

УДК 616.33–006.6–036.4–039.11–072.1–08

© К. В. Баранников, 2014.

## СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА НА РАННИХ СТАДИЯХ

**К. В. Баранников***Национальная медицинская академия последипломного образования им. П. Л. Шупика г. Киев.*

**MODERN TRENDS & RESULTS IN DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF GASTRIC CANCER AT EARLY STAGES**  
**K.V. Barannikov**

**SUMMARY**

A screening algorithm for examination of patients with premalignant disease and early gastric cancer has been developed using a panel of tumor markers, endosonography, endosurgical interventions and other new techniques as function of the extent and stage of the disease.

### СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА РЕЗУЛЬТАТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ РАКУ ШЛУНКА НА РАННІХ СТАДІЯХ

**К. В. Баранніков****РЕЗЮМЕ**

Розроблено скринінговий алгоритм обстеження хворих на передпухлинні захворювання та рак шлунка на ранніх стадіях з використанням панеліонко маркерів, ендосонографії, ендохірургічних втручань та інших новітніх методик залежно від поширення та стадії захворювання.

**Ключевые слова:** рак желудка, эндосонография, лечение, скрининг.

Актуальность вопроса заболеваемости раком желудка связана, прежде всего, с поздней диагностикой, недостаточной профилактической работой в системе медицины на первичном уровне, неоднозначными отдалёнными результатами лечения больных на курательных стадиях.

Основным методом лечения рака желудка до настоящего времени остаётся хирургический. Главным прогностическим фактором, определяющим метод, объём лечения и его результаты, является распространённость опухолевого процесса. Необходимо помнить, что рак желудка – заболевание, при котором возможно полное излечение больного хирургическим методом при условии диагностики заболевания на ранних стадиях – прежде всего карциномы, поражающей слизистую оболочку до подслизистого слоя (Т 0–I).

Первоочередной является проблема хирургической профилактики функциональных осложнений, восстановления трудоспособности и качества жизни больного, перенёсшего эндоскопическое, малоинвазивное вмешательство, а также резекцию желудка и гастрэктомию. Для Украины эта проблема особенно актуальна, так как на учёте состоят тысячи прооперированных пациентов трудоспособного возраста, количество которых увеличивается ежегодно на 2,5–3 тыс.

Цель исследования – улучшение диагностики заболевания ранним раком желудка на ранних ста-

диях, проведение дифференциальной диагностики, повышение эффективности верификации опухолевого процесса.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Исследование основывалось на данных эндоскопической диагностики 623 больных с ранней и распространённой формой рака желудка, лимфомой, неэпителиальными опухолями, полипами, предопухолевыми и опухолеподобными поражениями желудка, наблюдавшихся с 2001 по 2012 г. После видеогастроскопии всем пациентам выполняли внутрископическое сканирование, а затем производили биопсию опухоли различными способами с последующим хирургическим лечением. Женщин было 381 (61,2 %), мужчин – 242 (38,8 %) (соотношение 1,6:1), все белой расы с отягощённым наследственным анамнезом относительно заболевания раком желудка. Возраст больных – от 23 до 72 лет (в среднем – 57,3 года). Из исследования были исключены больные с такими сопутствующими заболеваниями, как недостаточность кровообращения, сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца, хроническая почечная недостаточность, злокачественные новообразования любой локализации. В зависимости от характера заболевания в интраиндивидуальной схеме обозначенной части исследования контингент больных был разделён на основные группы, коррелирующие с общими данными (A1, A2 ... A6) с соответствующим разделением на подгруппы. Эндоскопическую



## ЛИТЕРАТУРА

1. Бондарь Г.В., Думанский Ю.В., Попович А.Ю., Бондарь В.Г. Рак желудка: профилактика, диагностика и лечение на современном этапе // Онкология. – 2006. – № 2. – С. 171–175.
2. Никишаев В.И. Стандартизация эндоскопического обследования // Укр. журн. малоінвазивної та ендоскопічноїхірургії. – 2003. – № 3. – С. 13–15.
3. Пасечников В.Д. Эпидемиология рака желудка / В.Д. Пасечников, С.З. Чуков // Рос. журн. гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – № 3. – С. 18–26.
4. Федоренко З.П., Гайсенко А.В., Гулак Л.О. та ін. Рак в Україні, 2009–2010. Захворюваність, смертність, показники діяльності онкологічної служби // Бюл. нац. канцер-реєструУкраїни. – 2011. – № 12. – 117 с.
5. Russell M.C., Mansfield P.F. Surgical approaches to gastric cancer // J. Surg. Oncol. – 2012. – [Epub ahead of print].
6. Tomaiuolo P.M.C., Mazzari A., Grossi U., Crucitti A. Surgical treatment of gastric cancer in elderly patients // Surgery in the multimodal management of gastric cancer / Ed. by G. de Manzoni, F. Roviello, W. Siquini. – Milan: Springer-Verlag Italia, 2012. – P. 139–147.
7. Uedo N., Takeuchi Y., Ishihara R. Endoscopic management of early gastric cancer: endoscopic mucosal resection or endoscopic submucosal dissection: data from a Japanese high-volume center and literature review // Ann. Gastroenterol. – 2012. – Vol. 25, № 4. – P. 1–10.