

Губаревич И. М.

ЗНАЧЕНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЭРОЗИЙ ЖЕЛУДКА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

Научный руководитель: ассист. п/п-к м/с Януль А. Н.

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Наличие эрозий слизистой оболочки желудка (СОЖ) у военнослужащих срочной службы не только снижает качество их жизни, но и приводит к временной потере боеспособности (трудоспособности), что обуславливает медицинскую и социальную значимость данной проблемы. В последнее десятилетие в связи с увеличением распространенности *Helicobacter pylori* (*H. pylori*), широким применением в клинической практике НПВП, антитромбоцитарной терапии отмечается «омоложение» эрозивных изменений СОЖ. Наличие вредной привычки табакокурения, широко распространенного среди военнослужащих срочной службы, является пусковым фактором в развитии данной патологии. Эрозии желудка способны привести к серьезным осложнениям: язва и желудочное кровотечение.

Цель: оценить гистологические изменения слизистой оболочки желудка при эрозивных поражениях.

Задачи:

1 Изучить гистологическую картину эрозий желудка в зависимости от их количества и локализации.

2 Сопоставить полученные данные.

Материал и методы. Наличие эрозий желудка и изучение их гистологической картины проводили ретроспективно. С целью исследования данной проблемы, проанализированы результаты гастробиопсий 80 военнослужащих, проходивших стационарное лечение в ГЭО 432 ГВКМЦ и 23 ЦАМ. Медиана возраста пациентов равна – 20 лет (Q₂₅-Q₇₅: 19-22). Оценка гистологической картины включала: выраженность и активность воспалительного процесса, атрофия, метаплазия, дисплазия, наличие *H. pylori*.

Результаты и их обсуждение. Из 80 пациентов, эрозии желудка выявлены у 56 человек (70%). Эрозии СОЖ тела имели 14 человек (25%), из них единичные у 10 пациентов (18%) и множественные у 4 (7%) соответственно. Эрозии антрального отдела желудка выявлены у 42 человек (75%). Из них единичные у 22 пациентов (39%), множественные у 20 (36%). Контаминация СОЖ *H. pylori* при эрозивных изменениях установлена у 41 военнослужащего (51%). Из них в теле у 9 (22%) и антральном отделе СОЖ у 32 (78%).

Выводы:

1 По локализации эрозий в желудке доминирует антральный отдел.

2 Обсемененность *H. pylori* СОЖ чаще встречается в антральном отделе СОЖ и составляет 78%.