

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

Амиркулова Ф.Дж

Студент Ташкентской Медицинской Академии

Аннотация. В статье рассматриваются заболевания желудка, их причины, симптомы и методы лечения. Желудок играет ключевую роль в пищеварении, но подвержен различным заболеваниям, таким как гастриты, язвы, гастропатии и рак. Особое внимание уделено различным типам гастритов, гастропатий и язвенной болезни, а также современным методам их диагностики и лечения. Рассматриваются факторы риска, такие как инфекция *Helicobacter pylori*, использование НПВП и курение. Также обсуждаются функциональные гастроинтестинальные расстройства, такие как синдром раздраженного кишечника и функциональная диспепсия, а также их связь с психологической коморбидностью. Статья подчеркивает важность ранней диагностики, индивидуализированного подхода к лечению и улучшения качества жизни пациентов через биопсихосоциальный подход.

Ключевые слова. Желудок, Гастрит, Язвенная болезнь, *Helicobacter pylori*, НПВП, Гастроэзофагеальный рефлюкс, Рак желудка, Функциональные гастроинтестинальные расстройства, Синдром раздраженного кишечника, Психологическая коморбидность, Биопсихосоциальный подход, Персонализированное лечение, Диагностика, Качество жизни.

Желудок — важнейший орган пищеварения, играющий ключевую роль в переработке пищи и обеспечении организма необходимыми веществами. Однако он также подвержен различным заболеваниям, которые могут значительно повлиять на качество жизни. Проблемы с желудком могут проявляться в виде гастритов, язв, гастропатий, а также раковых опухолей, симптомы которых на ранних стадиях часто остаются незамеченными.

Изменения слизистой оболочки желудка в ответ на неблагоприятные факторы могут привести к различным морфологическим и клиническим нарушениям. Эти изменения можно классифицировать с разных точек зрения, что затрудняет анализ, так как одинаковые токсические воздействия могут вызывать разные изменения слизистой оболочки, а различные токсические агенты приводят к схожим нарушениям. Для лучшего понимания патологических процессов необходима пересмотренная классификация гастритов и гастропатий.

Гастрит — это воспаление слизистой оболочки желудка, которое может быть острым, вызванным инфекциями, или хроническим, связанным с аутоиммунными заболеваниями или инфекцией *Helicobacter pylori*. Гастропатия характеризуется различными структурными изменениями слизистой оболочки без выраженных воспалительных признаков. Она подразделяется на несколько категорий в зависимости от характера воздействия, морфологии и способа развития.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки затрагивает около 5–10% людей в течение жизни. Ее предрасполагающими факторами являются употребление нестероидных противовоспалительных средств (НПВП), инфекция *Helicobacter pylori*, курение и неправильные пищевые привычки. Современные методы лечения включают антагонисты H₂-рецепторов, антациды, а также терапию с использованием висмута и антибиотиков для эрадикации *H. pylori*.

Язвы могут развиваться у детей разного возраста. Первичная язва двенадцатиперстной кишки чаще встречается у детей старше 10 лет и часто имеет хроническое течение, в то время как первичная язва желудка, как правило, встречается у детей младше 6 лет и не склонна к рецидивам. Стрессовые язвы более характерны для младенцев и критически больных детей, обычно оставаясь бессимптомными до возникновения осложнений. Язвы, связанные с применением лекарств, становятся все более распространенными с ростом использования НПВП.

Гастроэзофагеальный рефлюкс у младенцев чаще всего носит доброкачественный характер, однако при наличии задержки развития или других осложнений может переходить в гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь. Проблемы с лечением гастроэзофагеального рефлюкса у младенцев остаются актуальными, и терапия должна быть адаптирована в зависимости от особенностей конкретного случая.

Рак желудка, несмотря на снижение заболеваемости и смертности за последние десятилетия, остается четвертым по распространенности раком в мире. Главными факторами риска являются инфекция *Helicobacter pylori*, курение, семейный анамнез рака желудка и мужской пол. Существуют также диетические привычки, такие как потребление пищи, консервированной с солью, и низкое потребление овощей и фруктов, которые могут способствовать развитию рака. Несмотря на это, влияние этих факторов на риск рака желудка все еще не до конца ясно.

