



INNOVATIVE
WORLD

ISSN: 3030-3591

ORIENTAL JOURNAL OF MEDICINE AND NATURAL SCIENCES

SHARQ TIBBIYOT VA TABIIY FANLAR
JURNALI

Scientific Journal



- Medicine
- Pharmaceuticals
- Biology
- Chemistry
- Geology
- Agriculture



+998 33 5668868
www.innoworld.net



ORIENTAL JOURNAL OF MEDICINE AND NATURAL SCIENCES

Volume 2, Issue 5
2025

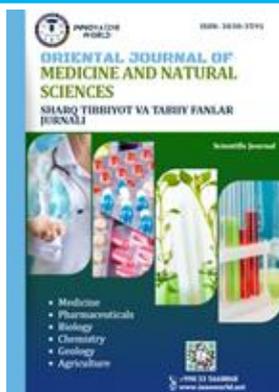
Journal has been listed in different indexings



The official website of the journal:

www.innoworld.net

O'zbekiston-2025



ГАСТРИТ: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

Ўктамова Рухсора Уткиржон кизи

ассистент Бухарского государственного
медицинского института
имени Абу Али ибн Сины.
ruxsora_oktamova@bsmi.uz

Введение. Гастрит — это заболевание, характеризующееся воспалением слизистой оболочки желудка и проявляющееся в острой или хронической форме. Хронический гастрит встречается у 50–60% населения мира и чаще всего связан с инфекцией *Helicobacter pylori*, неправильным питанием, стрессом, вредными привычками, а также длительным приемом нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП). Изменение образа жизни молодежи, рост потребления фастфуда и увеличение уровня стресса приводят к повышению частоты гастрита.

Ключевые слова: образ жизни, вредные привычки, стресс, ибупрофен, слизистая оболочка.

Обсуждение и результаты

Основные причины развития гастрита включают:

1. **Инфекция *Helicobacter pylori*** — наиболее частая причина хронического гастрита (60–70%).
2. **Препараты группы НПВП (ибупрофен, аспирин и др.)** — снижают синтез простагландинов, защищающих слизистую оболочку желудка[1].
3. **Алкоголь и курение** — непосредственно повреждают слизистую оболочку желудка.
4. **Стресс (посттравматический, физический, психоэмоциональный)** — усиливает секрецию желудочной кислоты.
5. **Рефлюкс-гастрит** — заброс желчи в желудок[2].
6. **Аутоиммунный гастрит** — образование антител против париетальных клеток и внутреннего фактора.
7. **Пищевые аллергии, токсические вещества, химические агенты.**

Патогенез. В развитии гастрита происходит нарушение баланса между защитными и повреждающими факторами слизистой оболочки желудка[3].

Основные патогенетические механизмы:

- **Увеличение секреции желудочной кислоты** или снижение защитных факторов (слизистая, секреция бикарбоната).
- **Уреаза, цитотоксины (CagA, VacA) и протеазы *H. pylori*** повреждают слизистую оболочку.

- Усиленная продукция воспалительных медиаторов (IL-1, TNF- α).
- Замедление процессов регенерации слизистой оболочки.
- При аутоиммунном гастрите — гибель париетальных клеток → ахлоргидрия → дефицит витамина B12 → мегалобластная анемия[4].

Клинические проявления

Основные симптомы гастрита:

- Боль в верхней части живота (эпигастральная боль)
- Изжога, вздутие живота
- Тошнота, рвота
- Снижение аппетита
- Усиление боли после употребления острой пищи
- В тяжелых случаях: кровавая рвота, мелена (черный дегтеобразный стул)

Хронический гастрит часто длительное время протекает бессимптомно[5,6].

Классификация

1. Острый гастрит

- Эрозивный
- Катаральный
- Фибринозный
- Геморрагический

2. Хронический гастрит

- Ассоциированный с *H. pylori* (тип B)
- Аутоиммунный гастрит (тип A)
- Химический (тип C) – рефлюкс-гастрит, НПВП
- Смешанные формы

Диагностика

Для выявления гастрита применяются следующие методы:

- Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) — «золотой стандарт»
- Биопсия — морфологическое подтверждение
- Тесты на *H. pylori*:
 - Уреазный тест
 - Анализ кала на антиген
 - Серология
 - Дыхательный тест
 - Определение кислотности желудка (рН-метрия)
 - Анализ крови: уровень B12, признаки анемии
 - УЗИ — для дифференциальной диагностики[7,8]

Современные подходы к лечению

1. Этиологическое лечение

- При обнаружении *H. pylori*: эрадикационная терапия (ИПП + амоксициллин + кларитромицин или четырехкомпонентная схема).
- При НПВП-индуцированном гастрите: отмена или замена препарата.

2. Патогенетическое лечение

- Ингибиторы протонной помпы (ИПП): омепразол, пантопразол, эзомепразол.
- Антациды: магалдрат, фосфалюгель.
- Гастропротекторы: сукральфат, ребамипид.
- Прокинетики: домперидон, итоприд (при атонии).
- Терапия витамином В12 — при аутоиммунном гастрите.

3. Диета и изменение образа жизни

- Исключение жареной, острой и слишком горячей пищи
- Снижение потребления продуктов, усиливающих кислотность (кофе, газированные напитки, уксусные блюда)
- Отказ от алкоголя и курения
- Питание 5–6 раз в день небольшими порциями[9,10]

Осложнения

Нелеченный гастрит может привести к следующим осложнениям:

- Эрозии и язвы желудка
- Желудочное кровотечение
- Пернициозная анемия (при аутоиммунном гастрите)
- Полипы желудка
- Повышенный риск развития рака желудка (ассоциированного с *H. pylori*)[11]

Заключение. Гастрит — многофакторное заболевание с различными клиническими проявлениями и возможными тяжелыми последствиями. На его развитие существенно влияют инфекция *H. pylori*, вредные привычки, неправильное питание и прием лекарственных средств. Ранняя диагностика, своевременная терапия и профилактика позволяют предотвратить тяжелые формы гастрита и его осложнения. Современные эрадикационные схемы, препараты группы ИПП и гастропротекторы являются основой эффективного лечения.

Список использованной литературы

1. Maastricht V/Florence Consensus Report. Management of *Helicobacter pylori* infection. *Gut*. 2017;66(1):6–30.
2. Sung J.J.Y., Kuipers E.J., El-Serag H.B. Systematic review: the global incidence and prevalence of peptic ulcer disease and gastritis. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*. 2009;29(9):938–946.
3. Kusters J.G., van Vliet A.H.M., Kuipers E.J. Pathogenesis of *Helicobacter pylori* infection. *Clinical Microbiology Reviews*. 2006;19(3):449–490.
4. Chey W.D., Wong B.C.Y. American College of Gastroenterology guideline on the management of *H. pylori* infection. *American Journal of Gastroenterology*. 2007;102:1808–1825.
5. Sugano K., Tack J., Kuipers E.J., et al. Kyoto global consensus report on *H. pylori*-related gastritis. *Gut*. 2015;64(9):1353–1367.
6. Talley N.J., Ford A.C. Functional dyspepsia and gastritis: mechanisms and management. *BMJ*. 2015;350:h1767.