

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЁТ

Рынок гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) и
его динамика

Эпидемиология • Структура рынка • Объём и динамика • Российский рынок • Тренд

Содержание

Содержание.....	2
1. Эпидемиология ГЭРБ.....	3
1.1. Глобальная распространённость.....	3
Распространённость по регионам.....	3
1.2. Россия: 25,6% взрослого населения.....	4
1.3. Динамика 2015–2025 и прогноз до 2035.....	4
Драйверы роста.....	5
Прогноз до 2035.....	5
2. Структура рынка лечения.....	6
2.1. Медикаментозная терапия: ингибиторы протонной помпы.....	6
Ограничения длительной ИПП-терапии.....	6
2.2. Хирургическое лечение ГЭРБ.....	7
Критическое событие: уход LINX с международных рынков.....	7
2.3. Рефрактерная ГЭРБ — недостаточно обслуживаемый сегмент.....	8
Кандидаты на антирефлюксную хирургию.....	8
3. Мировой рынок в цифрах.....	10
3.1. GERD Treatment Market.....	10
3.2. Anti-Reflux Devices Market.....	10
3.3. Драйверы роста рынка.....	11
4. Российский рынок.....	12
4.1. Объём рынка ИПП-терапии в России.....	12
4.2. Антирефлюксная хирургия в России.....	12
4.3. Барьеры и точки роста.....	13
Барьеры.....	13
Точки роста.....	13
5. Тренды и прогнозы.....	14
5.1. Хирургия vs. медикаменты.....	14
5.2. Минимально инвазивные технологии.....	14
Робот-ассистированная хирургия.....	15
5.3. Персонализированная медицина и диагностика.....	15
5.4. Ключевые выводы для «Рефлюкс Контроль».....	15
Список источников.....	16

1. Эпидемиология ГЭРБ

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) — одно из наиболее распространённых хронических заболеваний пищеварительной системы в мире, представляющее значительное бремя для систем здравоохранения и качества жизни пациентов.

1.1. Глобальная распространённость

По данным глобального систематического обзора с метаанализом (Nirwan et al., 2020), пулированная распространённость ГЭРБ составляет 13,98% мирового населения [1]. Исследование Global Burden of Disease (GBD) 2021 зафиксировало 825,6 млн превалянтных случаев и 324 млн новых случаев за год, при совокупной нагрузке 6,34 млн DALY [2].

За 30-летний период (1990–2021) число превалянтных случаев ГЭРБ выросло на 83% — с 450,8 млн до 825,6 млн, что значительно превышает темпы роста населения и свидетельствует об истинном увеличении заболеваемости [2, 3].

Показатель	1990	2021	Изменение
Превалянтные случаи	450,8 млн	825,6 млн	+83%
Инцидентные случаи	180 млн	324 млн	+80%
DALYs	3,47 млн	6,34 млн	+83%
Прогноз к 2050 г.	—	—	>1,2 млрд

Распространённость по регионам

Наиболее высокая распространённость ГЭРБ зафиксирована в Южной Америке (23,0%), Северной Америке (19,55%) и на Ближнем Востоке (16,2%). Наименьшая — в Восточной Азии (7,8%) и Южной Азии (9,8%) [1].

Регион	Распространённость	Диапазон
Южная Америка	23,0%	—
Северная Америка	19,55%	18,1–27,8%
Ближний Восток	16,2%	8,7–33,1%
Европа	15,6%	8,8–25,9%
Лат. Америка и Карибы	12,88%	—
Африка	11,9%	—

Регион	Распространённость	Диапазон
Австралия	11,6%	—
Южная Азия	9,8%	—
Восточная Азия	7,8%	2,5–7,8%

Среди стран БРИКС наибольшее абсолютное число пациентов — в Индии (~194 млн случаев), наивысший показатель заболеваемости — в Бразилии (6 250 на 100 000 населения). Россия входит в группу стран с наивысшей распространённостью [2, 3].

