

УДК: 616.33-006-07-08

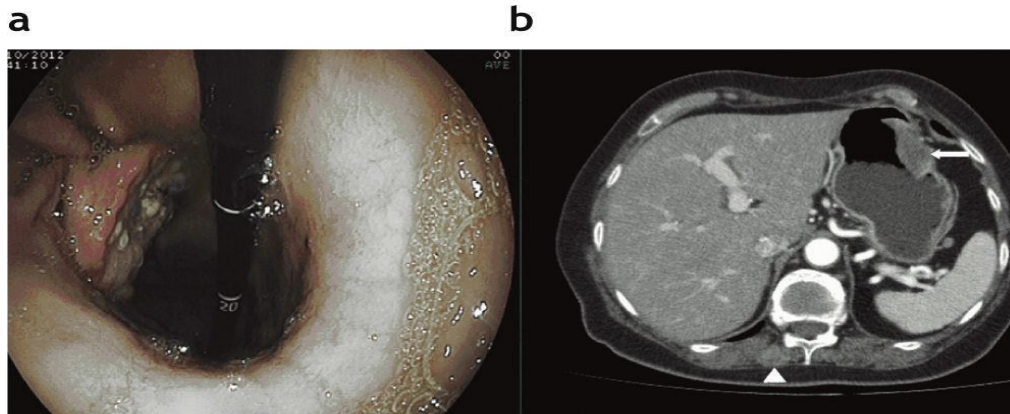
**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ
ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДКА**

Д.Т.Абдуллаева, К.Ш.Сайфиддин Ходжи, К.М.Аманкелдиева, Ш.У.Суванкулова
У.Д.Ермахаматов, М.П.Абдуалиева, Д.Р.Орифжонов, Р.Р.Рахматхонов,
М.Н.Куанышкалиев, Н.Р.Токаев, Р.Ф.Фархиддинов, М.Ш.Шербаева, Д.А.Ахмедов,
Д.С.Самадов. И.И.Саъдуллаев, А.А.Ахмаджонов, М.Ш.Суюнова
Ташкентский государственный медицинский университет

Введение. Опухоли желудка в настоящее время представляют собой одну из наиболее сложных и актуальных проблем современной онкологии, привлекая внимание специалистов всего мира благодаря высокой заболеваемости и значительной смертности. Согласно статистическим данным Всемирной организации здравоохранения, рак желудка стабильно входит в число пяти наиболее часто встречающихся злокачественных новообразований, что подчеркивает масштаб этой медицинской проблемы. Более того, он занимает одно из ведущих мест по летальности среди всех видов онкологических заболеваний, что связано как с поздней диагностикой, так и с агрессивным течением заболевания. Несмотря на это, последние десятилетия отмечены значительным прогрессом в понимании механизмов развития опухолевого процесса, что позволило медицинской науке создать целый арсенал современных методов диагностики и лечения. Комплексный подход, включающий раннее выявление болезни, высокоточные визуализирующие технологии, эндоскопические методы исследования, а также инновационные терапевтические стратегии, позволяет не только улучшать точность диагностики, но и существенно повышать эффективность лечения, а значит, продлевать жизнь пациентов и повышать ее качество. Сегодня специалисты в области гастроэнтерологии и онкологии могут использовать широкий спектр инструментов, начиная от малоинвазивных хирургических вмешательств и современных химиотерапевтических схем, заканчивая таргетными и иммунотерапевтическими методиками, которые направлены на индивидуальное воздействие на опухоль и минимизацию побочных эффектов. В результате, даже несмотря на сложность и опасность заболевания, современная медицина открывает перед пациентами новые перспективы, демонстрируя, что своевременная диагностика и персонализированный подход к лечению способны изменить прогноз, делая его значительно более благоприятным и давая надежду на полноценную жизнь.

Диагностика опухолей желудка. Диагностика опухолей желудка играет решающую роль в обеспечении успешного лечения и определении прогноза заболевания, поскольку на ранних стадиях рак желудка часто протекает бессимптомно и может оставаться незамеченным даже при регулярных медицинских осмотрах. Именно поэтому современная медицина уделяет особое внимание комплексному подходу к выявлению опухолевого процесса, используя сочетание инструментальных, лабораторных и минимально инвазивных методов исследования. Одним из наиболее информативных и надежных способов диагностики остается эндоскопическая гастроскопия с проведением биопсии, которая считается «золотым стандартом» в гастроэнтерологии. Этот метод позволяет не только визуально оценить состояние слизистой оболочки желудка и выявить любые патологические изменения, но и получить ткань для гистологического

исследования, что дает возможность точно определить характер новообразования и его злокачественность.



