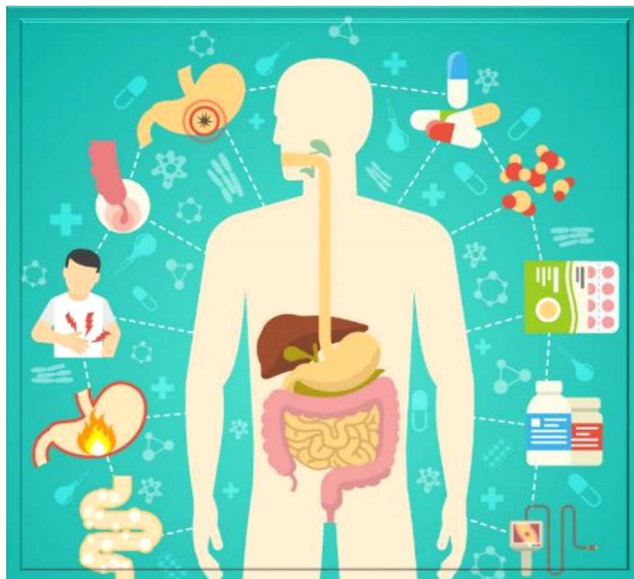




ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА»
Информационно-библиографический отдел



ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖКТ: ОТ ПАТОГЕНЕЗА К КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Библиографический обзор

Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) представляют собой распространенную группу хронических патологий в современной медицине. В структуре общей заболеваемости населения расстройства ЖКТ занимают пятое место по распространенности, уступая лишь болезням сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и мочевыделительной систем. Среди заболеваний ЖКТ особое место занимают злокачественные новообразования пищеварительного тракта. Согласно официальным статистическим данным за последний год, в России было зафиксировано более 69 тысяч новых случаев колоректального рака, причем в значительном количестве случаев (51%) болезнь обнаруживалась на поздних, III-IV стадиях. Кроме того, наблюдается тенденция к увеличению числа функциональных расстройств ЖКТ, таких как синдром раздраженного кишечника, функциональная диспепсия и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, которые, по разным данным, затрагивают значительную часть взрослого населения страны (от 15 до 26%). Специалисты подчеркивают тесную связь этих состояний с психоэмоциональными перегрузками, нездоровыми привычками в питании, малоподвижным образом жизни и процессами, сопутствующими урбанизации. По мнению экспертов, профилактика заболеваний ЖКТ способствует существенному увеличению (в 1,5-2 раза) охвата населения скрининговыми исследованиями и позволяет выявлять до 12% случаев хронических форм гастрита, дуоденита, полипоза и колоректального рака, ранее не диагностированных.

В период с 24 по 30 ноября 2025 года проводится Неделя профилактики болезней ЖКТ. Мероприятие включено в план проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на 2025 год и соответствует указаниям Министерства здравоохранения РФ, изложенным в письме от 24 декабря 2024 года № 21-5/И/2-25740. В рамках этой инициативы ГБУ ДНР «Республиканская научная медицинская библиотека» подготовила библиографический обзор публикаций, освещающих вопросы профилактики и лечения болезней ЖКТ.

Заказать полнотекстовые документы, предложенные в презентации, можно по электронной почте: med_library_don@mail.ru.

Донецк, 2025

1. **Филь, Т. С.** Искусственный интеллект в диагностике и лечении воспалительных заболеваний кишечника (обзор литературы) / Т. С. Филь, И. Г. Бакулин // Колопроктология. – 2024. – Т. 23, № 3. – С. 136-149.

Описан потенциал искусственного интеллекта (ИИ) в области диагностики и терапии воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), таких как болезнь Крона и язвенный колит. Проведен анализ ключевых направлений научных исследований, направленных на интеграцию ИИ и машинного обучения в процесс выявления ВЗК. Рассмотрены сложности, возникающие у специалистов при применении технологий ИИ, а также пути их преодоления; потенциальные выгоды от использования ИИ для пациентов с ВЗК; возможности применения ИИ для выявления колоректального рака и анализа истории болезни. Освещены методы обработки гистологических изображений, нейросетевые алгоритмы для определения степени воспаления и использование ИИ для эндоскопической визуализации в режиме реального времени. Отмечено, что программное обеспечение на основе ИИ может оказывать влияние на принятие врачебных решений, в связи с чем требуется обязательная сертификация в Росздравнадзоре в качестве медицинского изделия. До получения соответствующей регистрации, применение ИИ-систем допускается исключительно в рамках научных исследований.

