

сохраняющихся дефектах выявляемости, однако отмечается положительная тенденция. Показатели смертности находятся на приемлемом уровне, что, возможно, связано с отсутствием достоверных катамнестических данных. Процент пациентов, выявленных активно, необходимо повышать, в том числе с помощью широкого внедрения в клиническую практику алгоритма направления пациента на консультацию к врачу детскому онкологу. Для достоверной оценки уровня обеспеченности населения детскими онкологическими койками необходим аудит историй болезни пациентов.

Конфликт интересов. Автор статьи подтвердил отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

Литература

1. Аксель Е.М. Злокачественные новообразования у детей: статистика заболеваемости и смертности детей в России и странах бывшего СССР в 2015 г. / Е.М. Аксель // Евразийский онкологический журнал. – 2017. – №2. – С.349-357.

Aksel E.M. Malignant tumors in children: statistics of morbidity and mortality of children in Russia and the countries of the former USSR in

2015 / E.M. Aksel // Eurasian journal of oncology. – 2017. – №5 (2). – P. 349-357.

2. Онкологическая заболеваемость детского населения Российской Федерации и его обеспеченность медицинской помощью (врачами, коечным фондом, диагностическими и лечебными технологиями): анализ статистических данных за 2013 г. / М.Ю. Рыков, Н.А. Сусулёва, О.В. Чумакова [и др.] // Вопросы современной педиатрии. – 2015. – №6. – С. 686-691. <https://doi.org/10.15690/vsp.v14i6.1477>.

Cancer incidence of child population of the Russian Federation and its provision of medical care (doctors, bedspace, diagnostic and therapeutic technologies): analysis of statistical data for 2013 / M.Y. Rykov, N.A. Susulyova, O.V. Chumakova [et al.] // Current pediatrics. – 2015. – №14 (6). – P. 686-691. doi:10.15690/vsp.v14i6.1477.

3. Рыков М.Ю. Внедрение электронной базы данных детей с онкологическими заболеваниями в пилотных медицинских организациях: результаты проспективного когортного исследования / М.Ю. Рыков, И.А. Турабов, О.Г. Желудкова // Онкопедиатрия. – 2018. – №1. – С. 5-12. <https://doi.org/10.15690/onco.v5i1.1861>.

Rykov M.Y. Set-up of the electronic database of pediatric cancer patients in pilot medical facilities: a prospective cohort study / M.Y. Rykov, I.A. Turabov, O.G. Zheludkova // Oncopediatrics. – 2018. – №5 (1). – P.5-12. doi:10.15690/onco.v5i1.1861.

4. Рыков М.Ю. Эпидемиология злокачественных новообразований у детей в Российской Федерации: анализ основных показателей и пути преодоления дефектов

статистических данных / М.Ю. Рыков, Е.Н. Байбарина, О.В. Чумакова, В.Г. Поляков // Онкопедиатрия. – 2017. – №3. – С. 159-176. <https://doi.org/10.15690/onco.v4i3.1747>.

Rykov M.Y. Cancer epidemiology in children in the Russian Federation: analysis of key indicators and ways to overcome the statistical data defects / M.Y. Rykov, E.N. Baibarina, O.V. Chumakova, V.G. Polyakov // Oncopediatrics. – 2017. – №4 (3). – P. 159-176. doi:10.15690/onco.v4i3.1747.

5. Совершенствование организационно-методических подходов к оказанию медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями / М.Ю. Рыков, Е.Н. Байбарина, О.В. Чумакова [и др.] // Онкопедиатрия. – 2017. – №2 – С.91-104. <https://doi.org/10.15690/onco.v4i2.1703>.

Improvement of the organizational and methodological approaches to healthcare delivery for children with cancer / M.Y. Rykov, E.N. Baibarina, O.V. Chumakova [et al.] // Oncopediatrics. – 2017. – №4 (2). – P. 91-104. <https://doi.org/10.15690/onco.v4i2.1703>

6. Эпидемиология злокачественных новообразований у детей: основные показатели в 2011 – 2016 гг. / Под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова. – М.: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2017. – 210 с.

Epidemiology of malignant tumors in children: the main indicators in 2011 – 2016 / ed. by M.Yu. Rykov, V.G. Polyakov. – M.: Izdatel'stvo Pervogo MGIMU im. I.M. Sechenova, 2017. – 210 p.

7. Siegel R. Cancer statistics / R. Siegel, K. Miller, A. Jemal // CA Cancer J Clin. – 2016 – №1. – P. 7–30. doi:10.3322/caac.21332.

