

дня, блокаторы протонной помпы, спазмолитики принимали все пациенты, в трех случаях дополнительно пациенты получали антибиотикотерапию. Все дети выписаны с улучшением под амбулаторное наблюдение.

**Выводы.** Синдром Мэллори-Вейса диагностируется у 5% пациентов, обратившихся в стационар с признаками желудочно-кишечного кровотечения. Для диагностики применяют эндоскопические методы (ЭГДС). Лечение данного синдрома консервативное.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Плаченова, Т. С. Распространенность синдрома Мэллори-Вейса / Т. С. Плаченова, В. А. Халявина // Вопросы науки и образования. – 2017. – №5 (6)[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranennost-sindroma-mellori-veysa>. – Дата доступа: 17.03.2024.

2. Назаров, Ш.К. Этиология, патогенез, диагностика и лечение синдрома Маллори-Вейсса / Ш. К. Назаров, Р. Мухаммадзода // Вестник Авиценны. – 2013. – №3 (56). [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/etiologiya-patogenez-dagnostika-i-lechenie-sindroma-mallori-veysa>. – Дата доступа: 17.03.2024.

3. Тимербулатов, Ш. В. Хирургическая тактика при синдроме Мэллори-Вейса / Ш. В. Тимербулатов, Р. Б. Сагитов // Медицинский вестник Башкортостана. – 2009. – №4. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/hirurgicheskaya-taktika-pri-sindrome-mellori-veysa>. – Дата доступа: 17.03.2024.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ III СТАДИИ ПЕРСТНЕВИДНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА ЖЕЛУДКА

**Ерошенкова А. Е.**

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

**Актуальность.** Рак желудка (РЖ) в Республике Беларусь характеризуется высокой заболеваемостью и смертностью. На конец 2022 года в нашей стране состоит 10843 человека с данной патологией. Перстневидно-клеточный рак желудка (ПКРЖ) составляет 10-30% всех злокачественных опухолей желудка. Прогноз выживаемости при этом заболевании неблагоприятный, прежде всего это связано с низкой дифференцировкой клеток данной опухоли. Она быстро дает метастазы, которые распространяются с током крови и лимфы в другие органы и лимфоузлы, а также по брюшине. Согласно национальным протоколам лечения, пациентам с III стадией ПКРЖ показано радикальное лечение с последующим проведением адьювантной (профилактической)

химиотерапии. Разработка новых вариантов лечения направлена на увеличение выживаемости пациентов при сохранении качества жизни [1].

**Цель.** Изучить результаты лечения III стадии перстневидно-клеточного рака желудка у пациентов Гродненской области.

**Методы исследования.** Всего в период с 2015 по 2018 год на онкологический учет поставлено 748 пациентов со злокачественными новообразованиями желудка. Нами выбраны 90 пациентов с ПКРЖ с последующим разделением на стадии. Так определены пациенты с III стадией заболевания в количестве 38 человек (42,22%).

**Результаты и их обсуждение.** Проанализировав возраст пациентов, мы получили следующие результаты: до 50 лет – 1 человек (2,63%), 50-59 – 6 (15,79%), 60-69 – 14 (36,84%), 70-79 – 7 (18,42%), старше 80 – 10 человек (26,32%). В разделении по половому признаку преобладают мужчины – 23 человека (60,53%). Статистических различий в распространении данного заболевания в городе и сельской местности найдено не было. Также нами было проведено деление третьей стадии на подкатегории с учетом распространения опухоли и поражения регионарных лимфоузлов. В итоге получили следующие результаты: 3а стадия – 10 человек (26,32%), 3б стадия – 17 (44,74%), 3с стадия – 11 пациентов (28,95%). Чаще злокачественные опухоли встречались в области тела желудка – 14 человек (36,84%) либо поражали сразу несколько отделов – 13 человек (34,21%). Хирургическое лечение было проведено у 21 пациента (55,26%), из них радикальные операции выполнены 12 пациентам (57,14%), симптоматические – 6 (28,57%), паллиативные – 3 (14,29%). Чаще других выполнялась субтотальная дистальная резекция желудка – у 7 пациентов (58,33%), реже гастрэктомия – у 5 (41,67%).

За исследуемый пятилетний период большинство пациентов умерли от основного заболевания. Так, пятилетняя выживаемость составила всего 13,16% (5 пациентов). При этом в течение 6 месяцев от момента постановки диагноза умерло 13 человек (39,39%), в период от 6 месяцев до года – 5 человек (15,15%), 4 (12,12%) человека прожили больше года, но умерли в течение 5 лет. У 11 пациентов (33,33%) диагноз поставлен посмертно.

**Выводы.** Перстневидно-клеточный рак желудка характеризуется длительным бессимптомным течением, быстрыми темпами роста и прогрессирования, высокой смертностью. Даже проведение радикального лечения не обеспечивает длительную выживаемость, что подтверждено нашим исследованием.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Волченко, Н.Н. Перстневидноклеточный рак желудка. Возможности цитологической диагностики. Клинический случай / Н.Н. Волченко [и др.] // Новости клинической цитологии России. – 2021. – Т. 25. – № 1. – С. 9–16.