2. **Роль** эндоскопии в программах скрининга рака верхних отделов пищеварительного тракта / Р. О. Куваев, Е. Л. Никонов, С. В. Кашин, С. Р. Гусейнова // Доказательная гастроэнтерология. – 2024. – Т. 13, № 2. – С. 79-88.

Проанализированы государственные программы скрининга, особое внимание уделено их эффективности с медицинской и экономической точек зрения. Изучен опыт Японии, Южной Кореи и Китая. Подчеркивается, что ключевая цель скрининга онкологических заболеваний – выявление опухолей на ранних этапах, что дает шанс на результативное лечение. Как результат, это способствует увеличению продолжительности жизни пациентов и сокращению числа летальных исходов от рака. Среди всех способов, используемых в скрининговых программах, эндоскопия выделяется как наиболее действенный метод для обнаружения не только рака на ранней стадии, но и предраковых изменений. Это позволяет классифицировать риск развития опухоли и корректно планировать дальнейший мониторинг состояния пациента. В процессе эзофагогастродуоденоскопии проводится визуальный осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Благодаря этому данный метод можно применять для скрининга как опухолей пищевода, так и новообразований желудка, включая рак желудка.

3. **Современный** алгоритм диагностики и ведения пациентов с хроническим атрофическим гастритом и кишечной метаплазией желудка / О. М. Драпкина, С. В. Кашин, Р. О. Куваев [и др.] // Профилактическая медицина. – 2023. – Т. 26, № 1. – С. 7-10.

Рассмотрены вопросы диагностики и ведения пациентов с хроническим атрофическим гастритом и кишечной метаплазией желудка. Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», разработан перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний. В рамках этих мероприятий обязательным является выполнение в возрасте 45 лет эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС), которая при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара. Основные задачи ЭГДС: выявление и типирование хронического гастрита, инфекции *Helicobacter pylori*, предопухолевой патологии желудка, оценка распространенности предопухолевых состояний слизистой оболочки и их стадирование, обнаружение ранних форм рака желудка и выполнение стандартизированного протокола биопсии.

4. Доклиническое изучение эффективности и безопасности пробиотических штаммов *Lactobacillus* spp. для профилактики инфекционных заболеваний желудочно-кишечного тракта, в том числе ассоциированных с постковидным синдромом / А. И. Лаишевцев, П. А. Вьюшинский, В. А. Савинов [и др.] // Бактериология. – 2023. – Т. 8, № 3. – С. 7-15.

Изучен выбор пробиотических штаммов *Lactobacillus* spp. с целью создания лекарственного препарата, предназначенного для превентивных мер против заболеваний, связанных с постковидным синдромом, включая инфекции и патологии ЖКТ. Анализ подверглись 58 изолятов лактобацилл. Результаты показали, что значительная часть (63,5%) штаммов демонстрировала выраженную антагонистическую активность против всех использованных в тесте микроорганизмов. Четверть исследованных лактобактерий (25%) проявляла слабую антагонистическую активность по отношению к 1-2 тест-штаммам, но при этом эффективно подавляла рост остальных. Небольшая доля (11,5%) характеризовалась низкой антагонистической активностью в отношении 3 и более тест-штаммов. В конечном итоге, 12 штаммов лактобацилл полностью отвечали критериям, предъявляемым к пробиотическим штаммам для промышленного производства. Активность кислотообразования варьировалась в диапазоне от $60 \pm 0,25$ до $260 \pm 1,42^\circ\text{T}$.

5. Файзуллина, Р. А. Роль *Lactobacillus reuteri* в формировании здоровья / Р. А. Файзуллина, С. Е. Украинцев // Вопросы детской диетологии. – 2024. – Т. 22, № 4. – С. 38-44.