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

С.С. Сосина, Ж.В. Винокурова, Е.П. Яковлева, И.Н. Николаева, А.П. Слепцов

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ HELICOBACTER PYLORI ШТАММА САГА У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ РБ№1-НЦМ

DOI 10.25789/YMJ.2018.64.21

УДК 616.34 – 008.89(571.56)

В статье приведены данные исследования сыворотки крови пациентов взрослых и детей с хроническим гастритом на выявляемость *Helicobacter pylori* за 2012-2017 гг. Исследование проведено на базе клинико-иммунологической лаборатории Республиканской больницы №1-Национальный центр медицины методом иммуноферментного анализа на антитела к антигену Cag A *Helicobacter pylori*.

Отмечается отчетливое снижение выявляемости этих показателей среди взрослых и детей хроническим гастритом.

Ключевые слова: Крайний Север, Республика Саха (Якутия), *Helicobacter pylori*, клинико-иммунологическая лаборатория, скрининг, диагностика, иммуноферментный анализ, антитела к антигену Cag A *Helicobacter pylori*.

The article presents data of serum study on the detection of *Helicobacter pylori* among adults and children with chronic gastritis for 2012-2017. The study was performed in the clinical and immunological laboratory of the Republican hospital №1-National center of medicine by the method of enzyme immunoassay for antibodies to Cag A *Helicobacter pylori* antigen.

The tendency to decrease of the indicators of *Helicobacter pylori* infection detection among patients with chronic gastritis was revealed.

Keywords: Far North, Republic of Sakha (Yakutia), *Helicobacter pylori*, clinical and immunological laboratory, screening, diagnosis, immunoassay, antibodies to Cag A *Helicobacter pylori* antigen.

СОСИНА Светлана Степановна – к.м.н. доцент МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, sosinasveta@gmail.com; **ВИНОКУРОВА Жанна Валерьевна** – зав. клинико-диагностич. лаб. РБ №1-НЦМ МЗ РС(Я); **ЯКОВЛЕВА Екатерина Петровна** – зав. клинико-иммунологич. лаб., sosinasveta@gmail.com; **НИКОЛАЕВА Ирина Николаевна** – врач иммунолог РБ 1-НЦМ, sosinasveta@gmail.com; **СЛЕПЦОВ Александр Петфирович** – к.м.н., доцент МИ СВФУ, slepcev@gmail.com.

Введение. В большинстве случаев причиной атрофического гастрита является инфекция *Helicobacter pylori*, которая всегда ассоциирована с гастритом. Почти у 50% лиц, инфицированных *Helicobacter pylori*, развивается атрофический гастрит, который в большинстве случаев приводит к раку же-

лудка и в 90% случаев является причиной развития язвенной болезни [1].

Согласно литературным данным, среди коренного населения Якутии хронический гастрит характеризуется значительным удельным весом атрофического гастрита (38,5-57,1) с большей частотой атрофических ан-

тральных форм гастрита в молодом возрасте.

По данным исследований Якутского научного центра комплексных медицинских проблем (ЯНЦ КМП), инфицированность *Helicobacter pylori* взрослого населения Якутии составляет 76,1% [2]. В общей структуре обследованных детей и подростков инфицированность *Helicobacter pylori* составила 58,5% [3]. Атрофический гастрит у 8,5% подростков и 34% взрослых из числа коренного населения Севера сочетался с кишечной метаплазией, дисплазией слизистой оболочки желудка. Авторы подчеркивают значение НР-инфекции в развитии структурной перестройки слизистой желудка, установлена отчетливая корреляционная связь между НР-инфекцией и предраковыми состояниями: атрофией, дисплазией, кишечной метаплазией слизистой желудка у больных НР-ассоциированным гастритом.

По данным исследований Курипович С.А., Решетникова О.В. [4], при использовании «Gastro Panel» выявлено, что у населения г. Новосибирска, городского и сельского населения Якутии частота атрофии в теле желудка составила соответственно 10,1, 16,7 и 25,6%, а в антральном отделе – 10,7, 25,6 и 8,9% [4]. Тотальная атрофия зарегистрирована у 1% во всех группах. Инфекция *Helicobacter pylori* выявлена у 78-88%.

В настоящее время изучается вопрос о возможности дифференциации различных штаммов *H.pylori* на основании их гетерогенности по факторам вирулентности.

Цель исследования – выявить хеликобактерную инфекцию при различных заболеваниях внутренних органов у больных при помощи неинвазивного дыхательного метода – «Хелик-тест».

Материалы и методы исследования. На базе РБ№1-Национального центра медицины МЗ РС(Я) (г. Якутск) проведен анализ 748 протоколов клинического исследования, данных ФЭГДС и «Хелик-тест» у взрослых и детей – 306 взрослых больных (137 мужчин и 169 женщин) в возрасте от 19 до 79 лет и 442 ребенка (239 девочек и 203 мальчика) в возрасте от 1 года до 18 лет включительно.

Проведен сравнительный анализ выявляемости показателей НР-

Выявляемость *Helicobacter pylori* среди взрослых и детей за период с 2012 по 2017 г.

