

Соловей Д.А., Журихо А.В.

**АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СОЧЕТАННОГО ТЕЧЕНИЯ
АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА С ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
АУТОИММУННОЙ ЭТИОЛОГИИ И ОПУХОЛЕВЫМИ ПРОЦЕССАМИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Анфиногенова Е.А.

*Кафедра патологической анатомии и судебной медицины с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальность проблемы аутоиммунного гастрита обусловлена прогрессирующим ростом заболеваемости, объективными сложностями верификации диагноза (особенно на ранних стадиях), тесными патогенетическими связями с другими аутоиммунными процессами и высокими рисками развития осложнений (атрофия слизистой, кишечная метаплазия, неоплазии).

Цель: оценить частоту встречаемости аутоиммунного гастрита определить долю с сопутствующими аутоиммунными заболеваниями.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужил биопсийный материал 300 пациентов (237 женщин и 63 мужчин) в возрасте от 22 до 90 лет УЗ «Минский клинический консультационно-диагностический центр» (УЗ «МККДЦ») за период с 01.01.2024 по 01.04.2024. Полученные данные обработаны с помощью статистического метода исследования.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлено, что в структуре биопсийного материала УЗ «МККДЦ» АГ встречается в 5,82% всех биопсий, это - 2580 случаев из 44337. Средний возраст пациентов составил $66,4 \pm 11,2$ (от 22 до 90) года (мода – 68,0; медиана – 68,0). Средний возраст женщин – $67,1 \pm 10,8$ (от 24 до 90) года (мода – 68,0; медиана – 68,5), средний возраст мужчин – $61,5 \pm 12,4$ (от 22 до 81) года (мода – 70,0; медиана – 62,0).

У 40,32% пациентов были диагностированы сопутствующие аутоиммунные заболевания (АИЗ) ($n=25/62$). В 84,0% АИЗ был у женщин ($n=21/25$), и в 16,0% у мужчин ($n=4/25$). В группу АИЗ входили: аутоиммунный тиреоидит (АИТ) – 56,0% ($n=14/25$), хронический тиреоидит – 8,0% ($n=2/25$), первичный билиарный цирроз (ПБЦ) – 8,0% ($n=2/25$), ревматоидный артрит (РА) – 4,0% ($n=1/25$), системная красная волчанка (СКВ) – 4,0% ($n=1/25$), синдром Шегрена – 4,0% ($n=1/25$), сахарный диабет 1 типа (СД1) – 4,0% ($n=1/25$), нейроэндокринная опухоль на фоне АИГ – 4,0% ($n=1/25$), мегалобластная анемия как проявление АИГ без уточнения другого АИЗ – 8,0% ($n=2/25$).

У 20,67% ($n=62/300$) обследованных выявлена В12-дефицитная анемия, среди которых 8,1% ($n=5/62$) витамин-В12-дефицитной анемией в сочетании с железодефицитной анемией. Среди всех анемий витамин-В12-дефицитные составляли 74,2% ($n=46/62$), В12-фолиеводефицитные анемии – 9,7% ($n=6/62$), макроцитарные анемии – 3,2% ($n=2/62$), мегалобластные анемии – 4,8% ($n=3/62$), смешанные (В12+Fe-деф) – 8,1% ($n=5/62$).

Злокачественные новообразования были обнаружены у 2,0% ($n=6/300$) пациентов. Злокачественные новообразования пищеварительной системы были обнаружены у 66,7% ($n=4/6$) пациентов (аденокарцинома желудка – 25,0% ($n=1/4$), нейроэндокринная опухоль желудка – 50,0% ($n=2/4$)).

Полипы органов пищеварительной системы имели 12,3% ($n=37/300$) пациентов. Среди всех выявленных случаев полипы желудка составили – 64,9% ($n=24/37$), полип желчного пузыря – 8,1% ($n=3/37$), полипы толстого кишечника – 18,9% ($n=7/37$), полипы двенадцатиперстной кишки – 8,1% ($n=3/37$).

Выводы. В результате исследования было установлено, что возрастной профиль пациентов в среднем составлял $66,4 \pm 11,2$ года. У 40,3% пациентов были выявлены сопутствующие АИЗ.