1.2. Россия: 25,6% взрослого населения

Ключевым источником данных о распространённости ГЭРБ в Российской Федерации является метаанализ 2024 года, опубликованный в «Терапевтическом архиве». Систематический поиск охватил базы MEDLINE/PubMed, EMBASE и РИНЦ за период 2000–2022 гг. и включил 6 исследований с суммарной выборкой 34 192 человека [4, 5].

Показатель	Значение	95% ДИ
Общая распространённость ГЭРБ	25,605%	17,913–34,147%
Среди мужчин	23,653%	13,351–35,832%
Среди женщин	25,457%	17,094–34,849%
Средний возраст пациентов	48,14 лет	32,25–64,03
Гетерогенность (I ²)	99,63%	p < 0,0001

Абсолютное число пациентов: при населении РФ ~146 млн человек (Росстат, 01.01.2025) и доле взрослого населения ~81% (~118–120 млн), распространённость 25,6% соответствует ~36,5 млн человек с симптомами ГЭРБ (включая лиц с эпизодическими симптомами). Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) указывают диапазон 18–46% [5, 62].

Распространённость ГЭРБ в России (25,6%) существенно выше мирового среднего (14%), что авторы метаанализа связывают с высокой частотой ожирения в РФ. По глобальному рейтингу Россия входит в группу стран с наивысшей распространённостью ГЭРБ [4].

1.3. Динамика 2015–2025 и прогноз до 2035

Глобальный тренд — устойчивый рост заболеваемости ГЭРБ. Ежегодный прирост возраст-стандартизированной распространённости (ASPR) составляет +0,3% в год

глобально, причём наиболее быстрый рост наблюдается в регионах со средним индексом социально-демографического развития (SDI): +0,22% в год [2, 6].

Драйверы роста

Анализ GBD 2021 выделяет три основных фактора увеличения абсолютного числа пациентов:

Фактор	Вклад в прирост	Механизм
Рост населения	64,58%	Увеличение абсолютной численности
Старение населения	29,53%	Рост доли возрастных групп 50+
Эпидемия ожирения	Ключевой	Модифицируемый фактор риска
Вестернизация диеты	Значимый	В развивающихся странах
Снижение физ. активности	Дополнительный	Урбанизация и образ жизни

Особого внимания заслуживает рост заболеваемости среди молодых взрослых (35–39 лет) — +41% с 1990 по 2010 год, что свидетельствует об увеличении продолжительности болезни и совокупного бремени для системы здравоохранения [3, 6].

Прогноз до 2035

Экстраполяция текущих трендов позволяет прогнозировать:

Показатель	2025 (оценка)	2030	2035	Источник
Глобальное число пациентов	~900 млн	~1,0 млрд	~1,1 млрд	GBD 2021 [2]
Распространённость в РФ	25–26%	25–27%	25–28%	Метаанализ [4]
Абс. число в РФ	~36,5 млн	~36–38 млн	~36–40 млн	Расчёт
Рынок лечения ГЭРБ (глоб.)	\$5,8 млрд	\$7,0 млрд	\$9–13 млрд	[8–11]

Россия: парадоксальная ситуация — при снижении возраст-стандартизированной распространённости (EAPC = -0,676), абсолютное число пациентов остаётся стабильно высоким из-за старения населения. Это означает, что потребность в антирефлюксном лечении сохранится на уровне 30+ млн человек минимум до 2035 года [2, 6].

2. Структура рынка лечения

Рынок лечения ГЭРБ включает три основных сегмента: медикаментозную терапию (прежде всего ИПП), хирургическое лечение и новые минимально инвазивные устройства. Структура рынка существенно различается между странами.

2.1. Медикаментозная терапия: ингибиторы протонной помпы

Ингибиторы протонной помпы (ИПП) остаются терапией первой линии для подавляющего большинства пациентов с ГЭРБ. Глобальные оценки рынка ИПП варьируют в широком диапазоне в зависимости от методологии:

Источник	Оценка 2024–2025	Прогноз	CAGR
Precedence Research	\$3,4 млрд (2024)	\$6,98 млрд (2034)	3,2%
BioSpace	\$5,90 млрд (2025)	—	5,6%
Future Market Insights	\$15,8 млрд (2025)	\$26,3 млрд (2034)	—
Mordor Intelligence	\$14,04 млрд (2026)	\$18,03 млрд (2031)	—

Разброс оценок (\$3,4–15,8 млрд) объясняется различиями в методологии: включение/исключение ОТС-препаратов, географический охват, учёт генериков. В структуре рынка антациды занимают 56,7%, наиболее быстрорастущим сегментом являются H₂-блокаторы (CAGR 2,2%) [8, 12–15].