Год	Всего иссл.	Нр(+)%	Всего взрослых	Нр(+)%	Всего детей	Нр(+)%
2012	2996	1487/49,6	1434	747/52	1562	740/47,4
2013	2722	1233/45,3	1317	620/47	1405	613/43,6
2014	2482	1166/47	1290	647/50,2	1192	519/43,5
2015	2555	1041/40,7	1569	680/43,3	986	361/36,6
2016	2635	1050/40	1376	580/42	1259	470/37,3
2017	2478	1016/41	1286	553/43	1192	466/39,1
Всего ср.%	15868	6993/44,1	8272	3827/46,3	7596	3169/41,7

инфекции среди больных хроническим гастритом за последние 6 лет. Исследование на выявляемость *Helicobacter pylori* среди взрослых и детей за период с 2012 по 2017 г. проведено на базе клинико-иммунологической лаборатории КДЦ РБ№1-НЦМ методом ИФА на антитела к антигену Cag A *Helicobacter pylori*.

Результаты и обсуждение. При исследовании 306 взрослых больных хроническим гастритом *Helicobacter pylori* был выявлен у 74% (у 72% мужчин и 76% женщин). Среди 164 больных хроническим гастритом Нр (+) был выявлен в 79% случаев. У 24 больных с язвенной болезнью желудка и ДПК Нр (+) был у 67%. В 28 случаях хронический гастрит сочетался с ГЭРБ, причем Нр (+) был в 61 случае.

По данным выявляемости *Helicobacter pylori* среди взрослых и детей за период с 2012 по 2017 г. оказалось, что при проведении исследования 15868 больных *Helicobacter pylori* Cag A был выявлен у 6993 лиц (44,1%), причем за этот период отмечается снижение выявляемости с 49,6% до 41%. Среди 8272 взрослых больных Нр(+) CagA был выявлен у 3827 лиц (46,3%), за этот период отмечается снижение выявляемости с 52% до 43%. Среди 7596 больных детей отмечается снижение выявляемости Нр(+) CagA от 47,4% до 41,7%. Таким образом, при сравнительном анализе выявляемости Нр(+) CagA за отчетный период отмечается отчетливая тенденция к снижению показателей среди взрослых и детей с хроническим гастритом.

Заключение. Серологические диагностические методы диагностики патологии верхних отделов пищеварительного тракта имеют большое значение для массовых медицинских осмотров. Они позволяют диагности-

ровать заболевание в ранней (бессимптомной) стадии.

Данное исследование показало, что среди больных хроническим гастритом имеется тенденция к снижению показателей выявления хеликобактерной инфекции, что требует дальнейшего изучения и объяснения причин этого явления.

Литература

1. Лоскутова К.С. Морфологические аспекты местного иммунного ответа при *Helicobacter pylori* – ассоциированном гастрите у населения Якутии / К.С. Лоскутова // Экология и здоровье на Севере: мат-лы II межрегион. науч.-практич. конф. – Якутск: ЯГУ, 2007. – С. 31-34.
2. Luskutova K.S. Morphological aspects of the local immune response in *Helicobacter pylori*-associated gastritis in the population of Yakutia / K.S. Luskutova // Materials of the II Interregional scientific and practical conference «Ecology and Health in the North». – Yakutsk: YSU, 2007. – P.31-34.
3. Леханова С.Н. Морфологическая характеристика хронических гастритов у детей Республики Саха (Якутия) / С.Н. Леханова, В.А. Аргунов // Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина. – 2009. – Т.7. – № 1. – С. 72-76.
4. Lekhanova S.N. Morphological characteristics of chronic gastritis in children of the Republic of Sakha (Yakutia) / S.N. Lekhanova, V.A. Argunov // Bulletin of Novosibirsk State University. Series: Biology, clinical medicine. – 2009. – V. 7. – № 1. – P. 72-76.
5. Решетников О.В. Неинвазивная диагностика хронического атрофического гастрита при помощи серологического исследования / О.В. Решетников, С.А. Курилович, С.А. Кротов, В.А. Кротова // Клин. лаб. диагностика. – 2007. – № 11. – С. 39-41.
6. Reshetnikov O.V. Noninvasive diagnostics of chronic atrophic gastritis with serological testing / O.V. Reshetnikov, S.A. Kurilovich, S.A. Krotov [et al.] // Clin. lab. diagnostics. – 2007. – № 11. – P.39-41.
7. Курилович С.А. Эпидемиология заболеваний органов пищеварения в Западной Сибири / С.А. Курилович, О.В. Решетников. – Новосибирск: Полиграф, 2000. – 165 с.
8. Kurilovich S.A. Epidemiology of diseases of the digestive system in Western Siberia / S.A. Kurilovich, O.V. Reshetnikov. – Novosibirsk: Polygraph, 2000. – 165 p.