

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
Кафедра генетики**

**КОВАЛЁВА**  
Ангелина Владимировна

**ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ  
УЗ «МОГИЛЕВСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4»**

Аннотация  
к дипломной работе

Научный руководитель:  
Старший преподаватель  
О.В. Лагодич

Минск, 2023

## РЕФЕРАТ

Дипломная работа 40 с., 10 рис., 9 таблиц, 20 источников.

Ключевые слова: онкология, желудочно-кишечный тракт, распространенность, встречаемость.

Объект исследования: медицинские карты пациентов учреждения здравоохранения «Могилевская поликлиника № 4» с заболеванием онкологией желудочно-кишечного тракта за период 2019 — 2022 гг.

Цель работы: изучение встречаемости онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта среди пациентов УЗ «Могилевская поликлиника №4».

Среди всех пациентов обслуживающихся в УЗ «Могилевская поликлиника № 4» была сделана выборка больных раком желудочно-кишечного тракта в период 2019 — 2022 гг. Из данных с 2019 по 2022 гг. наблюдалось снижение заболеваемости онкологией. При анализе распределения по полу было показано, что мужчины составляют 55,7%, а женщины 44,8%, чаще всего рак ЖКТ диагностируется у пациентов после 70 лет, в возрастной категории от 30 до 70 лет в год выявляется 1-9 случаев.

При анализе данных по локализации онкологии, чаще встречается рак сигмовидной ободочной кишки, прямой кишки и рак желудка, реже рак анального канала, тощей кишки, толстой и подвздошной кишки. Также можно отметить, что рак сигмовидной ободочной кишки, прямой кишки и рак желудка чаще встречался у мужчин, чем у женщин. Рак подвздошной и толстой кишки диагностировался только у мужчин, в то время как рак анального канала только у женщин.

При диагностике рака ЖКТ чаще всего выявляется на 3 стадии (61,54%), реже всего на 1 стадии (3,85%).

Наиболее часто используемыми методами выявления онкозаболеваний ЖКТ являются КТ, МРТ, гастро- и колоноскопия на долю которых приходится около 60% исследований, онкомаркеры используются только в 10% случаев, т.к. с их помощью не всегда можно выявить онкологию, без дополнительных обследований.

Анализ наличия онкологии у родственников показал, что примерно у 20% пациентов есть родственники, болеющие раком ЖКТ, еще у 8% были родственники с другой онкологией. Следовательно, людям с отягощенным семейным анамнезом следует больше внимания уделить профилактике, т.к. риск появления онкозаболеваний будет выше, чем у людей без такой наследственности.

## РЭФЕРАТ

Дыпломная работа 40 с., 10 мал., 9 табл., 20 крыніц.

Ключавыя словы: анкалогія, страўнікава-кішачны тракт, распаўсюджанасць, сустракаемасць.

Аб'ект даследавання: пацыенты ўстановы аховы здароўя «Магілёўская паліклініка № 4» з захворваннем анкалогіяй страўнікава-кішачнага тракта (2019 — 2022 гг.).

Мэта працы: вывучэнне сустракаемасці анкалагічных захворванняў страўнікава-кішачнага тракта сярод пацыентаў УАЗ «Магілёўская паліклініка №4».

Сярод усіх пацыентаў, якія абслугоўваліся ва УАЗ «Магілёўская паліклініка № 4», была зробленая выбарка хворых на рак страўнікава-кішачнага тракта ў перыяд 2019-2022 гг. З даных з 2019 па 2022 гг. назіралася зніжэнне захворвання на анкалогію. Пры аналізе размеркавання па полу было паказана, што мужчыны складаюць 55,7 %, а жанчыны 44,8 %, часцей за ўсё рак ЖКТ дыягнастуецца ў пацыентаў пасля 70 гадоў, ва ўзроставай катэгорыі ад 30 да 70 гадоў у год выяўляецца 1-9 выпадкаў.

Пры аналізе дадзеных па лакалізацыі анкалогіі, часцей сустракаецца рак сігмападобнай абадкавай кішкі, прамой кішкі і рак страўніка, радзей рак анальнага канала, худой кішкі, тоўстай і падуздышной кішкі. Таксама можна адзначыць, што рак сігмападобнай абадкавай кішкі, прамой кішкі і рак страўніка часцей сустракаўся ў мужчын, чым у жанчын. Рак падуздышной і тоўстай кішкі дыягнаставаўся толькі ў мужчын, у той час як рак анальнага канала толькі ў жанчын.

Пры дыягностыцы раку ЖКТ часцей за ўсё выяўляецца на 3 стадыі (61,54%), радзей за ўсё на 1 стадыі (3,85%).

Найбольш часта выкарыстоўванымі метадамі выяўлення анказахворванняў ЖКТ з'яўляюцца КТ, МРТ, гастра-і калонаскапія на долю якіх прыходзіцца каля 60% даследаванняў, анкамаркеры выкарыстоўваюцца толькі ў 10% выпадкаў, т.я. з іх дапамогай не заўсёды можна выявіць анкалогію, без дадатковых абследаванняў.

Аналіз наяўнасці анкалогіі ў сваякоў паказаў, што прыкладна ў 20% пацыентаў ёсць сваякі, якія хварэюць на рак ЖКТ, яшчэ ў 8% былі сваякі з іншай анкалогіяй. Такім чынам, людзям з абцяжараным сямейным анамнезам варта больш увагі надаць прафілактыцы, т.я. рызыка з'яўлення анказахворванняў будзе вышэй, чым у людзей без такой спадчыннасці.

## ABSTRACT

Graduate work: 40 pages, 10 figures, 9 tables, 20 citations.

Key words: oncology, gastrointestinal tract, prevalence, incidence.

Object of research: Patients of the health care institution "Mogilev Polyclinic No. 4" with oncology of the gastrointestinal tract (2019 - 2022).

Aim of work: to study the incidence of oncological diseases of the gastrointestinal tract among patients of the "Mogilev Polyclinic No. 4".

Among all patients served in the ME "Mogilev Polyclinic No. 4", a sample of patients with cancer of the gastrointestinal tract was made in the period 2019-2022. From data from 2019 to 2022 there was a decrease in the incidence of cancer. When analyzing the distribution by sex, it was shown that men make up 55.7%, and women 44.8%, most often gastrointestinal cancer is diagnosed in patients over 70 years old, in the age category from 30 to 70 years, 1-9 cases are detected per year.

When analyzing data on the localization of oncology, cancer of the sigmoid colon, rectum and stomach cancer is more common, less often cancer of the anal canal, jejunum, colon and ileum. It can also be noted that cancers of the sigmoid colon, rectum, and stomach cancer were more common in men than in women. Ileum and colon cancer was diagnosed only in men, while anal cancer was diagnosed only in women.

When diagnosing gastrointestinal cancer, it is most often detected at stage 3 (61.54%), least often at stage 1 (3.85%).

The most commonly used methods for detecting oncological diseases of the gastrointestinal tract are CT, MRI, gastro- and colonoscopy, which account for about 60% of studies, tumor markers are used only in 10% of cases, t.to. with their help, it is not always possible to detect oncology, without additional examinations.

An analysis of the presence of oncology in relatives showed that approximately 20% of patients have relatives with gastrointestinal cancer, another 8% had relatives with other oncology. Therefore, people with a burdened family history should pay more attention to prevention, because the risk of developing cancer will be higher than in people without such heredity.