

Красный язык может указывать на наличие воспаления, инфекцию или гипертермию. По результатам исследования, хронические воспалительные процессы – хронический отит и тонзиллит имеет 3 респондента (2,3%), у 3 (2,3%) отмечены заболевания со стороны желудочно-кишечного тракта.

Налет на языке был отмечен у 89 респондентов (68,0%), налет белого цвета был выявлен у 64 респондентов (48,9%), у 12 (9,2%) налет бело-кремового цвета, у 2 (1,5%) налет бело-серого цвета, у 3 (2,3%) желтоватый оттенок налета, у 1 (0,8%) серый цвет налета, 2 респондента (1,5%) имеют серо-зелёный цвет налета, у 3 участников исследования (2,3%) кремовый цвет налета, у 2 (1,5%) серо-кремовый цвет налета.

Выводы. Полученные результаты исследования свидетельствуют о том, что язык может являться предиктором отдельных состояний организма – патологий желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем. Но в случаях, когда заболевания данных систем протекают параллельно судить по языку о конкретном отклонении, становится затруднительно, так как при коморбидном состоянии наиболее активная патология имеет больший характер проявления на внешнем виде языка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бородий, К. Н. Язык при патологии поджелудочной железы и не только / К. Н. Бородий // Вестник клуба панкреатологов. – 2021. – № 1 (50). – С. 62-68. – DOI: 10.33149/vkr.2021.01.07.
2. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2022620562 Российская Федерация. База данных учебно-методических материалов по дисциплине "Анатомия человека": № 2022620324: заявл. 22.02.2022: опубл. 16.03.2022 / М. А. Беляк, К. В. Буканова, Э. В. Буланова [и др.].
3. Журбенко, В. А. Стоматологические проявления у пациентов, страдающих гастроэзофагиальной рефлюксной болезнью/ В. А. Журбенко, А. А. Маринкина // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: естественные и технические науки. – 2021. – № 11. – С. 145-148. – DOI: 10.37882/2223-2966.2021.11.09.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ЖЕЛУДКА В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Юрченко М. Ю., Миклашевич Ф. С.

Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: Лещук Т. Ю.

Актуальность. Рак желудка (РЖ) является распространенным заболеванием, которое остается одной из основных причин смертности во всем мире. В 2022 г. РЖ был признан 6-м по распространенности раком и 5-й ведущей причиной

смерти от рака во всем мире [1]. Несмотря на некоторый прогресс, достигнутый в области лечения рака, выживаемость пациентов с РЖ остается низкой [2]. В большинстве стран мира заболеваемость и смертность от РЖ постепенно снижаются, особенно в развитых странах [2]. Тем не менее, недавние исследования указывают на тревожную тенденцию к увеличению показателей заболеваемости среди молодых людей (<50 лет) [3].

Цель. Провести анализ заболеваемости раком желудка на разных стадиях заболеваемости по Гродненской области.

Методы исследования. Проведен анализ литературы в PubMed о заболеваемости раком желудка по Гродненской области.

Результаты и их обсуждение. В Гродненской области за период 2021-2023 гг. заболеваемость РЖ на 100 000 населения, за данный период не изменилась и составила: в 2023 г. – 23,31; 2022 г – 23,84; 2021 г. – 23,00.

Число вновь выявленных случаев заболевания РЖ с установленной стадией заболевания не изменилась и составила: в 2023 г. – 221 (96,5%) случаев от 229; 2022 г. – 231 (96,7%) от 239; 2021 г. – 227 (96,2%) от 236.

РЖ 1 стадии установлено в 2023 г. – у 26 (11,4%) пациентов, что на 1,1% чаще, чем в 2022 г. – 24 (10%) и на 5,0%, чем в 2021 г. – 15 (6,4%).

РЖ 2 стадии установлен в 2023 г. – у 43 (18,8%) пациентов, что на 5,0% реже, чем в 2022 г. – 57 (23,8%), и на 4,1% реже, чем в 2021 г. – 54 (22,9%).

