

УДК 616.33-092-006.6-018

**ПАТОЛОГИИ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ РАКА ЖЕЛУДКА.
АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ БИОПСИИ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ЖЕЛУДКА**

Зайцева Д. Е., Будник А. В.

Научный руководитель: ассистент кафедры А. В. Проневич

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

По заболеваемости и смертности рак желудка занимает второе место среди злокачественных новообразований. По данным статистике ВОЗ 2020–2021 гг.: в мире каждый год регистрируется 952 тыс. случаев рака желудка и 723,1 тыс. смертей. Мужчины болеют в 2 раза чаще, чем женщины. Рак желудка нередко развивается у молодых людей до 40 лет [1].

За последние 30 лет заболеваемость и смертность от рака желудка заметно снизилась. Это связывают с улучшением питания, социальной жизни людей, а также с улучшением качества лечения и эрадикацией *Helicobacter pylori*. Но, несмотря на снижение заболеваемости, рак желудка остается актуальной проблемой и на сегодняшний день [2].

В большей степени фактором, влияющим на развитие патологии желудка, является изменение характера питания и в меньшей степени психозональным напряжением и курением. Тем не менее целый ряд вопросов, связанных со своевременной диагностикой облигатных и факультативных предраковых заболеваний желудка и усовершенствованием методов диагностики остается актуальным [3].

Цель

По данным изучения амбулаторных карт пациентов ГУЗ «Гомельская городская клиническая поликлиника № 2» провести анализ заболеваний желудка, которые предшествовали развитию рака желудка.

Материал и методы исследования

Был проведен анализ результатов эзофагогастродуоденоскопии (ЭФГДС) и биопсии слизистой желудка из амбулаторных карт пациентов ГУЗ «Гомельская городская клиническая поликлиника № 2». ЭФГДС были проведены пациентам за $5 \pm 1,7$ лет до проведения ЭФГДС, когда был выставлен рак желудка. Исследование проводилось по данным за период: 25.12.2020–25.12.2021. Объем исследования составил 70 человек. При проведении исследования использовался статистический и аналитический метод.

Результаты исследования и их обсуждение

Общее количество исследованных пациентов — 70, среди которых: 45 (64 %) — мужчины, 25 (36 %) — женщины. Средний возраст всей изучаемой когорты составил (64 ± 4) года. Относительная погрешность по возрасту — 6 %.

По данным результатов ЭФГДС с биопсией слизистой желудка было выявлено: хронический атрофический гастрит у 53 (76 %) пациентов; язва желудка — 8 (11 %); хронический гастрит, сопровождающийся В-12 дефицитной анемией — 1 (1 %); полипоз желудка — 5 (7 %); у 3 (5 %) пациентов патологии не было выявлено (рисунок 1).

Хронический атрофический гастрит, в связи с большей предшествующей раку желудка встречаемостью, представляет особый интерес, так как является облигатным предраковым заболеванием желудка. По данным биопсии у 99 % пациентов с хроническим атрофическим гастритом был выявлен *H. Pylori*.

Хронический атрофический гастрит встречается в 4 % случаев у пациентов моложе 30 лет, в 16 % случаев у пациентов в возрасте от 31 до 50 лет, от 51 до 70 — 30 % случаев, у пациентов старше 70 лет — 50 % (рисунок 2).

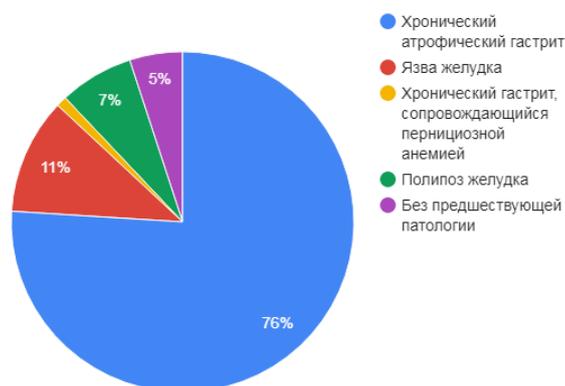


Рисунок 1 — Предшествующие развитию рака желудка заболевания

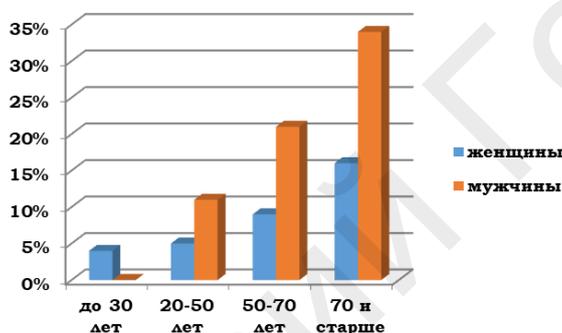


Рисунок 2 — Встречаемость хронического атрофического гастрита у пациентов разных возрастов

С целью оценки гистологических данных пациентов с раком желудка были изучены результаты биопсии слизистой оболочки желудка данных пациентов.