Рассмотрены разнообразные функции *Lactobacillus reuteri*, варьирующиеся в зависимости от конкретного штамма. Подчеркивается широкий спектр воздействий, оказываемых метаболитами этого микроорганизма, которые обеспечивают противовоспалительное и антибактериальное действие. Особое внимание уделяется активным компонентам *Lactobacillus reuteri* и механизмам, лежащим в основе их действия. Штамм *Lactobacillus reuteri* DSM 17938 обладает наиболее убедительной доказательной базой. Он оказывает регулирующее воздействие на моторику желудочно-кишечного тракта (уменьшает боли в животе, способствует более быстрому опорожнению желудка, предотвращает срыгивания, улучшает структуру стула и препятствует возникновению функциональных запоров). Кроме того, этот штамм снижает висцеральную гиперчувствительность, обладает антимикробными, противовоспалительными и иммуномодулирующими свойствами. Он угнетает развитие ряда патогенных бактерий и поддерживает сбалансированное состояние кишечной микробиоты, что обуславливает возможность его применения в питании детей с самого рождения для оптимизации пищеварения и формирования крепкого здоровья.

6. Цуканов, В. В. Рак желудка: заболеваемость, факторы риска, скрининг / В. В. Цуканов, Ю. Л. Тонких, А. В. Васютин // Профилактическая медицина. – 2024. – Т. 27, № 12. – С. 135-139.

Выполнен анализ современных данных литературы, характеризующих заболеваемость, факторы риска и методы скрининга рака желудка. Выявлено, что главными триггерами онкогенеза выступают инфицирование бактерией *Helicobacter pylori*, табакокурение, избыточное потребление хлорида натрия и продуктов переработки мяса, а также чрезмерное употребление спиртных напитков. В свою очередь, профилактическое воздействие оказывает рацион, богатый антиоксидантами, витаминами, растительной клетчаткой и овощами. Эзофагогастродуоденоскопия является ключевым методом массового и индивидуального скрининга рака желудка. Для выявления атрофического гастрита и рака желудка на ранних стадиях и распределения пациентов по группам риска может применяться серологическое исследование уровней пепсиногена I и II, а также антител IgG к *Helicobacter pylori* в рамках оппортунистического скрининга.

7. **Современные** стратегии профилактики рака желудка / Д. С. Бордин, К. А. Никольская, М. В. Чеботарева, И. Е. Хатьков // Терапевтический архив. – 2024. – Т. 96, № 12. – С. 1115-1120.

Представлен анализ статистических данных по заболеваемости раком желудка в Российской Федерации и в мире. Особое внимание уделяется роли *Helicobacter pylori* как основному фактору, вызывающему хронический гастрит. Этот гастрит, в свою очередь, может прогрессировать в серьезные патологии, включая язву желудка и злокачественные новообразования. Представлены результаты Европейского регистра ведения инфекции *Helicobacter pylori*, оказавшего значительное влияние на современные клинические руководства по диагностике и лечению рака желудка. Регистр подтвердил высокую результативность 4-компонентных 14-дневных схем терапии. Рассматривается вопрос о целесообразности проведения эндоскопии для оценки индивидуального риска развития рака желудка. Акцентируется важность взятия множественных биопсий из различных участков желудка для обеспечения максимально точной диагностики и определения стадии гастрита.

8. **Левшин, В. Ф.** Меры первичной профилактики колоректального рака и технологии их внедрения в практическое здравоохранение / В. Ф. Левшин, Н. И. Слепченко // Профилактическая медицина. – 2024. – Т. 27, № 6. – С. 111-117.

Описаны профилактические подходы, сформированные на базе эпидемиологических сведений о раке толстой кишки и подтвержденных факторах риска, имеющих причинно-следственную связь с возникновением этого заболевания. Рассмотрены три наиболее перспективные стратегии внедрения профилактики: определение персонального риска развития колоректального рака, дающее возможность создавать индивидуальные превентивные рекомендации; обследования и регулярные медицинские осмотры, гарантирующие раннее выявление предраковых и раковых состояний; онкологическое информирование населения, стимулирующее к следованию профилактическим рекомендациям и врачебным назначениям. Авторы подчеркивают, что основой успешного внедрения мер и методов первичной профилактики является просветительская работа по повышению медико-санитарной грамотности населения и соответствующая профессиональная подготовка врачей первичного звена.