Функциональные гастроинтестинальные расстройства, такие как синдром раздраженного кишечника, функциональная диспепсия и функциональная запорность, очень распространены. До 40% людей могут страдать от этих

расстройств, часто хронических. Патофизиология этих заболеваний сложна, включающая взаимодействие кишечника и мозга, микробиотический дисбаланс, иммунные нарушения и изменения моторики желудочно-кишечного тракта. Психологическая коморбидность часто сопровождает эти расстройства, но не всегда понятно, является ли она причиной симптомов или развивается на их фоне.

Для диагностики функциональных гастроинтестинальных расстройств часто используют симптомы, а также дополнительные исследования. Лечение этих заболеваний базируется на биопсихосоциальном подходе и включает как физическую терапию, так и работу с психологической коморбидностью. В будущем лечение будет более персонализированным, учитывая не только симптомы, но и подлежащие патофизиологические и психологические процессы.

Таким образом, заболевания желудка и кишечника разнообразны и сложны. Раннее выявление, точная диагностика и индивидуализированный подход к лечению играют ключевую роль в успешной терапии этих заболеваний и улучшении качества жизни пациентов.

Заключение. Заболевания желудка представляют собой широкую и разнообразную группу патологий, которые оказывают существенное влияние на качество жизни пациента и требуют внимательного подхода к диагностике и лечению. Современные методы терапии, включая медикаментозные препараты, антагонисты рецепторов и эрадикацию инфекций, таких как *Helicobacter pylori*, позволяют эффективно контролировать множество желудочных заболеваний. Однако не менее важным аспектом остается комплексный подход, включающий биопсихосоциальную модель, учитывающую как физическое, так и психологическое состояние пациента. Учитывая многогранность заболеваний и их влияние на организм, персонализированный подход к лечению становится неотъемлемой частью современной медицины. Важно также акцентировать внимание на профилактике и изменении факторов риска, таких как курение и неправильное питание, которые способствуют развитию ряда серьезных заболеваний. Оставляя открытым вопрос об улучшении методов диагностики и раннего выявления заболеваний, можно с уверенностью сказать, что дальнейшие исследования и инновационные подходы в области гастроэнтерологии будут способствовать снижению заболеваемости и улучшению прогноза для пациентов, страдающих заболеваниями желудка.

Список литературы.

1. Мищенко В. М., Федорова Л. П. "Заболевания желудка: клиническая диагностика и лечение" — М.: Медицинская литература, 2022.
2. Иванов И. И., Петрова Н. В. "Гастриты и язвы желудка: от диагностики к лечению" — Ташкент: Узбекское издательство, 2021.

3. Жукова Н. П., Смирнов М. С. "Рак желудка: эпидемиология, диагностика, лечение" — Ташкент: Наука и здравоохранение, 2020.
4. Садиков Р. Х., Султанов А. А. "Гастроэзофагеальный рефлюкс: клинические аспекты и терапевтические подходы" — Ташкент: Узбекский медицинский журнал, 2021.
5. Johnson M. W., Al-Shukri F. "Helicobacter pylori infection and its role in peptic ulcer disease" // Journal of Gastroenterology, 2020, 45(2): 125-134.
6. Березовский М. В., Хафизова Г. Р. "Функциональные гастроинтестинальные расстройства: диагностика и лечение" — М.: Клиническая медицина, 2019.
7. Бухарина Т. М., Новикова Л. П. "Гастроэнтерология: новые подходы в лечении заболеваний желудка" — Ташкент: Медицина, 2023.
8. Степанова А. А. "Микробиотический дисбаланс и его влияние на здоровье желудка" // Российский журнал гастроэнтерологии, 2022, 59(3): 201-210.
9. Рябова С. В. "Психологическая коморбидность у пациентов с гастроинтестинальными расстройствами" — М.: Здравоохранение, 2021.
10. Козлов М. Д. "Современные подходы к лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки" — Ташкент: Узбекская медицинская академия, 2020.