

3. Chandan, K. Role of Host and Pathogen-Derived MicroRNAs in Immune Regulation During Infectious and Inflammatory Diseases / K. Chandan, M. Gupta, M. Sarwat // *Frontiers of immunology* – 2019. – Vol. 10, P. 43-108
4. Lindow, M. Discovering the first microRNA-targeted drug / M. Lindow, S. Kauppinen // *Journal of Cell Biology* – 2012. – Vol. 199 – P. 407–412
5. Anastasiadou, E. Cobomarsen, an Oligonucleotide Inhibitor of miR-155, Slows DLBCL Tumor Cell Growth In Vitro and In Vivo / E. Anastasiadou [et al.] // *Clinical Cancer Research* – 2021. – Vol. 27, Iss. 4

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Пушкевич М. И., Шульга М. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук Лещук Т. Ю.

Актуальность. По данным ВОЗ, колоректальный рак занимает третье место по распространенности среди онкологических заболеваний и является второй по значимости причиной смертности от рака во всем мире. Заболевание чаще выявляется у лиц в возрасте старше 50 лет [1]. Развитие рака толстой кишки можно уменьшить путем первичной профилактики, предусматривающей здоровый образ жизни, избеганием факторов риска и ранним выявлением патологии с помощью скрининга. Согласно рекомендациям ВОЗ, колоноскопию раз в 5 лет необходимо проводить каждому человеку после 40 лет [1].

Цель. Оценить поражения толстой кишки по результатам колоноскопий и определить зависимость выявленных патологий от пола, возраста пациентов.

Методы исследования. Объектом исследования явились протоколы 328 колоноскопий, проведенных в УЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Гродно за 2022 и 2023 гг. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью прикладных программ «Excel» и «Statistica 10.0».

Результаты и их обсуждение. В 2023 г. было проведено 180 колоноскопических исследований, что на 17,7% больше, чем в 2022 г. При этом мужчины в 2023 г. были обследованы в 45,6% случаев, а в 2022 – в 34,5% случаев. Средний возраст в 2023 г. составлял $66,6 \pm 14,4$ года, а в 2022 – $64,1 \pm 13,4$ года. При сравнительном анализе патологических изменений в 2023 г. и 2022 г. получены статистически значимые отличия количества дивертикулов нисходящей кишки и геморроя (Mann-Whitney U Test, $p < 0,05$). В 2023 г. присутствовали гендерные отличия между наличием полипов восходящей,

поперечной, сигмовидной и прямой кишки, а также атрофией слизистой восходящей, поперечной, нисходящей отделов толстой кишки, подозрение на новообразования сигмовидной и прямой кишки (Mann-Whitney U Test, $p < 0,05$). При сравнении между мужчинами и женщинами за 2022 г. выявлена разница между наличием полипов поперечной и прямой кишкой (Mann-Whitney U Test, $p < 0,05$). При этом полипэктомия во время проведения колоноскопии была выполнена в 13,3% случаев в 2023 г. и 10,1% – в 2022 г., учитывая возможность удаления только небольших образований. Воспаление сигмовидной кишки отмечалось в 2023 г. в 49,5% случаев, а в 2022 – в 53,4%. При этом часто наблюдалось воспаление всех отделов толстой кишки – панколит.

При исследовании корреляционных взаимосвязей Спирмана за 2023 г. наблюдается подобная тенденция: возраст и атрофия всех отделов толстой кишки (во всех случаях Spearman Rank=0.4, $p < 0,005$). В 2022 г. выявлена прямая зависимость умеренной силы между возрастом и дивертикулами сигмовидной кишки, а также атрофией всех отделов (во всех случаях Spearman Rank = 0.24, $p < 0,005$). В 2022 г. также отмечается прямая зависимость между полипами и воспалением в слепой кишке (Spearman Rank= 0.30, $p < 0,005$), а также между полипами и новообразованиями поперечно-ободочной кишки (Spearman Rank= 0.25, $p < 0,005$). В 2023 г. – полипы и новообразования поперечно-ободочной кишки и нисходящей кишки (Spearman Rank= 0.25 и 0.26, соответственно $p < 0,005$). Между полом и патологическими изменениями в толстой кишке нами были выявлены лишь слабые положительные взаимосвязи.

Ирригоскопия – менее травматичный метод, но не дает возможности произвести биопсию и удалить образования. Пациенты с полипами толстой кишки любого размера требуют динамического наблюдения, в то же время полипы более 1 см являются основным предиктором колоректального рака [2].

Выводы. Полученные нами результаты свидетельствуют, что на сегодняшний день колоноскопия остается востребованным методом ранней диагностики патологических изменений толстой кишки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колоректальный рак [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/colorectal-cancer>. – Дата доступа: 10.03.2024.
2. Интервальный колоректальный рак у пациентов с полипами толстой кишки / Е. Г. Солоницын [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – № 28(1). – С. 11–19.