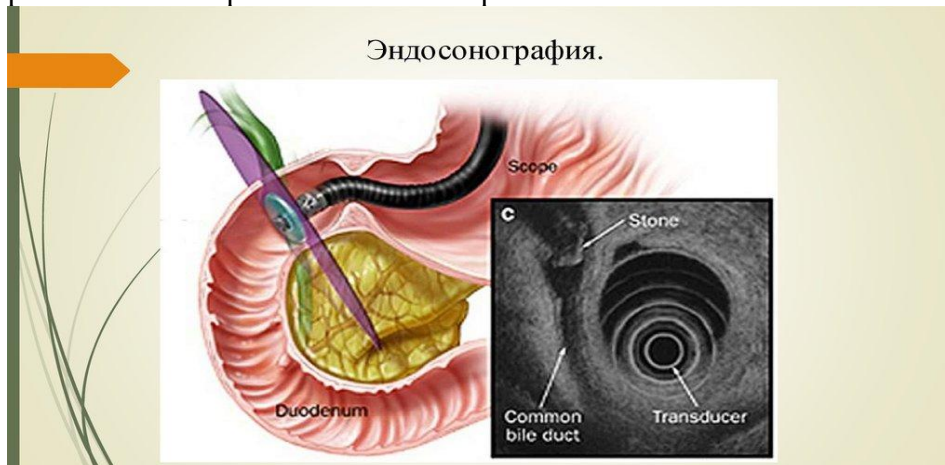
Современные визуализирующие технологии играют не менее важную роль в диагностическом процессе. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография позволяют оценить распространенность опухоли, выявить вовлечение регионарных лимфатических узлов, а также обнаружить возможные метастазы, что крайне важно для выбора оптимальной стратегии лечения. В свою очередь, позитронно-эмиссионная томография с компьютерной томографией (ПЭТ-КТ) позволяет оценить метаболическую активность опухоли и обнаружить скрытые очаги метастазирования, которые могут быть не видны при обычных методах визуализации, обеспечивая более точное представление о масштабе заболевания.



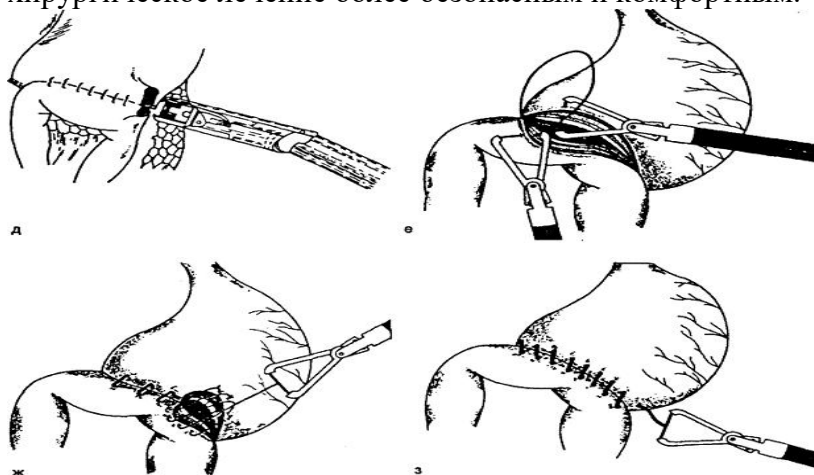
Лабораторные методы диагностики также занимают важное место в комплексной оценке состояния пациента. Исследование онкомаркеров, таких как СЕА и СА 19-9, позволяет не только контролировать эффективность проводимого лечения, но и своевременно выявлять возможные рецидивы заболевания. Более того, современные генетические и молекулярные тесты дают возможность определить чувствительность опухоли к целенаправленным методам терапии, что открывает путь к персонализированному подходу и увеличивает шансы на успешный исход лечения.

Минимально инвазивные методики, такие как эндоскопическая ультрасонография, также становятся все более востребованными в клинической практике. Этот метод позволяет с высокой точностью оценить глубину прорастания опухоли в стенку желудка, выявить вовлечение лимфатических узлов и определить локализацию опухоли, что крайне важно для планирования хирургического вмешательства и прогнозирования дальнейшего

течения заболевания. Таким образом, современная диагностика опухолей желудка представляет собой сложный и многоуровневый процесс, который сочетает в себе возможности эндоскопии, высокоточных визуализирующих методов, лабораторных исследований и минимально инвазивных технологий, обеспечивая максимально полное представление о состоянии пациента и позволяя врачам принимать обоснованные решения о выборе оптимальной терапии.



