

УДК 61

**ГЕНЕТИЧЕСКОЕ И КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ  
КИШЕЧНОГО ПОЛИПОЗА, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩЕГО ФАКТОРА РАКА  
ТОЛСТОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ**

**Будылина В.И.**

*студент 4 курс, факультет “лечебный”*

*Ижевская государственная медицинская академия*

*Россия, г. Ижевск*

**Калугина Т. А.**

*студент 4 курс, факультет “лечебный”*

*Ижевская государственная медицинская академия*

*Россия, г. Ижевск*

**Шурмин Д. С.**

*студент 4 курс, факультет “лечебный”*

*Ижевская государственная медицинская академия*

*Россия, г. Ижевск*

**Толмачев Д.А.**

*Доктор медицинских наук, доцент,*

*Ижевская государственная медицинская академия*

*Россия, г. Ижевск*

**Аннотация**

Заболевания желудочно-кишечного тракта имеют огромное значение в жизни населения, так как приводят к осложнениям, требующие немедленного лечения. Одним из таких наиболее частых заболеваний является полипоз толстой кишки, осложнением, которого является малигнизация. Именно поэтому важно

отслеживать статистику заболеваемости населения по данному заболеванию, чтобы вовремя диагностировать и исключить озлокачествление, и переход в рак. В статье будет освещена заболеваемость полипозом толстой кишки и встречаемость ее среди населения в Удмуртской Республике, с целью изучения динамики и снижения факторов риска данного заболевания.

**Ключевые слова:** Полипы, толстая кишка, новообразования толстой кишки, малигнизация полипов, рецидивирование полипов.

***GENETIC AND CLINICAL STUDY OF INTESTINAL POLYPOSIS, A  
PREDISPOSING FACTOR FOR COLON AND RECTAL CANCER***

***Budylna V.I.***

*4th year student, faculty of “medical”*

*Izhevsk State Medical Academy*

*Izhevsk, Russia*

***Kalugina T. A.***

*4th year student, Faculty of “medical”*

*Izhevsk State Medical Academy*

*Izhevsk, Russia*

***Shurmin D. S.***

*4th year student, Faculty of “medical”*

*Izhevsk State Medical Academy*

*Izhevsk, Russia*

***Tolmachev D.A.***

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,*

*Izhevsk State Medical Academy*

*Izhevsk, Russia*

**Annotation**

Diseases of the gastrointestinal tract are of great importance in the life of the population, as they lead to complications that require immediate treatment. One of these most common diseases is colon polyposis, a complication of which is malignancy. That is why it is important to track the statistics of the morbidity of the population for this disease in order to diagnose and exclude malignancy and transition to cancer in time. The article will highlight the incidence of colon polyposis and its occurrence among the population in the Udmurt Republic, in order to study the dynamics and reduce the risk factors of this disease.

**Keywords:** Polyps, colon, neoplasms of the colon, malignancy of polyps, recurrence of polyps.

**Введение:** В настоящее время отмечается неуклонный рост случаев колоректального рака, развитие современных методов обследования не улучшило показатели раннего выявления онкологических заболеваний толстой кишки.

Поэтому актуальным вопросом сейчас является необходимость диагностирования онкологических заболеваний на ранних этапах. Полипоз, как предшественник рака толстой кишки, является актуальным объектом исследования. В случае кишечного полипоза особенно важны факторы внешней среды и питания.

**Цель исследования** – используя данные статистического анализа заболеваемости полипозом толстой кишки, сформулировать основные рекомендации по снижению данного показателя заболеваемости.

**Задачи исследования:**

1. Изучить необходимые документы для получения требуемых данных;

2. Структурировать полученные статистические данные о заболеваемости полипозом толстой кишки населения Удмуртской республики и Российской Федерации;
3. Провести анализ полученных данных;
4. Сделать вывод о динамике заболеваемости полипозом толстой кишки населения Удмуртской республики и Российской Федерации за 2017– 2020 года

### **Материалы и методы:**

В исследовании применялись статистические данные и данные научных исследований. Проведен статистический метаанализ заболеваемости полипозом толстой кишки, как предрасполагающего фактора развития рака толстой кишки у пациентов разных возрастных групп.

**Результаты исследования:** В результате статистического метаанализа была выявлена роль внешних и внутренних факторов развития кишечного полипоза.

Из факторов внешней среды значимым является характер питания с преобладанием в диете рафинированных продуктов, способствующих запорам, длительному стазу кишечного содержимого. Некоторое влияние на возникновение полипов оказывает дисбактериоз толстой кишки, отражающий нарушение местного и снижение общего иммунитета, способствующий изменению дифференцировки и регенерации клеток слизистой оболочки.

Важную роль играет наличие сопутствующих заболеваний билиарной системы и нарушения продукции желчных кислот, оказывающих мутагенное действие на слизистую оболочку толстой кишки.

Определенное значение в возникновении полипов имеют активное хроническое воспаление и дисплазия слизистой оболочки толстой кишки. В ходе исследования обнаружено, что от 2% до 5% всех случаев рака толстой кишки возникают на фоне четко определенных наследственных синдромов, включая синдром Линча и семейный аденоматозный полипоз.

Наибольшая частота возникновения данной патологии наблюдается в прямом, сигмовидном и ректосигмоидном отделе толстой кишки, что связано с особенностями кровоснабжения и строения указанных отделов; скоплением и застоем каловых масс и, вследствие этого, возможной травматизацией слизистой оболочки кишечной стенки.