Ограничения длительной ИПП-терапии

Систематические обзоры 2024–2025 годов документируют нарастающий список серьёзных побочных эффектов длительного приёма ИПП, который становится значимым драйвером перехода пациентов к хирургическим альтернативам:

Побочный эффект	Данные	Источник
Хроническая болезнь почек	Риск ХБП +10–50%; частота нефрита ×3	[41]
Переломы костей	Предупреждение FDA. >1 года: +44% (бедро)	[42]
Деменция	+22% (тайваньское иссл.); результаты противоречивы	[43]

Побочный эффект	Данные	Источник
Дефицит микронутриентов	Магний, витамин B12	[41, 42]
Кишечные инфекции	Повышенный риск <i>C. difficile</i>	[44]
Нарушение микробиоты	Документировано множественными обзорами	[41]

Вывод: растущее осознание рисков длительной ИПП-терапии — как среди врачей, так и среди пациентов — является значимым драйвером роста спроса на хирургические альтернативы, особенно малоинвазивные [41–44].

2.2. Хирургическое лечение ГЭРБ

Хирургическое лечение ГЭРБ включает классическую фундопликацию, магнитную аугментацию сфинктера (MSA/LINX), трансоральную фундопликацию (TIF) и радиочастотную абляцию (Stretta).

Метод	Компания	Тип	Свобода от ИПП (1 год)
Фундопликация по Ниссену	Различные	Лапароскопическая	84%
LINX (MSA)	J&J / Ethicon	Магнитное кольцо	85%
EsophyX (TIF)	EndoGastric Sol.	Трансоральная	61%
Stretta	Restech	Радиочастотная абляция	62%

Лапароскопическая фундопликация по Ниссену остаётся «золотым стандартом» с 1991 года, обеспечивая удовлетворённость 86,8% пациентов через 20 лет наблюдения. Однако частота реопераций — 6,7% через 1 год и 16,3% через 10 лет — остаётся существенным ограничением [19, 37].

Критическое событие: уход LINX с международных рынков

В сентябре 2025 года J&J объявила о прекращении продаж LINX за пределами США с марта 2026 года (коммерческое решение, не связанное с безопасностью). С 2007 года имплантировано ~40 000 устройств по всему миру. LINX остаётся доступным только в США [23, 24].

Значение для «Рефлюкс Контроль»: уход LINX с международных рынков создаёт стратегический вакуум на рынке антирефлюксных устройств за пределами США —

прямая возможность для позиционирования «Рефлюкс Контроль» в России, странах БРИКС и ЕАЭС.

Кроме того, ключевым недостатком LINX является высокая частота дисфагии в раннем послеоперационном периоде: по данным систематических обзоров, 68–83% пациентов испытывают затруднения глотания [60, 61]. «Рефлюкс Контроль» не сдавливает пищевой проход и исключает дисфагию, что является принципиальным конкурентным преимуществом.

2.3. Рефрактерная ГЭРБ — недостаточно обслуживаемый сегмент

Рефрактерная ГЭРБ — это состояние, при котором симптомы сохраняются несмотря на стандартную или удвоенную дозу ИПП. По данным множественных систематических обзоров, доля рефрактерных пациентов составляет 10–40% от всех пациентов с ГЭРБ [25–27].

Показатель	Россия	Мир
Всего пациентов с ГЭРБ	~30–36,5 млн	~826 млн
Рефрактерных к ИПП (10–40%)	~3–12 млн	~80–330 млн
Реально прооперированных	~15–40 тыс./год	~120 тыс./год
Доля прооперированных от всех	0,05–0,13%	<0,05%
Потенциал роста	Десятикратный	Значительный

Ключевой вывод: при появлении безопасного, малоинвазивного хирургического решения без побочного эффекта дисфагии потенциальный рынок антирефлюксных операций может вырасти в 10 раз и более. Этот неудовлетворённый спрос — главная рыночная возможность для «Рефлюкс Контроль» [25–28, 34].