9. **Кунцевич, А. К.** Питание как фактор риска развития колоректального рака: обзор современных популяционных исследований / А. К. Кунцевич, О. Д. Рымар, Т. М. Никитенко // Профилактическая медицина. – 2024. – Т. 27, № 9. – С. 111-117.

Представлены данные систематических обзоров и метаанализов, а также крупных исследований о возможной связи отдельных продуктов питания с риском развития колоректального рака, опубликованные за период 2017-2023 гг. Полученные результаты подтверждают, что частое употребление красного мяса и продуктов его переработки увеличивает вероятность развития колоректального рака. Наряду с этим, включение в рацион овощей, фруктов, молочной продукции, сыра, йогурта, необработанных круп и рыбы, напротив, ассоциируется с уменьшением риска этого заболевания. Что касается некоторых продуктов, таких как клетчатка и орехи, то на данный момент не существует единого мнения об их влиянии на вероятность возникновения колоректального рака, что определяет направление для дальнейших научных исследований.

10. **Функциональные** заболевания органов пищеварения с абдоминальной болью у детей школьного возраста / Н. З. Зокиров, Э. И. Алиева, А. В. Краснов [и др.] // Российский педиатрический журнал. – 2024. – Т. 27, № 3. – С. 212-217.

Проведен обзор данных о функциональных расстройствах пищеварительной системы, проявляющихся болями в животе. Длительные абдоминальные боли снижают качество жизни

пациентов, независимо от возраста и пола. Выявление подобных нарушений представляет сложную задачу, и единые терапевтические стратегии для различных форм этой патологии у детей отсутствуют. У школьников постоянная боль в животе может скрывать как функциональные проблемы с пищеварением, так и органические заболевания различных органов. Врачи первичного звена часто сталкиваются с трудностями в диагностике при попытке различить органические заболевания и распространенные функциональные расстройства ЖКТ со схожей симптоматикой. Подчеркивается отсутствие четкого понимания причинно-следственной связи: является ли абдоминальная боль первичным фактором, ухудшающим качество жизни ребенка, или же жизненные трудности приводят к психоэмоциональному напряжению, проявляющемуся в виде функциональных заболеваний с абдоминальным болевым синдромом.

11. Червинец, В. М. Кишечный дисбаланс у молодых людей как маркер хронических соматических заболеваний / В. М. Червинец, Ю. В. Червинец, Э. С. Кравчук // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2022. – Т. 200, № 4. – С. 153-159.

Обобщены результаты исследований, проведенных российскими и зарубежными учеными, касающиеся взаимосвязи между развитием хронических заболеваний сердечно-сосудистой, респираторной и пищеварительной систем, а также нарушений метаболизма и изменениями в составе и активности кишечной микробиоты у взрослых. Подробно рассмотрены результаты исследований, проведенных с участием молодых людей (в возрасте от 18 до 35 лет), и для более наглядного сравнения представлены данные по подросткам и юношам. Сделан вывод о научной значимости рассмотренных данных с точки зрения определения новых целей и стратегий вмешательства для профилактики и лечения соматических заболеваний путем восстановления экосистемы ЖКТ. Исследование подчеркивает потенциал воздействия на микробиоту кишечника как перспективное направление в предотвращении и лечении различных хронических состояний.

12. Чапала, Т. В. Взаимосвязь типа темперамента с особенностями психоэмоционального состояния у женщин с заболеваниями желудочно-кишечного тракта / Т. В. Чапала, М. Илич // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2023. – Т. 11, № 3 (42). – С. 239-252.

