

Impact Factor:

ISRA (India) = 4.971
ISI (Dubai, UAE) = 0.829
GIF (Australia) = 0.564
JIF = 1.500

SIS (USA) = 0.912
PIHHC (Russia) = 0.126
ESJI (KZ) = 8.716
SJIF (Morocco) = 5.667

ICV (Poland) = 6.630
PIF (India) = 1.940
IBI (India) = 4.260
OAJI (USA) = 0.350

SOI: [1.1/TAS](#) DOI: [10.15863/TAS](#)

International Scientific Journal Theoretical & Applied Science

p-ISSN: 2308-4944 (print) e-ISSN: 2409-0085 (online)

Year: 2020 Issue: 05 Volume: 85

Published: 17.05.2020 <http://T-Science.org>

QR – Issue



QR – Article



Gulsara Allabergenovna Aitmetova

Khoja Akhmet Yassawi International Kazakh-Turkish University
lecturer of Propedeutics and Internal disease department, Kazakhstan
ajtmetova66@mail.ru

THE PREVALENCE OF CHRONIC GASTRITIS AMONG STUDENTS MEDICAL FACULTY

Abstract: Chronic gastritis is one of the most common pathologies, importance of which as a serious condition in clinical practice is significantly underestimated. This article presents the results of a study of the frequency of chronic gastritis among students of the medical faculty.

Key words: chronic gastritis, students, prevalence.

Language: Russian

Citation: Aitmetova, G. A. (2020). The prevalence of chronic gastritis among students medical faculty. *ISJ Theoretical & Applied Science*, 05 (85), 55-60.

Soi: <http://s-o-i.org/1.1/TAS-05-85-12> **Doi:**  <https://dx.doi.org/10.15863/TAS.2020.05.85.12>

Scopus ASCC: 2700.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Аннотация: Хронический гастрит является одним из наиболее часто встречаемых патологий значение, которого как серьезного состояния в клинической практике в значительной степени недооценивается. В настоящей статье представлены результаты исследования частоты встречаемости хронического гастрита среди студентов медицинского факультета.

Ключевые слова: хронический гастрит, студенты, распространенность.

Введение

Хронический гастрит является одним из наиболее распространенных заболеваний значение, которого как серьезного заболевания в клинической практике в значительной степени недооценивается, хотя роль гастрита в патогенезе язвенной болезни и рака желудка несомненна. Хронический гастрит известен и изучается с первых десятилетий 20-го века, но особенное внимание уделяется только в 1982 году после открытия Уорреном и Маршаллом *Helicobacter pylori*. Стало ясно, что в подавляющем большинстве случаев причиной гастрита является бактерия и следовательно, стало очевидно, что хронический гастрит можно вылечить с помощью эрадикации *H. pylori*, что приводит к нормализации слизистой оболочки желудка [1].

Helicobacter pylori, которая является грамотрицательной микроаэрофильной бактерией

вызывает воспаление желудка. Бактерия проникает в слизистую оболочку желудка или прилипает к его эпителиальной оболочке с дальнейшим повреждением и развитием воспалительного процесса. У большинства пациентов заболевание протекает бессимптомно, но иногда оно связано с вздутием живота, ощущением жжения в эпигастрии и тошнотой. По оценкам, более 50% населения мира инфицировано *H. Pylori*, при этом это очень распространенная инфекция в развивающихся странах с плохим социально-экономическим статусом [2,3,4].

Как отмечает Всемирная Гастроэнтерологическая Организация в странах Ближнего Востока, таких как Саудовская Аравия, Оман, Палестина, Ливия, Марокко и Иордания, распространенность *H. Pylori* колеблется в пределах 60-90%, при этом, показатель выше у

Impact Factor:

ISRA (India) = 4.971
ISI (Dubai, UAE) = 0.829
GIF (Australia) = 0.564
JIF = 1.500

SIS (USA) = 0.912
РИИЦ (Russia) = 0.126
ESJI (KZ) = 8.716
SJIF (Morocco) = 5.667

ICV (Poland) = 6.630
PIF (India) = 1.940
IBI (India) = 4.260
OAJI (USA) = 0.350

пациентов с диспепсическими симптомами. Последствия заражения *H. pylori* имеют широкий спектр проявлений, от бессимптомной колонизации слизистой оболочки желудка до острого гастрита, а также в виде хронического, атрофического гастрита, который может осложняться кишечной метаплазией, дисплазией и раком [5].

