

КРАСНАЯ ОПУХОЛЬ ЖЕЛУДКА.

Ташкентский государственный медицинский университет.

Доцент кафедры онкологии,
детской онкологии и паллиативной помощи

Курбанкулов Уктам Мухаммадович

Аннотация.

Красная опухоль желудка является одной из наиболее распространённых форм злокачественных новообразований пищеварительной системы. Заболевание характеризуется медленным начальным развитием, что затрудняет раннюю диагностику и ухудшает прогноз. В статье рассматриваются современные методы диагностики, этиология, клинические проявления, а также подходы к лечению и профилактике заболевания.

Ключевые слова: Красная опухоль желудка, онкология, диагностика, лечение, профилактика, злокачественные опухоли.

Красная опухоль желудка представляет серьёзную проблему в клинической онкологии из-за высокой заболеваемости и смертности. Раннее выявление и правильный выбор методов лечения существенно влияют на прогноз пациентов. В последние годы значительное внимание уделяется улучшению диагностических методов, а также разработке индивидуализированных схем терапии, что позволяет повысить эффективность лечения и качество жизни пациентов.

Красная опухоль желудка относится к числу наиболее распространённых злокачественных новообразований органов пищеварительной системы. Число выявляемых случаев варьируется в разных регионах и зависит от образа жизни, экологической ситуации и генетической предрасположенности. Основными факторами риска считаются хронический гастрит, наличие инфекции *Helicobacter pylori*, курение, злоупотребление алкоголем и несбалансированное

питание. Постепенное воздействие этих факторов способствует развитию мутаций клеток слизистой оболочки желудка, что запускает процесс малигнизации. Патогенез красной опухоли желудка связан с нарушением нормального деления и гибели клеток эпителия. На ранних стадиях рост опухоли ограничен слизистой оболочкой, однако с прогрессированием опухолевые клетки проникают в подслизистый слой и мышечную оболочку желудка, распространяясь на регионарные лимфатические узлы. На молекулярном уровне отмечается активация онкогенов, подавление генов-супрессоров опухолей и нарушение процессов репарации ДНК.

На начальных стадиях заболевание часто протекает бессимптомно, что затрудняет раннее выявление. Пациенты могут испытывать лёгкий дискомфорт в области желудка, тошноту, снижение аппетита и непереносимость определённых продуктов. При прогрессировании опухоли появляются более выраженные симптомы: кровотечения из желудка, анемия, потеря массы тела, слабость и быстрая утомляемость.

Диагностика основывается на комплексном подходе. Ключевыми методами являются эндоскопическое исследование с биопсией, рентген с контрастированием, компьютерная томография для определения распространённости опухоли и лабораторные тесты, включая общий анализ крови и онкомаркеры. Такой подход позволяет выявить заболевание на разных стадиях и выбрать оптимальную тактику лечения. Выбор метода лечения зависит от стадии и распространённости опухоли. На ранних стадиях применяют хирургическое удаление с сохранением функции желудка. В более запущенных случаях используют комбинированную терапию: хирургическое вмешательство в сочетании с химио- и радиотерапией. Современные исследования также демонстрируют эффективность таргетной и иммунотерапии в улучшении прогноза пациентов. Профилактика красной опухоли желудка направлена на минимизацию факторов риска. Важны рациональное питание, отказ от курения и алкоголя, своевременное лечение хронических заболеваний желудка и

эрадикация *Helicobacter pylori*. Регулярные медицинские осмотры у лиц группы риска позволяют выявить предопухолевые состояния на ранних стадиях и предотвратить развитие злокачественного процесса.

Прогноз при красной опухоли желудка во многом зависит от стадии выявления и качества проведенного лечения. Раннее выявление заболевания существенно повышает вероятность успешного хирургического вмешательства и полного выздоровления. На поздних стадиях, когда опухоль проникает в подслизистые и мышечные слои или распространяется на лимфатические узлы, прогноз ухудшается, и требуется комплексная терапия с включением химио- и радиотерапии.