Кандидаты на антирефлюксную хирургию

Клинические рекомендации Минздрава РФ определяют следующие показания к хирургическому лечению ГЭРБ [32, 33]:

Показание	Описание
Осложнённое течение	Кровотечения, стриктуры, пищевод Баррета с дисплазией
Рефрактерная ГЭРБ	Отсутствие ответа на оптимальную ИПП-терапию
Внепищеводные симптомы	Хронический кашель, ларингит, рефлюксная астма
Невозможность длительной	Непереносимость, нежелание пожизненного приёма

Показание	Описание
ИПП	
Крупная ГПОД (>5 см)	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

ГПОД обнаруживается у 50–94% пациентов с ГЭРБ, а в общей популяции — у 55–60% взрослых старше 50 лет. В России ГПОД занимает 3-е место по распространённости среди заболеваний ЖКТ [29–31].

3. Мировой рынок в цифрах

Рынок лечения ГЭРБ складывается из нескольких сегментов: фармацевтический рынок (ИПП, антациды, H2-блокаторы), рынок антирефлюксных устройств и хирургические услуги. Совокупный объём рынка оценивается различными аналитическими агентствами.

3.1. GERD Treatment Market

Источник	Оценка 2024	Прогноз	CAGR	Горизонт
Grand View Research	\$5,11 млрд	\$5,77 млрд	2,0%	до 2030
Future Market Insights	—	\$7,03 млрд	3,5%	2025–2035
IMARC Group	\$5,1 млрд	\$6,4 млрд	2,0%	2025–2035
Research Nester	\$6,24 млрд	\$12,86 млрд	7,5%	до 2035

Основные драйверы роста: увеличение распространённости ГЭРБ, рост осведомлённости о заболевании, расширение доступа к диагностике в развивающихся странах. Северная Америка удерживает 38,4% мирового рынка [8–11].

3.2. Anti-Reflux Devices Market

Рынок антирефлюксных устройств — наиболее релевантный сегмент для «Рефлюкс Контроль» — демонстрирует более высокие темпы роста по сравнению с фармацевтическим сегментом:

Источник	Оценка 2024–2025	Прогноз	CAGR
Prophecy Market Insights	\$1,28 млрд (2024)	\$1,77 млрд (2034)	3,6%
ReportPrime	\$606 млн (2023)	\$988 млн (2030)	6,3%
DataIntel	\$2,5 млрд (2025)	\$4,2 млрд (2033)	7,0%
iData Research	\$199 млн (2025)	\$567 млн	16,2%

Разброс оценок (\$199 млн – \$2,5 млрд) объясняется различными определениями сегмента: узкое определение (только имплантируемые устройства) даёт \$199–606 млн, широкое (включая расходные материалы, аксессуары, хирургические комплекты) — до \$2,5 млрд [20–22].

Ключевой показатель: даже по консервативным оценкам iData Research, рынок антирефлюксных устройств растёт на 16,2% в год — один из самых быстрорастущих сегментов MedTech [22].

3.3. Драйверы роста рынка

Аналитические агентства единодушно выделяют следующие драйверы роста рынка лечения ГЭРБ:

Драйвер	Описание	Влияние
Рост распространённости	+0,3%/год глобально, >1,2 млрд к 2050	Высокое
Старение населения	ГЭРБ растёт с возрастом: 8% до 40 лет → 70% после 70	Высокое
Эпидемия ожирения	ИМТ >30 увеличивает риск ГЭРБ в 1,7–2,5 раза	Высокое
Осознание рисков ИПП	FDA-предупреждения, научные публикации	Среднее
Развитие диагностики	pH-импедансометрия, манометрия высокого разрешения	Среднее
Минимально инвазивные технологии	Снижение порога для хирургического лечения	Высокое

Совокупность этих факторов формирует благоприятную среду для вывода на рынок нового антирефлюксного устройства, особенно лишённого основного побочного эффекта конкурентов — дисфагии.