Современные методы лечения. Хирургическое вмешательство по-прежнему остается основным и наиболее эффективным методом лечения локализованных опухолей желудка, играя ключевую роль в достижении долгосрочной ремиссии и улучшении прогноза заболевания. В зависимости от стадии опухоли, ее размеров и локализации, а также состояния пациента, применяются различные хирургические подходы, позволяющие максимально сохранить функции организма при одновременном полном удалении злокачественного очага. В случаях, когда опухоль ограничена определенной областью желудка, проводится субтотальная гастрэктомия, заключающаяся в удалении части органа с сохранением его функциональной способности, тогда как при более обширных поражениях выполняется тотальная гастрэктомия, которая предполагает удаление всего желудка с последующим формированием анастомоза между пищеводом и кишечником, обеспечивая восстановление пищеварительного тракта и минимизацию осложнений. Современные технологии, включая лапароскопические и роботизированные операции, позволяют снизить травматичность вмешательства, уменьшить болевой синдром, сократить период госпитализации и ускорить процесс восстановления пациента, делая хирургическое лечение более безопасным и комфортным.



Химиотерапия является важной частью комплексного лечения опухолей желудка и может применяться как до хирургического вмешательства, в качестве неoadъювантной терапии для уменьшения размеров опухоли и повышения эффективности операции, так и после хирургии, в виде адъювантной терапии, с целью снижения риска рецидива и метастазирования. Современные схемы химиотерапии включают комбинации высокоэффективных препаратов, таких как 5-фторурацил, оксалиплатин и капецитабин, которые позволяют воздействовать на опухолевые клетки на разных этапах их жизненного цикла, повышая шансы на полное уничтожение злокачественного очага.

Современная медицина также активно использует таргетные методы лечения, направленные на селективное воздействие на опухолевые клетки, минимизируя при этом токсическое влияние на здоровые ткани. В числе таких методов — применение моноклональных антител и ингибиторов рецепторов роста, например, трастузумаб при HER2-позитивных опухолях, которые блокируют ключевые молекулярные пути, необходимые для выживания и деления раковых клеток, что обеспечивает высокую эффективность терапии и позволяет персонализировать подход к каждому пациенту.

Иммунотерапия, представляющая собой относительно новое направление в лечении онкологических заболеваний, становится все более значимой в борьбе с метастатическим раком желудка. Применение ингибиторов контрольных точек PD-1 и PD-L1 позволяет активировать собственный иммунитет пациента для распознавания и уничтожения опухолевых клеток, что открывает новые горизонты в повышении выживаемости и качестве жизни больных. Этот метод является важным компонентом персонализированного подхода, когда терапия подбирается индивидуально в зависимости от молекулярного и иммунного профиля опухоли.

Современное лечение опухолей желудка представляет собой комплексный, мультидисциплинарный процесс, в котором хирургические, химиотерапевтические, таргетные и иммунотерапевтические методы взаимно дополняют друг друга, обеспечивая максимальную эффективность и позволяя значительно улучшить прогноз заболевания. Только сочетание этих подходов, основанных на последних достижениях науки и медицины, позволяет достигать оптимальных результатов, продлевать жизнь пациентов и поддерживать ее качество на высоком уровне, создавая надежду даже для тех, кто сталкивается с тяжелыми и запущенными формами заболевания.

Прогноз и профилактика. Прогноз при опухолях желудка напрямую зависит от стадии заболевания на момент его выявления. Раннее обращение к врачу и своевременная диагностика играют ключевую роль, так как на начальных этапах опухоль часто поддается эффективному лечению, а комплексный подход, включающий современные хирургические, химиотерапевтические, таргетные и иммунотерапевтические методы, позволяет значительно увеличить выживаемость пациентов и улучшить качество их жизни. В то же время, запоздалая диагностика существенно осложняет лечение и снижает шансы на благоприятный исход, поэтому профилактика и внимательное отношение к собственному здоровью являются крайне важными аспектами в борьбе с этим заболеванием.