У пациентов с раком желудка обнаруживаются следующие результаты биопсии: *H. Pylori* — 69 пациентов (НР+ (46 %); НР++ (35 %); НР+++ (19 %)), атрофия — 53 пациентов (атрофия+ (18 %); атрофия ++ (32 %); атрофия+++ (26 %)), степень активности — 42 (активность+ (13 %); активность++ (18 %); активность+++ (29 %)); воспаление — 41 (воспаление+ (15 %); воспаление++ (30 %); воспаление+++ (13 %)); кишечная метаплазия — 27 (метаплазия+ (9 %); (метаплазия++ (24 %); (метаплазия+++ (5 %)); дисплазия — 28 (низкой степени 21 %, средней степени 12 %, высокой степени 7 %) (рисунок 3).

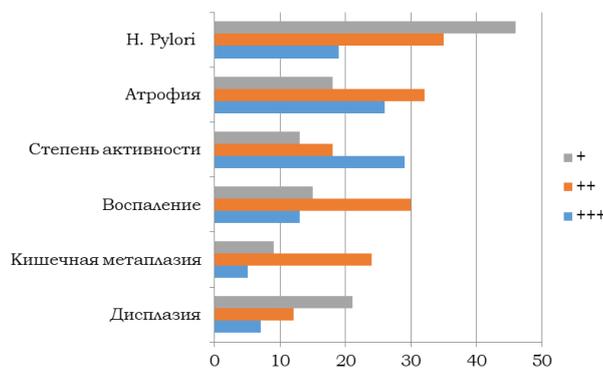


Рисунок 3 — Результаты биопсии

Выводы

Основным предраковым заболеванием желудка является хронический атрофический гастрит, ассоциированный *H. Pylori*.

Наибольший риск развития рака желудка выявлен у мужчин старше 70 лет, страдающих хроническим атрофическим гастритом, ассоциированным с *H. Pylori*, с высокой степенью активности, средней степенью воспаления, средней степенью метаплазии, средней степенью дисплазии.

Своевременная эрадикация *H. Pylori* позволит предотвратить рак желудка, что согласуется с данными литературы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Клиника и диагностика раннего рака желудка Штинца. М., 2018. 124 с.
2. Рак желудка : учеб.-метод. пособие / А. В. Прохоров [и др.]. Минск : БГМУ, 2021. 20 с.
3. Мельников А. В. Клиника рака желудка / А. В. Мельников. М., 2019. 368 с.

УДК 616.379-008.64-08

ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ К МОДИФИКАЦИИ ОБРАЗА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Зенина Д. Р., Листратенко Н. А.

**Научные руководители: ассистент кафедры И. А. Мамченко;
к.м.н., доцент Е. Г. Малаева**

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Одной из наиболее актуальных проблем амбулаторного лечения является степень выполнения пациентом медицинских рекомендаций. Чем лучше пациент выполняет рекомендации врача, тем выше эффективность лечения. Наиболее сложно добиться высокой приверженности при хронических и неизлечимых заболеваниях. Одним из таких заболеваний является сахарный диабет (СД) 1 и 2 типов [1].

В настоящее время при лечении пациентов с СД очень важно убедить их в необходимости постоянного приема лекарственных препаратов и изменении образа жизни [2]. Пациенты должны научиться правильно питаться, вести подсчет калорийности потребляемой пищи, следить за уровнем глюкозы крови и проводить коррекцию лечения при необходимости [3, 4].

Цель

Изучить оценку приверженности к модификации образа жизни у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов.

Материал и методы исследования

Был проведен анкетированный опрос пациентов, на базе УЗ «Гомельская центральная городская поликлиника». Исследуемая группа включала 42 пациента (16 мужчин и 26 женщин) с сахарным диабетом 1 и 2 типов. Статистический анализ проводился с использованием «Statistica 8.0» и «Microsoft Excel». Статистическая значимость оценивалась с помощью критерия χ^2 . Уровень значимости различия $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Сахарный диабет 1 типа был выставлен у 5 мужчин и 11 женщин. Сахарный диабет 2 типа — у 11 мужчин и 15 женщин. Средний возраст пациентов составил 55 лет. Длительность заболевания СД составила: < 5 лет — 24 % пациентов, 5–10 лет — 47 %; > 10 лет — 29 %. Средняя длительность заболевания со-