

ВОЗМОЖНОСТИ НЕИНВАЗИВНОГО СКРИНИНГА АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА КАК ПРЕДРАКОВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА

Бакланова О.А.

Государственная медицинская академия, Ставрополь, Россия

Цель работы: исследовать возможность неинвазивного скрининга атрофического гастрита как предракового заболевания желудка посредством определения маркеров атрофии (пепсиногена-I, гастрин-17) в сыворотке крови

Материалы и методы: обследовано 68 бессимптомных пациентов старше 40 лет обоего пола (47 мужчин и 21 женщин). Всем пациентам проведено исследование сыворотки крови с определением иммуноферментным методом пепсиногена-I, гастрин-17, антител IgG к *H.pylori* (гастропанель фирмы Биохит). Проведен количественный анализ результатов с помощью программы "Гастрософт". По показателям уровня пепсиногена – I и гастрин-17 выделена группа больных (49 пациентов) с высокой вероятностью развития предраковых изменений слизистой оболочки желудка. Всем больным указанной группы проведена эндоскопия желудка с последующим взятием множественных биопсий по Сиднейско-Хьюстонскому протоколу. Проведено гистологическое исследование материала с использованием стандартных методов выявления структуры СОЖ, метаплазии и дисплазии. После установления диагноза атрофического гастрита, ассоциированного с *H.p* эрадикацию проводили в течение 7 дней омепразолом, кларитромицином, амоксициллином.

Результаты: в антральном отделе желудка атрофические изменения различной степени выявлялись у 47 из 49 пациентов (89,3%), в теле желудка атрофические изменения гистологически выявлялись у 43 из 49 пациентов (87,8%), мультифокальный атрофический гастрит имел место у 39 из 49 пациентов (79,5%). Выявлены положительные корреляционные связи между показателями атрофии по серологическим маркерам и морфологическим критериям, установлена высокая чувствительность и специфичность скрининга с использованием серологических маркеров атрофии, превышающая 80-90%.

Выводы: использование гастропанели с определением концентрации пепсиногена-I и гастрин-17 является надежным чувствительным методом скрининга при осмотре лиц с факторами риска.