



Российский журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии, Колопроктологии

Приложение № 39

Материалы Семнадцатого
Российского конгресса
«Гепатология сегодня»

19–21 марта 2012 г., Москва

ИНФИЦИРОВАНИЕ *H. PYLORI* БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Коваль В.Ю., Архий Э.И.

Ужгородский национальный университет, г. Ужгород, Украина

Согласно данным эпидемиологических исследований, хеликобактериоз одна из наиболее распространенных хронических инфекций, носителем которой есть почти каждый второй человек. Близко 80-90 % гастритов и язв желудка и двенадцатиперстной кишки вызвано *Helicobacter pylori*. Доказано, что бактерия приводит к развитию MALT-лимфомы желудка. Если роль *Helicobacter pylori* в этиологии и патогенезе заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки достаточно изучена, то при заболеваниях поджелудочной железы, анемий эти данные неоднозначны.

Целью данного исследования было провести анализ инфицирования *H. pylori* больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

При обследовании 320 больных (156 женщин, 164 мужчин), которые находились на лечении в областной клинической больнице г. Ужгорода им. А. Новака (61 больной на хронический эрозивный гастродуоденит, из которых 17 больных ревматологического профиля; 76 больных на хронический гастродуоденит с явлениями атрофической гастропатии; 18 больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки; 9 больных язвенной болезнью желудка; 11 больных с полипами желудка; 21 больной с первичным диагнозом анемия; 124 больных хроническим панкреатитом) наличие *Helicobacter pylori* определяли у 70,45 % больных с хроническим эрозивным гастродуоденитом, 76,47 % больных ревматологического профиля с наличием желудочного анамнеза. У больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки выявлено 100 % наличие *Helicobacter pylori*. При обследовании 124 больных хроническим панкреатитом у 66,12 % выявлено хеликобактерную инфекцию с наличием эрозивной и эритематозной гастропатии. При полипах желудка у 90,9 % выявлен *Helicobacter pylori*. У 69,23 % больных железodefицитной анемией с наличием эрозий в желудке и 87,5% больных B_{12} -фолиеводефицитной анемией с явлениями желудочной атрофии обнаружен *Helicobacter pylori*.

Для проведения адекватной терапии и предупреждения возможных осложнений необходимо учитывать наличие *Helicobacter pylori* не только при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, но и у больных ревматологического профиля, железodefицитной и B_{12} -фолиеводефицитной анемиях, а также хроническим панкреатитом.