Рассмотрен вопрос о соотношении эмоционального фона и личностных особенностей у женщин различных возрастных групп, страдающих заболеваниями ЖКТ. Проанализированы уровни тревоги и депрессивных проявлений у пациенток с патологиями ЖКТ. В исследовании приняли участие 28 женщин в возрасте от 42 до 72 лет. Анализ полученных данных позволяет утверждать, что среди большинства женщин с заболеваниями ЖКТ преобладает интровертный тип личности, характеризующийся повышенной нейротичностью. Отмечено, что у женщин с меланхолическим типом темперамента наблюдаются наиболее высокие показатели по шкале тревожности и по субшкале, отражающей когнитивно-аффективные аспекты депрессии, а также по общей шкале депрессии. У женщин с сангвиническим темпераментом, напротив, зарегистрированы минимальные значения по всем исследуемым параметрам. Подчеркнуто, что при разработке стратегий психологической поддержки для женщин с заболеваниями ЖКТ необходимо принимать во внимание их индивидуальные личностные характеристики и специфику эмоционального состояния.

13. Плотникова, Е. Ю. Психосоматические пациенты на приеме гастроэнтеролога / Е. Ю. Плотникова // Клинический разбор в общей медицине. – 2022. – № 4. – С. 11-18.

Проанализирована взаимосвязь между заболеваниями пищеварительной системы и аффективными расстройствами, в частности, тревожными и депрессивными состояниями. Подчеркивается, что у значительной части пациентов с патологиями ЖКТ симптомы аффективных нарушений часто остаются незамеченными гастроэнтерологами, при этом от 40 до

90% лиц с психологическими проблемами не получают необходимой медицинской помощи и терапии. В качестве примера рассматриваются функциональные гастроинтестинальные расстройства (ФГИР) – психосоматические заболевания, классифицируемые по локализации: пищеводные, гастродуоденальные, кишечные, а также функциональный абдоминальный болевой синдром, билиарные и аноректальные расстройства. Приводится описание патофизиологических механизмов развития ФГИР, иллюстрированное характерными клиническими примерами, и обсуждаются основные принципы терапии с особым вниманием к применению психотропных препаратов. Акцентируется важность расширения компетенций гастроэнтерологов за рамки традиционного подхода и освоения знаний и навыков в области психологии, психиатрии и психосоматической оценки посредством краткосрочных специализированных курсов. Эти знания необходимо интегрировать в клиническую практику, используя комплексный психосоматический подход.

14. **Влияние** заболеваний органов пищеварения на формирование репродуктивного здоровья школьников / Ю. В. Соловьева, С. С. Паунова, А. М. Орбу [и др.] // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2024. – №4. – С. 81-85.

Исследованы аспекты репродуктивного здоровья подростков, страдающих заболеваниями ЖКТ. Проведено обследование 98 четырнадцатилетних школьников, разделенных на три группы: дети без выраженных проблем со здоровьем, школьники с функциональными расстройствами пищеварительной системы и подростки с хроническими заболеваниями ЖКТ. Диагностика выявила следующие функциональные нарушения: дискинезия желчевыводящих путей (42%), пищевая аллергия, гастрит, гастроэнтерит, колит (26%), функциональная диспепсия (20%), а также хронические заболевания: хронический гастрит, гастродуоденит (41%), хронический холецистит (15%), хронический панкреатит (11%), язва двенадцатиперстной кишки (7%), рефлюкс-эзофагит (26%). Темпы полового созревания варьировались в зависимости от группы здоровья школьников. У мальчиков выявлены значимые отличия ($p < 0,05$) по степени развития лобкового оволосения (Pb) между первой и третьей, а также между второй и третьей группами; между первой и второй группами обнаружены значимые различия ($p < 0,05$) по развитию подмышечного оволосения (Ax). У девочек были статистически значимые различия по степени развития лобкового оволосения (Pb) во второй и третьей группах, а также в первой и третьей группах ($p < 0,05$).

15. **Иванюк, Е. С.** Гастрит и язва по календарю, можно ли избежать обострения заболевания / Е. С. Иванюк, В. П. Куценко // Медицинская сестра. – 2024. – Т. 26, № 7. – С. 19-25.