РЖ 3 стадии установлен в 2023 г. – 52 (22,7%), что на целых 7,0% реже, чем в 2022 г. 47 человек (29,7%); но в 2021 г. – 50 (21,2%) на 1,5% чаще.

РЖ 4 стадии установлен в 2023 г. – у 100 (43,7%) пациентов, что незначительно выше (0,6%), чем 2022 г. – 103 (43,1%); и на 2,1 % меньше, чем за 2021 г. – 108 (45,8%).

Одногодичная летальность по заболеванию РЖ составила в 2021 г. – 46,9% (100); в 2022 г. – 46,7% (105), 2023 г. – 40,2% (88). По сравнению с 2023 г. одногодичная летальность снизилась на 6,1% (2022 г.), и 9,2% (2021 г.).

Выводы. Показатели заболеваемости раком желудка по Гродненской области высокие (до 96,7%). Заболеваемость раком желудка 3-4 стадии остается значительно высокой – более 45%, однако на ранних стадиях (1-2) заболевание диагностируют – в 30% случаях. За период 2023-2021 гг. по Гродненской области отмечается снижение показателя летальности на 6,1% (2022 г.), и 9,2% (2021 г.) по сравнению с 2023 г.

ЛИТЕРАТУРА

1. Sung, H. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of worldwide incidence and mortality for 36 cancer types in 185 countries / H. Sung [et al.] // CA Cancer J. Clin. – 2021. – Vol. 71. (3) – P. 209–249. – doi: 10.3322/caac.21660. Epub 2021 Feb 4. PMID: 33538338.

2. Arnold, M. Is gastric cancer becoming rare? A global assessment of projected incidence trends to 2035 / M. Arnold [et al.] // Gut. – 2020. – Vol. 69. (5). – P. 823–829. – doi: 10.1136/gutjnl-2019-320234. Epub 2020 Jan 30. PMID: 32001553; PMCID: PMC8520492.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ЖЕЛУДКА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Юрченко М. Ю., Миклашевич Ф. С.

Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: Лещук Т. Ю.

Актуальность. По данным ВОЗ рак желудка (РЖ) занимает шестое место по распространенности злокачественных новообразований в мире. В 2022 г. было выявлено 970 000 случаев (4,9%) РЖ, умерло – 660 000 (6,8%) [1]. Самые высокие показатели смертности наблюдаются в Восточной Азии и Восточной Европе [1]. В Республике Беларусь по данным Белорусского канцер-регистра заболеваемость РЖ у мужчин составила в 2023 г. – 5,9%, у женщин – 4,0% [2]. Основными методами диагностики заболеваний желудка являются: эндоскопия с биопсией, позволяет выявлять рак на ранних стадиях, эндоскопическое ультразвуковое исследование, позволяет исследовать глубину инвазии, рентгеноскопическое исследование с пероральным контрастированием применяется для оценки проходимости [3].

Цель. Провести анализ заболеваемости раком желудка среди населения Республики Беларусь.

Методы исследования. Проведен анализ литературы в PubMed о заболеваемости РЖ на разных стадиях заболевания

Результаты и их обсуждение. В Республике Беларусь за период 2021-2023 гг. заболеваемость РЖ с впервые установленным заболеванием не изменилась и составила: в 2023 г. – 95,8% (2 344) случаев от 2448; 2022 г. – 96,0% (2 479 от 2 581); 2021 г. – 94,5% (2 306 от 2 441).

РЖ 1 стадии установлен в 2023 г. – у 414 (16,9%) пациентов, что на 3,1% чаще, чем в 2021 г. (338 – 13,8%), и 1,0%, чаще чем в 2022 г. (2022 г. – 393 (15,9%); 2021 г. – 338 (13,8%)

РЖ 2 стадии установлен в 2023 г. – у 478 (19,5%), что меньше на 1,1%, чем в 2021 г. – 503 (20,6%), и 2,2%, чем в 2022 г. – 539 (21,7%).

РЖ 3 стадии установлен в 2023 г. – у 502 (20,5%) пациентов, что достоверно не значимо (2022 г. – 495 (20,0%); 2021 г. – 510 (20,9%)),