4. Российский рынок

Россия представляет особый интерес для «Рефлюкс Контроль» как целевой рынок первого запуска: высокая распространённость ГЭРБ (25,6%), развитая школа антирефлюксной хирургии, крупный фармрынок и растущий сегмент частной медицины.

4.1. Объём рынка ИПП-терапии в России

Оценочный объём рынка ИПП в России: 300–400 млрд руб./год (~\$3,3–4,4 млрд), с ростом ~5% в год. Средние расходы россиянина на лекарства от рефлюкса — ~19 500 руб./год [16, 17].

Для контекста: общий объём аптечных продаж лекарств в России за первые 4 месяца 2024 года составил 543 млрд руб. (~1,6 трлн руб./год), рост фармрынка в 2024 году — +16% год к году. Средние месячные расходы на лекарства — 2 580 руб./чел. (СберИндекс, 2025) [16, 17].

Показатель	Значение	Источник
Объём рынка ИПП (РФ)	300–400 млрд руб./год	Оценка
Рост рынка ИПП	~5% в год	Коррелирует с фармрынком
Средние расходы на ИПП/чел.	~19 500 руб./год	Расчёт
Общий фармрынок РФ	~1,6 трлн руб./год	Pharmvestnik [16]
Рост фармрынка (2024)	+16% г/г	Pharmvestnik [16]

4.2. Антирефлюксная хирургия в России

Россия имеет одну из наиболее развитых школ антирефлюксной хирургии в мире, что объясняет высокий объём операций:

Показатель	Россия	Мир (РФ+США+Европа)
Фундопликаций в год	~40 000	~120 000
Доля России	33%	—
Динамика (глоб.)	Стабильно	Снижение в западных странах
Робот. операции (2022)	4 463 (всех типов)	—

Показатель	Россия	Мир (РФ+США+Европа)
Системы da Vinci	25+ (к 2016)	—

В западных странах наблюдается парадоксальный тренд: снижение частоты классических фундопликаций (с 15,3 до 2,4 на 100 000 населения), при одновременном росте новых малоинвазивных процедур. Россия пока сохраняет высокий объём классических операций, но также активно осваивает робот-ассистированные технологии [18, 19, 35].

4.3. Барьеры и точки роста

Барьеры

1. Регуляторные: регистрация медизделий класса 3 требует полномасштабных клинических испытаний (12–24 месяца, стоимость 1,5–5+ млн руб.) [45–51].
2. С 01.01.2027 регистрация новых медизделий — только через систему ЕАЭС, что усложняет процесс [46, 47].
3. Ограниченный доступ к робот-ассистированной хирургии за пределами крупных центров.
4. Консервативный подход врачебного сообщества к новым хирургическим методикам.

Точки роста

1. Рост частной медицины: +76,4% за 5 лет, объём >2 трлн руб. — пациенты готовы платить за инновационные методы лечения [57].
2. Импортозамещение: рынок отечественных медизделий +14% в 2024, общий объём 850 млрд руб. — государственная политика благоприятствует отечественным разработкам [58].
3. Статус резидента Сколково: 0% налог на прибыль, 14% страховые взносы, доступ к грантам и программе возмещения инвестиций бизнес-ангелам.
4. Уход LINX с международных рынков (март 2026): создаёт стратегический вакуум для позиционирования российского устройства [23, 24].
5. Развитая хирургическая школа: 40 000 операций в год обеспечивают критическую массу хирургов, готовых освоить новую методику.

5. Тренды и прогнозы

Совокупность эпидемиологических, технологических и рыночных трендов формирует благоприятное окно для вывода на рынок нового антирефлюксного устройства.

5.1. Хирургия vs. медикаменты

Долгосрочный тренд — постепенное увеличение доли хирургического лечения ГЭРБ за счёт:

- Нарастающего осознания рисков пожизненной ИПП-терапии (переломы, ХБП, деменция);
- Появления малоинвазивных альтернатив, снижающих порог для операции;
- Улучшения диагностики (рН-импедансометрия), позволяющей точнее определять кандидатов;
- Роста доли пациентов с рефрактерной ГЭРБ (связано с ростом ожирения).

