

*Зангионов Георгий Эдуардович
студент 3 курса специалитета
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: Dinastiazan@gmail.com*

*Халадова Лиана Магомедовна,
студентка 3 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

*Научный руководитель: Зангионов Эдуард Наирович
Главный внештатный онколог МЗ РСО-А
Заместитель главного врача по лечебной работе
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oncolog2012@yandex.ru*

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕНДЕНЦИИ РАКА ЖЕЛУДКА ПО РСО-А

***Аннотация:** Современная тенденция заболевания раком желудка увеличивается, что по данным ВОЗ может быть связано с ухудшением качества питания, увеличения числа курящих людей и постоянного стресса.*

Большинство больных Раком желудка обращаются к врачу на последних стадиях. Хирургический метод является приоритетным для лечения пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: РСО-А, рак желудка, Владикавказ, онкология.

*Zangionov Georgy Eduardovich,
3rd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Khaladova Liana Magomedovna
3rd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Zangionov Eduard Naibovich
Member of the "Russian Society of Specialists in Head and Neck Tumors"
Chairman of the Trade Union Committee ROD
Chief freelance Oncologist of the Ministry of Health of RSO-A
Deputy Chief Physician for medical work
Russia, Vladikavkaz*

EPIDEMIOLOGICAL TRENDS OF STOMACH CANCER BY RSO-A

***Abstract:** The current trend of stomach cancer is increasing, which, according to WHO, may be due to a deterioration in the quality of nutrition, an increase in the number of smokers and constant stress.*

Most patients with stomach cancer go to the doctor in the last stages. The surgical method is a priority for the treatment of patients with this pathology.

Keywords: RSO-A, stomach cancer, Vladikavkaz, oncology

Рак желудка — злокачественная опухоль, происходящая из эпителия слизистой оболочки желудка [1].

Рак желудка является одним из наиболее распространённых онкологических заболеваний [2]. Может развиваться в любом отделе желудка и распространяться на другие органы, особенно пищевод, лёгкие и печень. От рака желудка в мире ежегодно погибает до 800 000 человек.

Пик заболеваемости наблюдается у мужчин старше 60 лет и у женщин старше 65 лет.

- Выделяют следующие факторы риска развития рака желудка:

- Инфицирование *Helicobacter pylori*

- Аутоиммунный атрофический гастрит

- Курение

- Полипы желудка

- Генетические факторы

- Роль факторов питания в качестве факторов риска не доказана; однако

Международное сообщество ВОЗ по изучению рака сообщило о связи между употреблением в пищу обработанного мяса и раком желудка.

Факторы канцерогенности *H.Pylori*

- Вырабатывает экзотоксин (ген *vacA*), образующий вакуоли и повреждающий клетки слизистой оболочки желудка.

- «инжекторная система» позволяет впрыскивать в клетки аффекторные белки (кодируются геном *cagA*, *cagA(+)* штаммы), вызывающие:

- Вырабатывает экзотоксин (ген *vacA*), образующий вакуоли и повреждающий клетки слизистой оболочки желудка «инжекторная система» позволяет впрыскивать в клетки аффекторные белки (кодируются геном *cagA*, *cagA(+)* штаммы), вызывающие:

- Активация медиаторов хронического воспаления
- Активация ростовых факторов

Виды рака желудка

Патофизиология рака желудка

Аденокарциномы можно классифицировать по макроскопическим характеристикам следующим образом [3]:

- Внутрисветные: опухоль имеет полиповидную или грибовидную форму.
- Пенетрирующие: опухоль имеет изъязвленную поверхность.
- Поверхностно распространяющиеся: опухоль распространяется по поверхности слизистой оболочки или неглубоко прорастает стенку желудка.
- *Linitis plastica*: опухоль инфильтрирует стенку желудка, сопровождаясь реакцией фиброобразования, что вызывает ригидность стенки (желудок типа «бурдюка»).
- Смешанные: опухоль объединяет характеристики ≥ 2 типов; эта наибольшая группа опухолей.

При наличии внутрисветных опухолей прогноз более благоприятный, чем при инфильтрирующих, поскольку внутрисветный рост сопровождается более ранним появлением симптомов.

Симптомы и признаки рака желудка

Первоначальные проявления РЖ неспецифичны, как правило, это симптомы **диспепсии**, что дает основания заподозрить пептическую язву.

Позже, присоединяется **чувство раннего насыщения**. **Дисфагия** появляется при раке в области кардии, когда затрудняется поступление пищи из пищевода.

Массивное выделение крови при рвоте и мелена. В ряде случаев первые симптомы связаны с метастатическим процессом

Часто наблюдаются **потеря веса, общая слабость** – обычно вследствие ограничения потребления пищи.

Диагностика рака желудка

- Эндоскопическое исследование с биопсией
- Вторым этапом проводятся КТ и эндоскопическое УЗИ

ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА

Хирургическая резекция, иногда в комбинации с лучевой, химиотерапией или обоими методами. Выбор тактики лечения при раке желудка зависит от стадии опухоли и пожеланий самого пациента.

Прогноз при раке желудка

Прогноз во многом зависит от стадии заболевания, но, в целом, **неблагоприятный** (5-летняя выживаемость: <5–15%), т.к. у большинства пациентов обнаруживается поздняя стадия болезни. Если заболевание обнаружено на ранней стадии то, 5-летняя выживаемость достигает 80%.

Ключевые моменты касательно рака желудка

1 Инфекция *Helicobacter pylori* рассматривается как фактор риска развития некоторых случаев рака желудка.

2 Первоначальные симптомы являются неспецифичными и могут напоминать таковые при **язвенной болезни**.