Современная онкология активно использует индивидуализированные подходы к лечению. Помимо традиционной хирургии, химиотерапии и лучевой терапии, сегодня применяются таргетные препараты, направленные на специфические молекулярные мишени опухоли. Иммунотерапия, стимулирующая собственную иммунную систему пациента для борьбы с опухолевыми клетками, также показывает высокую эффективность в отдельных клинических случаях. Такой комплексный подход позволяет не только продлить жизнь пациентов, но и улучшить их качество жизни. Одним из ключевых аспектов борьбы с красной опухолью желудка является ранняя диагностика. Регулярные эндоскопические обследования, особенно у пациентов с хроническим гастритом или наследственной предрасположенностью, позволяют выявлять предопухолевые состояния. Использование современных визуализационных технологий и биомаркеров способствует точной оценке стадии заболевания и выбору наиболее эффективного метода терапии. Эффективная профилактика включает корректировку образа жизни и регулярное медицинское наблюдение. Важными мерами являются соблюдение здорового питания, отказ от вредных привычек, своевременное лечение хронических заболеваний желудка и контроль инфекций, таких как *Helicobacter pylori*. Образовательные программы для населения, направленные на

информирование о симптомах и факторах риска, также способствуют раннему выявлению заболевания.

Заключение.

Красная опухоль желудка является серьезной проблемой современной онкологии из-за высокой заболеваемости и поздней диагностики на ранних стадиях. Анализ факторов риска, патогенеза и клинических проявлений показывает, что успешное лечение во многом зависит от своевременного выявления заболевания и правильного выбора терапевтической стратегии. Современные методы диагностики, включая эндоскопию, визуализационные исследования и определение онкомаркеров, позволяют улучшить точность выявления опухоли. Комбинированные подходы к лечению, сочетающие хирургическое вмешательство, химио- и радиотерапию, а также таргетную и иммунотерапию, способствуют повышению выживаемости и улучшению качества жизни пациентов. Профилактические меры, включающие коррекцию образа жизни, лечение хронических заболеваний желудка и регулярное наблюдение лиц группы риска, играют важную роль в снижении заболеваемости и предотвращении развития опухоли. Комплексный подход, объединяющий раннюю диагностику, современные методы терапии и профилактики, является ключевым для успешного управления красной опухолью желудка и улучшения прогноза пациентов.

Использование литература.

1. Красная опухоль желудка представляет серьезную проблему в клинической онкологии из-за высокой заболеваемости и смертности. Раннее выявление и правильный выбор методов лечения существенно влияют на прогноз пациентов. В последние годы значительное внимание уделяется улучшению диагностических методов, а также разработке индивидуализированных схем терапии, что позволяет повысить эффективность лечения и качество жизни пациентов.

2. Клинические рекомендации. Рак желудка. Ассоциация онкологов России. Российское общество клинической онкологии. – 2018.
3. Клинические рекомендации. Рак желудка. Российское общество клинической онкологии. – 2020.
4. Рак желудка : учебно-методическое пособие / А. В. Прохоров [и др.]. – Р19 Минск : БГМУ, 2021. – 20 с.
5. NCCN Guidelines for Patients. – Рак желудка, 2019 г.
6. Бесова Н. С., Бяхов М. Ю., Константинова М. М., Лядов В. К., Тер-Ованесов М. Д., Трякин А. А. Практические рекомендации по лекарственному лечению рака желудка // Злокачественные опухоли : Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2017 (том 7). С. 248–260.
6. Рак желудка: диагностика и лечение: метод. пособие / А. А. Захаренко, К. Н. Вовин, М. А. Беляев [и др.]. – СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2018. – 36 с.
7. Рак желудка: эпидемиология, профилактика, оценка эффективности лечения на популяционном уровне. В.М. Мерабишвили. Практическая онкология IIII No3(7) (сентябрь) 2001.