

Полипы выявлены у 112 пациентов (53%), всего 176 полипов, из них гиперпластических 91 (51%), аденоматозных 89 (48,4%), с малигнизацией 1 (0,6%). В группе пациентов 45-49лет выявлено 14 полипов у 14 человек (56%), из которых гиперпластических 5 (35%), аденоматозных 9 (65%). У 25 человек (11% исследованных) анализ кала на скрытую кровь FIT (hem-check) был положительным, из них патология выявлена в 16% случаях (64%). Клинически значимые полипы (0,6см и более) выявлены у 10 пациентов (8,9%), из них FIT был положительным у 2-х человек (20%). Был выявлен 1 малигнизированный полип: пациентка 56 лет, FIT дважды отрицательный, визуально ворсинчатый полип до 1,5см в диаметре на короткой ножке, мягкий, подвижный, произведена полипэктомия диатермической петлей в режиме резки и коагуляции 33ватта. Гистологическое исследование: ворсинчатая аденома, 3степень дисплазии, очаговая поверхностная малигнизация.

**Петкевич А. А., Герасимович А. И.,
Лобачевская Е.В., Красный С.А., Ребеко И.В.,
Абельская И.С.**

ГУ «Республиканский клинический медицинский центр» УД Президента РБ, г. Минск, Беларусь

**СКРИНИНГ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА
В РАМКАХ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ
РАБОТЫ «РАЗРАБОТАТЬ И ВНЕДРИТЬ
АЛГОРИТМ СКРИНИНГА И ВТОРИЧНОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ».**

Актуальность. Колоректальный рак (КРР) занимает одно из ведущих мест в структуре смертности среди онкологических заболеваний. В Республике Беларусь в 40 % случаев рак толстой кишки выявляется в III-IV стадиях при наличии клинических проявлений. Применение скрининга КРР в США и странах Западной Европы привело к снижению смертности от КРР на 13-35% в зависимости от программы, а выявление и санация полипов при тотальной фиброколоноскопии (далее — ФКС) способствует предотвращению развития КРР у 70-90% людей.

Цель исследования. Повысить эффективность выявления ранних форм КРР и предопухолевых заболеваний (полипов) путем разработки алгоритма и внедрения скрининга и вторичной профилактики КРР.

Материал и методы. В рамках программы колоноскопия под в/венной анестезией выполняется после проведения анализа кала на скрытую кровь практически здоровым людям от 45 до 70 лет прикрепленным к медцентру Управления делами Президента РБ. Весь полученный материал подвергается гистологическому исследованию. В работе используются: 1.Колоноскопы Olympus CF H10AL, 2.Иммунохимический тест FIT (Fecal Immunochemical Test) «HEM-CHECK», тест-картриджи, пр-во Франция.

Результаты и обсуждение. На 01.04.2015г проведено 212 колоноскопий. Соотношение обследованных лиц по полу м : ж = 90 : 122. Распределение пациентов по возрасту представлено в таблице 1.

Таблица 1 Распределение пациентов по возрасту

45-49	50-54	55-59	60-64	65-70
25	70	64	35	18
ВСЕГО 212				

Таблица 2 Локализация новообразований

Левые отделы толстой кишки	Правые отделы толстой кишки
133 (76%)	43 (24%)

Таблица 3 Распределение по числу полипов у 1 пациента

Одиночные	2 шт.	3 шт.	более 3 шт.
49	18	5	4
ВСЕГО		176	

Таблица 4 Структурные варианты аденом

Тубулярная	Тубул-папиллярн	Папиллярная	Зубчатая
52	29	4	4
89			

Выводы.

1. У большей половины обследованных пациентов обнаружены полиповидные образования, почти половина которых являются аденоматозными.
2. Выявлен случай малигнизированной ворсинчатой аденомы без симптомов, проведено радикальное лечение, что говорит о необходимости проведения профилактического скрининга КРР.
3. Иммуно-химический тест кала на скрытую кровь (FIT) не может быть рекомендован для выявления аденом и раннего КРР (чувствительность в клинически значимых случаях 20%).
4. В группе пациентов 45-49лет процент аденом значительно выше (65%) чем в общей группе обследованных пациентов (48,4%), что позволяет предположить рост в ближайшие 10-15лет заболеваемости и смертности от КРР.