

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ СЛУЧАЕВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ ЗА 10 ЛЕТ НАБЛЮДЕНИЯ

Татьяна Васильевна Жесткова, Рания Шебби

Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова. 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

E-mail: t-zhestkova@bk.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: хронический гастрит; *Helicobacter pylori*; эрадикационная терапия.

Введение. Хронический гастрит — это воспаление слизистой оболочки желудка различной этиологии, требующее морфологического подтверждения. Диагноз «хронический гастрит» нередко используется в рутинной медицинской практике как описание состояния пациента с диспепсией без язвенных изменений слизистой оболочки желудка и популярен среди населения как термин, обозначающий неприятные субъективные ощущения в верхней половине живота. В обоих случаях подразумевается «неопасное» заболевание, что может приводить к ограниченному и неполному обследованию пациента и неэффективному лечению заболевания.

Цель исследования. Оценить динамику случаев госпитализации пациентов с хроническим гастритом относительно общего числа лиц, пролеченных в гастроэнтерологических отделениях больницы, за период 2010–2019 гг.

Материалы и методы. Ретроспективно изучались данные годовых отчетов работы отделений больницы. Оценивались результаты гистологических исследований образцов слизистой оболочки желудка у пациентов, прошедших тестирование на наличие инфекции *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) при помощи быстрого уреазного теста.

Результаты. Доля госпитализированных пациентов с основным диагнозом «хронический гастрит» за 10-летний период наблюдения волнообразно колебалась в пределах 5,7–2,4% и не имела наглядной тенденции к снижению (процент изменения за 10 лет составил $1,1 \pm 13,7\%$). В начальной и конечной точках наблюдения имелись достоверные различия, соответственно 5,7 и 3,6% ($p < 0,001$). Однако в 2018 г. доля лиц с хроническим гастритом составила 5,7%. Дополнительный анализ динамики госпитализаций больных неосложненной язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки выявил достоверное их уменьшение в 3,1 раза ($p < 0,001$), доля лиц, пролеченных с диагнозом синдром раздраженного кишечника (СРК), уменьшилась в 4,4 раза ($p < 0,001$). Полученные результаты могут быть объяснены различными причинами: относительно стабильной социальной обстановкой в изучаемый период, активным внедрением в амбулаторную практику эрадикационного лечения больных с *H. pylori*-ассоциированной язвенной болезнью, современными рекомендациями, регламентирующими диагностику СРК, и большей доступностью лабораторно-инструментальных методов исследования.

Отсутствие значимой динамики числа госпитализированных лиц с диагнозом хронический гастрит может объясняться недостаточно полным обследованием пациентов на амбулаторном этапе, при этом больные имели характерные диспепсические жалобы, что явилось основной причиной их направления на стационарное лечение. Анализ результатов тестирования образцов слизистой оболочки желудка на хеликобактериоз у больных с диагнозом хронический гастрит установил широкую распространенность инфекции — до 86,2%, что выше, чем в популяции жителей Рязанского региона, соответственно — 65,6% ($p < 0,001$). У 2,3% обследованных лиц гистологическое исследование выявило аденокарциному, у 2,3% больных — дисплазию эпителия слизистой оболочки желудка. Во всех случаях пациенты были инфицированы *H. pylori*.

Заключение. За период 2010–2019 гг. количество случаев госпитализации пациентов с хроническим гастритом по отношению ко всем случаям стационарно пролеченных лиц с болезнями органов пищеварения не имело достоверной динамики. Распространенность инфекции *H. pylori* у пациентов с хроническим гастритом выше, чем в популяции, и достигает 86,2%. На амбулаторном этапе ведения больных с диспепсическим синдромом следует более широко применять имеющиеся Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с симптомами функциональной диспепсии и хроническим гастритом.