>2-4</sup>.

T1b-SM1 – опухоль прорастает в верхнюю треть подслизистого слоя.

T1b-SM2 – опухоль прорастает в среднюю треть подслизистого слоя.

T1b-SM3 – опухоль прорастает в нижнюю треть подслизистого слоя.

T2 – опухоль прорастает мышечную оболочку (muscularis propria, MP).

T3 – опухоль прорастает в адвентицию (adventitia, AD).

T4 – опухоль врастает в смежные структуры (adjacent structures, AD)<sup>5</sup> (перикард, аорта, полая вена, трахея, легкие, диафрагма, грудной проток, возвратный гортанный нерв, непарная вена).

**СПРАВОЧНИК  
КЛАССИФИКАЦИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫХ  
В ЭНДОСКОПИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

*Учебно-методическое пособие*

Подписано в печать 19.02.2020. Формат 60 × 88<sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Печ. л. 16. Тираж 500 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».  
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул.,  
15–17, литер В, пом. 231  
тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12,  
<http://www.speclit.ru>

Отпечатано в АО «Т 8 Издательские технологии».  
109316, Москва, Волгоградский пр., д. 42, корп. 5, к. 6