Однако переход происходит медленно: доля прооперированных пациентов остаётся менее 0,15% от всех с ГЭРБ. Это создаёт огромный неудовлетворённый спрос, который может быть реализован при появлении безопасного и эффективного устройства [19, 25–28].

5.2. Минимально инвазивные технологии

Метаанализ 2024 года (2 574 пациента) показывает смену парадигмы в антирефлюксной хирургии:

Метод	Доля в исследованиях 2024	Тренд	Ключевое ограничение
Фундопликация по Ниссену	35,9%	Стабильно	Реоперации 16,3% за 10 лет
MSA (LINX)	35,5%	Рост → уход с межд. рынков	Дисфагия 68–83%
TIF (EsophyX)	18,8%	Рост	Эффективность 61%
Stretta	9,8%	Стабильно	Эффективность 62%

LINX/MSA за последние годы сравнялся с классической фундопликацией по популярности в клинических исследованиях, что подтверждает спрос на антирефлюксные имплантаты. Уход LINX с международных рынков усиливает этот вакуум [36, 40].

Робот-ассистированная хирургия

В России к 2022 году выполнено 4 463 роботические операции (+8,9% к 2021), установлено 25+ систем da Vinci, в том числе 5 систем последнего (4-го) поколения Xi. Рост в абдоминальной хирургии: +20% в год. Развитие робот-ассистированной хирургии создаёт благоприятную экосистему для имплантируемых устройств, требующих прецизионной установки [35].

5.3. Персонализированная медицина и диагностика

Современные методы диагностики ГЭРБ позволяют точнее определять кандидатов на хирургическое лечение:

рН-импедансометрия: объективная верификация рефлюкса; различает кислый, слабокислый и щелочной рефлюкс; определяет связь симптомов с рефлюксными эпизодами.

Манометрия высокого разрешения (HRM): объективная оценка моторики пищевода и давления нижнего пищеводного сфинктера (НПС); стандарт Чикагской классификации v4.0.

Эндоскопия с узкоспектральной визуализацией (NBI): раннее выявление пищевода Баррета и дисплазии; определение показаний к хирургии.

Развитие диагностики расширяет пул кандидатов на антирефлюксные процедуры и обеспечивает более точный отбор пациентов, что повышает эффективность хирургического лечения.

5.4. Ключевые выводы для «Рефлюкс Контроль»

Фактор	Значение для проекта
Рынок ГЭРБ >\$5 млрд, CAGR 2–7,5%	Устойчиво растущий базовый рынок
826 млн пациентов, 36,5 млн в РФ	Огромная целевая аудитория
<0,15% оперируются	Колоссальный неудовлетворённый спрос
LINX уходит с межд. рынков	Стратегический вакуум для нового устройства
Рост осознания рисков ИПП	Драйвер перехода к хирургии
Отсутствие дисфагии	Ключевое конкурентное преимущество
Россия: развитая хирургическая школа	Критическая масса хирургов
Импортозамещение + Сколково	Регуляторные и налоговые преимущества