3 В популяциях с высоким риском заболеваемости (например, в Японии) проводится эндоскопический **скрининг**.

4 В целом прогноз неблагоприятный (5-летняя выживаемость 5–15%) из-за того, что заболевание обычно проявляется на поздних стадиях

5 Радикальное хирургическое лечение, в ряде случаев – в комбинации с химио- и лучевой терапией, обоснованно при отсутствии признаков

распространения опухоли за пределы желудка и возможно при вовлечении регионарных лимфоузлов.

Профилактика

- Полное исключение или уменьшение употребления копченостей, соленостей, вяленой продукции. Кроме того, необходимо включить в свой рацион больше фруктов и овощей.

- От курения необходимо отказаться полностью.

- В случае обнаружения у вас заболеваний, которые потенциально могут провоцировать развитие онкологии, их необходимо лечить как можно быстрее (язвенная болезнь, гастрит в хронической форме, наличие полипов).

- Систематическое обследование, если вы относитесь к группе риска – наследственность, врожденная форма полипоза желудка, проживание в районе, где отмечался высокий процент заболевших раком.

С 35 лет рекомендуется проходить эндоскопическое исследование желудка 1 раз в 3 года.

Число впервые выявленных злокачественных новообразований желудка

В РСО-А (без выявленных посмертно)

РСО-А (абсолютные числа)					РСО-А 2020г.	РСО-А 2021г.	РФ 2020г.
2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	На 100 тыс. населения		
124	86	101	90	78	14,4	12,9	21,9

Среднегодовой прирост 2017/2021гг. составляет -11,5 случаев на 10 000 населения.

Число Больных состоящих на диспансерном учете на конец 2021г. в РСО-А

PCO-A (абсолютные числа)					PCO-A 2020г.	PCO-A 2021г.	РФ 2020г.
2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	На 100 тыс. населения		
407	396	402	429	414	57,5	59,7	94,8

Среднегодовой прирост 2017/2021гг. составляет +1,8 случаев на 10 000 населения

5-летняя выживаемость

(Доля больных, состоявших на учете 5 лет и более с момента установления диагноза злокачественного новообразования.)

PCO-A (абсолютные числа)					PCO-A 2020г.	PCO-A 2021г.	РФ 2020г.
2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	Доля от состоящих на учете 5 лет и более %		
231	248	242	250	247	58,3	59,7	58,5

Среднегодовой прирост 2017/2021гг. составляет +4,0 случаев от состоявших на учете 5 лет и более %

Смертность от злокачественных новообразований

(на 10 000 населения)

PCO-A (абсолютные числа)					РФ 2020г.
2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	
18,0	12,4	8,9	9,3	8,1	18,03

Среднегодовой прирост 2017/2021гг. составляет -2,5 случаев на 10 000 населения

Злокачественное новообразование желудка

ЛПУ	Абсолютные значения					Показатель на 100 тыс. нас.		Среднегодовой Прирост 2017/2021гг.
	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2020г.	2021г.	
РСО-Алания	120	86	101	90	78	12,9	11,3	-10,5
Районы	76	46	49	54	48	13,3	12,8	-7,0
ГБУЗ «Алагирская ЦРБ» МЗ РСО-Алания	12	5	4	5	5	13,7	13,8	-1,8
ГБУЗ «Ардонская ЦРБ» МЗ РСО-Алания	6	5	4	5	3	15,7	9,4	-0,8
ГБУЗ «Дигорская ЦРБ» МЗ РСО-Алания	2	4	2	3	2	16,4	10,8	0,0
ГБУЗ «Ирафская ЦРБ» МЗ РСО-Алания	0	2	0	5	4	33,3	26,7	1,0
ГБУЗ «Кировская ЦРБ» МЗ РСО-Алания	5	5	4	4	2	14,6	7,3	-0,8
ГБУЗ «Моздокская ЦРБ» МЗ РСО-Алания	19	6	15	13	10	14,8	11,5	-2,3
ГБУЗ «Правобережная ЦРБ» МЗ РСО-Алания	12	8	5	9	14	15,7	24,4	0,5
ГБУЗ «Пригородная	24	11	15	10	8	9,8	7,9	-4,0

ЦРБ» МЗ РСО-Алания								
Г. Владикавказ	44	40	52	36	30	11,2	9,4	-3,5
ГБУЗ «Поликлиника №1» МЗ РСО-Алания	20	15	26	13	11	9,4	8,5	-2,3
ГБУЗ «Поликлиника №4» МЗ РСО-Алания	16	17	19	14	14	12,4	9,0	-0,5
ГБУЗ «Поликлиника №7» МЗ РСО-Алания	8	8	7	9	5	13,0	6,8	-0,8

Выводы

- На основании изученных данных мы можем сделать вывод, что за последние 5 лет в ГБУЗ РОД лечилось 2048 больных с заболеванием рак желудка.
- Также мы видим, что современная тенденция заболевания раком желудка увеличивается, что по данным ВОЗ может быть связано с ухудшением качества питания, увеличения числа курящих людей и постоянного стресса.
- В последние годы проблема этого заболевания становится всё острее и острее.

Список литературы:

1. Рак желудка. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.msmanuals.com/ru/профессиональный/заболевания-желудочно-кишечного-тракта/опухоли-желудочно-кишечного-тракта/рак-желудка> (дата обращения: 13.08.2022 г.).

2. Bouvard V, Loomis D, Guyton KZ, et al: Carcinogenicity of consumption of red and processed meat // Lancet Oncol. 2015. № 16(16). С. 1599–1600.

3. Рак желудка. Этиология и патогенез. Классификация. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://studfile.net/preview/16370978/page:39/> (дата обращения: 13.08.2022 г.).