По данным исследований, среди полипов желудочно-кишечного тракта наиболее распространенным являются случаи полипов сигмовидной кишки (67,7%), далее ободочной кишки (17%), прямой кишки (7,5%), анального канала (6,3%). Остальные встречаются реже: восходящая кишка, толстая кишка, ректосигмоидный отдел кишечника (1,5%).

Выявлена закономерность, что у мужской части населения чаще поражается поперечная ободочная кишка, а у женской – сигмовидная кишка.

Сравнивая данные с 2017– 2020 года, можно сделать вывод, что процент заболеваний полипозом толстой кишки увеличивается в геометрической прогрессии. Соотношение заболеваемости женщин к мужчинам увеличивается в пользу женщин, полипоз молодеет с каждым годом, это указывает на то, что необходимо проводить диагностику населения.

В настоящее время невозможно представить раннюю диагностику опухолевых заболеваний без применения современных скрининговых программ. Чаще всего применяют такие методы диагностики, как эндоскопия в сочетании с биопсией, которые считаются наиболее простыми и доступными методами диагностики. Ирригоскопия имеет важное клиническое значение, она позволяет диагностировать полипы более 1 см в диаметре. Важным аспектом профилактики является пища, богатая клетчаткой и витаминами, пациентам рекомендуется каждый год сдавать кал на скрытую кровь, а также при малейшем подозрении на заболевание проходить колоноскопию.

Полипы не подлежат консервативному лечению. Удаление полипа толстой кишки производят либо во время эндоскопии (если позволяют размеры и расположение полипа), либо хирургическим путем. Низко расположенные

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

полипы удаляются трансанально. Иногда полипэктомия может осложняться кровотечением и перфорацией кишечной стенки. После удаления полипы подвергаются гистологическому исследованию.

Своевременное выявление и удаление полипов способствует, в большинстве случаев, выздоровлению. Нередки случаи рецидивов, обычно не ранее, чем через год производят контрольную колоноскопию, также рекомендовано регулярное (каждые 3-5 лет) эндоскопическое исследование особенно в случаях семейного полипоза.

### **Выводы**

1. В Удмуртской Республике полипы желудочно-кишечного тракта чаще встречаются у женщин, чем у мужчин, что противоречит данным касательно статистики в Российской Федерации. Больше количество больных в возрасте с 55 лет до 70 лет. Полипами чаще поражается сигмовидная кишка.
2. В ходе исследования установлено, что употребление этилового спирта и продукции, содержащей этиловый спирт, активное и пассивное табакокурение, ожирение и гипонатриемия нарушают выделительную функцию органов ЖКТ, вызывая ферментопатии, изменяя кислотно-щелочное состояние в сторону метаболического ацидоза и нарушая процессы расщепления и усвоения продуктов питания. Это, в свою очередь, может приводить к рецидивированию и увеличивает риски малигнизации колоректальных полипов.
3. Наибольшая частота возникновения данной патологии наблюдается в прямом, сигмовидном и ректосигмоидном отделе толстой кишки
4. У мужской части населения чаще поражается поперечная ободочная кишка, а у женской – сигмовидная кишка.
5. Рекомендации:  
Профилактика полипоза толстой кишки включает в себя несколько ключевых аспектов, которые могут помочь снизить риск развития полипов и рака толстой кишки:

1. Регулярные обследования: Проходить колоноскопию по рекомендации врача, особенно если есть семейная история заболеваний толстой кишки или другие факторы риска.
2. Здоровое питание: Увеличить потребление фруктов, овощей, цельнозерновых продуктов и клетчатки. Ограничить потребление красного мяса и обработанных мясных продуктов.
3. Поддержание нормального веса: Избыточный вес и ожирение могут повышать риск полипов и рака толстой кишки. Регулярные физические нагрузки и сбалансированное питание помогут поддерживать здоровый вес.
4. Физическая активность: Регулярные физические упражнения способствуют улучшению работы кишечника и могут снизить риск полипов.
5. Отказ от курения и ограничение алкоголя: Курение и чрезмерное употребление алкоголя связаны с повышенным риском развития рака толстой кишки.
6. Контроль над хроническими заболеваниями: Лечение таких состояний, как воспалительные заболевания кишечника, может помочь снизить риск полипов.
7. Прием витаминов и добавок.
8. Избегать высококалорийной и жирной пищи.

### Библиографический список

1. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2020 году» [Электронный ресурс]. — Режим доступа — URL:18.rospotrebnadzor.ru
2. Соколова В.В., Набиева А.Г., Иванов М.В. Актуальные проблемы диагностики и лечения полипов толстого кишечника // Молодежь и медицинские инновации: создание будущего сегодня. - 2024. - №19. - С. 178.
3. Стяжкина С.Н., Бадрутдинова Л. И., Файзуллина Р. Р. Сравнительная характеристика дивертикулярной болезни и полипоза толстого кишечника в УР // Вопросы науки и образования. -2018. -№5  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

4. Стяжкина С.Н., Канбекова О. Г., Лёзина А. С. Сравнительная характеристика заболеваемости болезнью Крона в колопроктологическом и гастроэнтерологическом отделениях БУЗ УР "1 РКБ МЗ УР" за 2017 год // Вопросы науки и образования. -2018. -№1
5. Стяжкина С. Н., Степанова А. А., Охотникова А. П. Оценка заболеваемости полипами желудочно-кишечного тракта в БУЗ УР "1 РКБ МЗ УР" города Ижевска // Достижения науки и образования.- 2019. -№5.
6. Стяжкина С. Н., Филинова В. С., Исмагилова А. А., Исмагилова А.Д. Проблемы диагностики полипов сигмовидной и прямой кишки на примере клинического случая // StudNet. -2020.- №12.

*Оригинальность 76%*