

Сивец А. М.

**КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГАСТРИТОВ
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕОБЛАДАЮЩЕГО ТИПА
КИШЕЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ**

Научный руководитель: ассист. Рукша К. Г.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По современным представлениям атрофия и метаплазия слизистой оболочки желудка при хроническом гастрите рассматриваются как предраковые состояния в связи с риском развития дисплазии. На сегодняшний день большинством врачей-патологоанатомов тип кишечной метаплазии не описывается и соответственно не учитывается врачами-гастроэнтерологами как фактор, который может повлиять на интервалы проведения эндоскопического наблюдения. Обнаружение отличий в клиническом и морфологическом проявлении гастритов с преобладанием полного или неполного типа кишечной метаплазии может быть полезным для прогнозирования риска развития рака желудка и может повлиять на частоту проведения эндоскопии, способствовать более раннему выявлению дисплазии.

Цель: выявить закономерности в морфологии и клиническом проявлении гастритов в зависимости от типа кишечной метаплазии.

Материалы и методы. В ходе работы был изучен биопсийный материал желудка от 92 пациентов, прошедших эзофагогастродуоденоскопию на базе ГУ «РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова», по результатам морфологического исследования у которых был диагностирован хронический атрофический гастрит (аутоиммунный и геликобактер-ассоциированный). При морфологической оценке отдельно учитывались наличие и тип кишечной метаплазии с оценкой по OLGA и OLGIM. Затем производилось сравнение преобладающих клинических параметров в зависимости от доминирующего типа кишечной метаплазии.

Результаты и их обсуждение. В работе будут представлены результаты сравнения клинических параметров в зависимости от доминирующего типа кишечной метаплазии.

Выводы. Определение типа кишечной метаплазии и указание его в морфологическом заключении может помочь в разработке индивидуализированных интервалов эндоскопического наблюдения для снижения риска неблагоприятных исходов при атрофическом гастрите.