



Кушекбаева А.Е.

УДК 616.33-006.6-07

А.Е. КУШЕКБАЕВА¹, М.А. АЛДИЯРОВА²

¹Южно-Казахстанская Государственная фармацевтическая академия, г. Шымкент, Республика Казахстан,

²Медицинский центр «Медикер», г. Алматы, Республика Казахстан

РАК ЖЕЛУДКА И ИНФЕКЦИЯ *H. PYLORI*

Рак желудка в статистике нозологий ООД ЮКО занимает одно из ведущих мест. Согласно отчетным данным онкологов по качественным показателям за последние 5 лет (2012-2016 годы) заболеваемость раком желудка остается высокой, без тенденции к снижению; причем увеличивается тяжесть течения при первичном обращении за счет выявления данной патологии на стадиях III (59,5%-62,7%) и IV (20,9 -23,7%). Одногодичная летальность колеблется от 43,7-59%.

Цель исследования - изучить причины поздней диагностики рака желудка на амбулаторном этапе.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Поведен анализ 1419 историй болезни и амбулаторных карт пациентов за 5 лет с установленным диагнозом «Рак желудка» с учетом обследований и лечения до установления выявления данной патологии, включая проведение исследований на *Helicobacter pylori*.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

При обращении к врачам терапевтической службы все пациенты предъявляли жалобы на желудочную диспепсию. Длительность анамнеза пациентов от момента обращения

до установления данного диагноза составила от 3 до 9 лет. Обследования включали, кроме общеклинических, эндоскопическое и ультразвуковые методы. За период наблюдения пациентов на амбулаторном этапе направлены были врачами на исследования *Helicobacter pylori*: 17% больных (ИФА-методом более 15%, только бактериоскопически - около 2%). Гистологический метод включался при неэффективности лечения самим врачом-эндоскопистом либо врачом-гастроэнтерологом или хирургом при госпитализации больного с осложненным течением болезни. Лечение амбулаторное за годы наблюдения за пациентами состояло в основном из антисекреторных препаратов до купирования симптомов. Эрадикационная терапия *Helicobacter pylori* включала 10-дневную схему, контроль проведен всего у 1/5 части больных.

ВЫВОДЫ

Согласно соглашениям Маастрихт последних трех публикаций, *Helicobacter pylori* является канцерогеном №1 и его эрадикация – главная задача при лечении больных с патологией желудочно-кишечного тракта. Активное выявление *Helicobacter pylori* и успешная его эрадикация дают нам возможность для полного выздоровления больных и профилактики онкопатологии.

Контакты: Кушекбаева Асия Ергешовна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтических дисциплин ЮКГФА, г. Шымкент. Тел.: + 7 701 730 8210, e-mail: dr_asia@mail.ru.

Contacts: Asiya E. Kusekbayeva, Candidate of Medicine Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Disciplines, South Kazakhstan State Pharmaceutical Academy, Shymkent c. Ph.: + 7 701 730 8210, e-mail: dr_asia@mail.ru.