Профилактические меры направлены на снижение риска развития опухолей желудка и включают несколько стратегически важных направлений. Одним из главных факторов является рациональное питание: ограничение потребления солёной, копчёной и переработанной пищи, богатой канцерогенами, а также увеличение доли свежих овощей и фруктов, содержащих антиоксиданты, которые способствуют защите клеток слизистой оболочки желудка от повреждений. Не менее важно контролировать инфекции,

связанные с *Helicobacter pylori*, поскольку эта бактерия является одним из основных факторов риска развития рака желудка; своевременная диагностика и лечение хронических инфекций позволяют снизить вероятность злокачественного перерождения тканей. Кроме того, регулярные медицинские обследования, особенно у людей из групп риска, включающих лиц старшего возраста, с наследственной предрасположенностью к онкологическим заболеваниям или хроническими заболеваниями желудка, помогают выявлять патологические изменения на ранних стадиях и своевременно предпринимать необходимые меры.

Для наглядного представления профилактических мер и их значения можно использовать следующую таблицу:

Направление профилактики	Основные меры	Преимущества и эффект
Рациональное питание	Ограничение солёной, копчёной и переработанной пищи; увеличение потребления свежих овощей и фруктов	Снижение канцерогенной нагрузки на слизистую желудка, улучшение общего состояния организма
Контроль инфекций	Диагностика и лечение <i>Helicobacter pylori</i>	Снижение риска хронического воспаления и малигнизации тканей
Медицинский контроль	Регулярные обследования, эндоскопия у групп риска	Ранняя диагностика опухолей и предраковых состояний, повышение эффективности лечения

Заключение. Современная медицина располагает широким спектром высокоэффективных методов диагностики и лечения опухолей желудка, что открывает новые перспективы для пациентов, сталкивающихся с этим сложным и опасным заболеванием. Ранняя диагностика, основанная на сочетании высокоточных визуализирующих технологий, эндоскопических исследований, лабораторных анализов и молекулярных тестов, позволяет выявлять патологические изменения на самых ранних этапах, когда терапевтические вмешательства наиболее эффективны, а прогноз заболевания является благоприятным. Не менее важным является индивидуализированный подход к лечению, когда стратегия терапии подбирается с учетом стадии опухоли, ее молекулярного и иммунного профиля, а также общего состояния здоровья пациента, что позволяет максимально повысить эффективность лечения и минимизировать побочные эффекты. Использование современных технологий, включая малоинвазивные хирургические методы, роботизированные операции, таргетные препараты и иммунотерапевтические схемы, открывает возможности для комплексного воздействия на опухоль, одновременно поддерживая функциональное состояние организма и качество жизни пациентов. Ключевым фактором успешного лечения является мультидисциплинарное взаимодействие специалистов различных профилей — гастроэнтерологов, онкологов, хирургов, радиологов и лабораторных диагностов — что обеспечивает всестороннюю оценку состояния пациента, точность планирования терапии и постоянный контроль за ее результативностью. В совокупности эти подходы формируют современную концепцию персонализированной медицины, которая не только продлевает жизнь, но и позволяет сохранять ее качество, создавая

надежду даже для тех, кто сталкивается с тяжелыми формами заболевания и делая лечение опухолей желудка более осозанным, комплексным и эффективным.

Использованная литература

1. Джураев М. Д., Рахимов О. А., Жуманазаров Т. М., Худояров С. С., Ибрагимова М. Б. *Современные методы диагностики и лечения местнораспространенного рака желудка* // Доктор ахборотномаси. 2025. № 2 (119). Анализ комплексного подхода с использованием хирургии и химиотерапии при раке желудка. (sammu.uz)
2. Rutkevich K.M. *Modern diagnostics of stomach cancer* // Kazan Medical Journal. Vol. 22, No. 7 (1926). Обзор современных диагностических методов при раке желудка. ([Kazan medical journal](http://Kazanmedicaljournal))
3. *Современные подходы к диагностике и лечению в гастроэнтерологии* // Health-ua.com. Аналитический материал о распространённости и особенностях диагностики предраковых состояний желудка, подчеркивающий важность своевременного выявления. (health-ua.com)
4. *Современные подходы к диагностике и лечению раннего рака желудка* // Mediasphera. Обзор скрининговых и эндоскопических методик ранней диагностики и малоинвазивного лечения. (mediasphera.ru)
5. *Особенности эндоскопической диагностики и тактики лечения при раннем раке желудка недифференцированного морфологического строения* // Доказательная гастроэнтерология. Анализ эндоскопических стратегий в диагностике и лечении раннего рака желудка. (mediasphera.ru)
6. *Рак желудка* // Википедия. Обзор диагностических методов, включая гастроскопию с биопсией, визуализационные исследования и этапы диагностики. (Википедия)
7. FDA одобрило новую таргетную терапию от Astellas (zolbetuximab) для лечения рака желудка, демонстрирующую улучшенные показатели выживаемости в сочетании с химиотерапией. (reuters.com)