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

- [1] Nirwan JS et al. Global Prevalence and Risk Factors of GORD: Systematic Review with Meta-analysis. Sci Rep 10, 5814 (2020).
- [2] GBD 2021 GERD Collaborators. Global, regional, and national burden of GERD, 1990–2021. PMC (2025).
- [3] Frontiers in Public Health (2025). GERD epidemiology and trends.
- [4] PubMed (2024). Prevalence of GERD in Russia meta-analysis.
- [5] Терапевтический архив (2024). Распространённость ГЭРБ в России: метаанализ.
- [6] PLOS ONE (2025). GERD prevalence trends.
- [7] PMC (2014). Obesity and GERD epidemiological association.
- [8] Grand View Research. GERD Therapeutics Market.
- [9] Future Market Insights. GERD Therapeutics Market Report.
- [10] IMARC Group. Gastroesophageal Reflux Disease Market.
- [11] Research Nester. GERD Market Report.
- [12] Precedence Research. Proton Pump Inhibitors Market.
- [13] BioSpace. PPI Market Outlook 2025–2032.
- [14] Future Market Insights. Proton Pump Inhibitors Market.
- [15] Mordor Intelligence. Proton Pump Inhibitors Market.
- [16] Pharmvestnik. Обзор аптечных продаж лекарств (2024).
- [17] ТАСС/СберИндекс (2025). Расходы россиян на лекарства.
- [18] Life Science Intelligence. Surgical Procedure Volume in Russia.
- [19] Springer (2023). Antireflux Surgery Lifespan: 20 Years.
- [20] Prophecy Market Insights. Anti-Reflux Device Market.
- [21] DataIntel. Anti-Reflux Device Market (2025).
- [22] iData Research. Global Anti-Reflux Device Market.
- [23] Bloomberg (September 2025). J&J to Withdraw Acid Reflux Device Outside US.
- [24] AlInvest. Strategic Retreat: Acid Reflux Devices.
- [25] PMC (2024). Refractory GERD: Diagnosis and Management.
- [26] Frontiers in Medicine (2021). Refractory GERD: A Management Update.
- [27] Nature (2024). Improving Treatment of GERD Refractory to PPI.
- [28] NEJM. Spechler SJ et al. Medical vs Surgical for Refractory Heartburn.
- [29] NCBI/StatPearls. Hiatal Hernia.
- [30] PMC (2023). Prevalence of Hiatal Hernia Among Endoscopy Patients.

- [31] ProBolezny.ru. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.
- [32] Клинические рекомендации МЗ РФ по ГПОД (2024–2026).
- [33] uMEDp. Показания к хирургическому лечению ГЭРБ.
- [34] SAGES. Guidelines for Surgical Treatment of GERD.
- [35] robot-davinci.ru. Роботическая хирургия в России: итоги 2022.
- [36] PMC (2024). New Developments in Anti-Reflux Surgery.
- [37] Springer (2024). Laparoscopic Nissen Fundoplication — Systematic Review.
- [38] Cleveland Clinic. TIF Procedure.
- [39] Johns Hopkins Medicine. Transoral Incisionless Fundoplication.
- [40] PMC (2025). Fundoplication Meta-analysis.
- [41] PMC (2025). Long-Term PPI Use: Kidney, Dementia, Fractures.
- [42] Mayo Clinic Proceedings. PPI Risks Review.
- [43] PMC (2024). PPI and Cognitive Health.
- [44] PMC (2017). Adverse Effects of PPI in Older Adults.
- [45] Росздравнадзор. Регистрация медицинских изделий.
- [46] Schmidt & Schmidt. New Rules for Medical Device Registration (March 2025).
- [47] TRACC Global. Russia Medical Device Registration 2026.
- [48] RegDesk. How to Register Medical Devices in Russia.
- [49] ВНИИИМТ. Прейскурант испытаний.
- [50] Eco Safety. Ценообразование регистрации МИ.
- [51] Регфорт. Стоимость регистрации медицинских изделий.
- [52] Medvestnik.ru. ГЭРБ считают болезнью современной цивилизации.
- [53] Клинические рекомендации РГА по ГЭРБ (обновлены 2024).
- [54] Endoexpert.ru. Клинические рекомендации по ГПОД (2024–2026).
- [55] НИИОЗ. Болезни органов пищеварения.
- [56] Росстат. Здравоохранение.
- [57] Vademec. Рынок частной медицины вырос на 76%.
- [58] Pharmmedprom. Рост медоборудования на 14% за год.
- [59] J&J MedTech. LINX Reflux Management System.
- [60] PMC (2018). LINX pivotal study — dysphagia data.
- [61] PMC (2020). LINX dysphagia 82.7%.
- [62] CyberLeninka. Распространённость ГЭРБ в России.
- [63] Gastroenterology Advisor. Global Increase in GERD.

Настоящий аналитический отчёт подготовлен на основе открытых данных из рецензируемых научных публикаций, отчётов аналитических агентств и нормативных документов. Все цифры подкреплены ссылками на источники. Оценки, помеченные как «расчётные», получены путём экстраполяции из подтверждённых данных.

© ООО «ТЕХНОДЕЛО», 2026. Документ для внутреннего использования.