Освещены вопросы предупреждения гастрита и язвенной болезни с акцентом на периоды межсезонья, когда наблюдается существенный всплеск заболеваемости. Представлен ряд советов для предотвращения рецидивов гастрита: необходимо придерживаться диетического питания, исключив из рациона продукты, оказывающие раздражающее воздействие на слизистую оболочку желудка; принимать пищу регулярно, малыми порциями 5-6 раз в день, не допуская продолжительных пауз между приемами пищи; тщательно пережевывать еду и избегать спешки во время еды; отказаться от употребления алкогольных напитков и табакокурения; избегать употребления медикаментов, оказывающих раздражающее воздействие на слизистую (в особенности нестероидных противовоспалительных средств) без назначения врача; контролировать стрессовые факторы, способные спровоцировать обострение; проходить регулярные профилактические осмотры у врача-гастроэнтеролога 1-2 раза в год для мониторинга состояния слизистой и своевременного обнаружения изменений; своевременно заниматься лечением сопутствующих заболеваний пищеварительного тракта, способных оказать влияние на состояние желудка; избегать как переохлаждения, так и перегрева, которые могут вызвать спазм сосудов желудка и нарушить его кровоснабжение.

16. **Маркова, А. А.** Роль питания в профилактике и лечении воспалительных заболеваний кишечника / А. А. Маркова, Е. И. Кашкина, А. В. Апаркина // Профилактическая медицина. – 2023. – Т. 26, № 3. – С. 123-129.

Изучена роль питания в развитии и прогрессировании хронических ВЗК, таких как язвенный колит и болезнь Крона. Подчеркивается, что несбалансированный рацион способен провоцировать и поддерживать воспалительный процесс при ВЗК. В качестве терапевтического подхода для больных предлагаются разнообразные диетические схемы, использующие определенные нутриенты для воздействия на микрофлору кишечника, снижения его проницаемости и, как следствие, уменьшения воспаления. Подтверждено, что средиземноморская диета более эффективна, чем западный тип питания, в отношении пациентов с ВЗК. Составляющие этой диеты способствуют восстановлению нормального состава микробиоты кишечника, оказывая влияние на иммунитет кишечной стенки и уменьшая воспалительные явления, а также способствуют уменьшению жировой инфильтрации печени, снижению показателей активности болезни и улучшению общего самочувствия пациентов. Тем не менее, подчеркивается отсутствие универсальной диеты, подходящей для всех больных ВЗК. Однако диеты с низким содержанием FODMAP-углеводов, средиземноморская диета и некоторые противовоспалительные рационы демонстрируют перспективные результаты в плане снижения воспалительных процессов в кишечнике и улучшения прогноза у пациентов с ВЗК.

17. **Перспективы** обогащения продуктов пищевыми волокнами для лечения и профилактики болезней органов пищеварения / В. И. Пилипенко, И. Б. Перова, А. А. Кочеткова, В. А. Исаков // Терапевтический архив. – 2023. – Т. 95, № 8. – С. 701-705.

Изучена взаимосвязь между повышенным приемом в пищу клетчатки и уменьшением вероятности развития ряда заболеваний. Представлены результаты исследований, демонстрирующие, что увеличение ежедневного потребления пищевых волокон всего на 7 граммов связано с понижением риска заболеваний сердца и сосудов, а также рака толстой кишки. Подчеркивается способность клетчатки оказывать положительное воздействие на функционирование кишечника и состав кишечной микрофлоры, что является важным фактором при определенных расстройствах пищеварительной системы. Особое значение имеет увеличение регулярного потребления клетчатки среди молодежи и подростков. Отмечено, что на российском рынке представлены следующие основные категории пищевых продуктов, обогащенных клетчаткой: хлебобулочные изделия (хлеб, сдоба, макаронные изделия), сухие завтраки (хлопья, каши), кондитерские изделия с добавлением клетчатки, молочные продукты с повышенным содержанием клетчатки (включая кисломолочные напитки), обогащенные напитки (кисели) и иные продукты питания (мясные изделия).

Составитель:

Доценко Е. Г.

Ответственный за выпуск:

Ладвинская А. А.