Распространенность гастрита может варьировать от 5% до 50%. Частота встречаемости данного заболевания, обусловленная *H. pylori* выше в развивающихся странах и подвержена влиянию множества факторов, в том числе географии, возраста, штамма, вирулентности, факторов окружающей среды и социально-экономического статуса [6]. Среди социально-демографических характеристик возраст, пол, род занятий и употребление алкоголя связаны с высокой распространенностью *H. pylori*. Наряду с этим, данная инфекция связана с неблагоприятными санитарно-гигиеническими условиями, скученностью в жилых помещениях и недостаточным запасом воды [7].

Согласно исследованию EUROGAST общая распространенность хронического атрофического

гастрита составляет около 6% в возрастной группе от 50 до 74 лет среди мужчин и женщин. Помимо заметного увеличения с возрастом, данное заболевание было связано с семейной историей рака желудка. Более высокая распространенность данной патологии отмечена среди населения Японии, где отмечается частота варьирующая от 15% (возраст 50–59) до 67% (старше 70 лет) [8].

Исследование, проведенное в Саудовской Аравии обнаружило, что распространенность эндоскопически подтвержденного гастрита среди пациентов младше 18 лет составляет 13% [9]. Samy Mahmoud сообщает, что распространенность гастрита составляет 52,6%, в том числе, эндоскопически подтвержденный и клинически диагностированный гастрит встречается в 13,8% и 38,8% случаев соответственно [6]. В работе Potet F. и соавторов хронический гастрит диагностирован в 53% случаев. Поверхностный гастрит наблюдался у 14%, антральный хронический атрофический гастрит у 26% и фундальный вариант у 2%. Пациенты с хроническим гастритом были значительно старше, больше курили, употребляли алкогольные напитки [10].

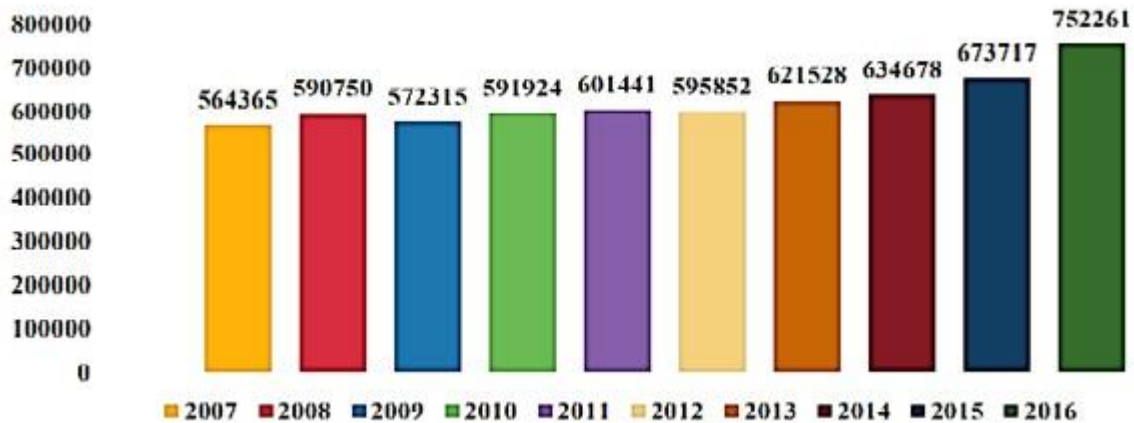


Рисунок 1. Показатели уровня заболеваемости органов пищеварения по Республике Казахстан [11,12].

В Казахстане болезни органов пищеварения занимают третье место в структуре общей заболеваемости после системы кровообращения. По данным официальных источников, отмечается

незначительное увеличение заболеваемости органов пищеварения (рисунок 1) [11,12].

Impact Factor:

ISRA (India) = 4.971	SIS (USA) = 0.912	ICV (Poland) = 6.630
ISI (Dubai, UAE) = 0.829	PIHHC (Russia) = 0.126	PIF (India) = 1.940
GIF (Australia) = 0.564	ESJI (KZ) = 8.716	IBI (India) = 4.260
JIF = 1.500	SJIF (Morocco) = 5.667	OAJI (USA) = 0.350

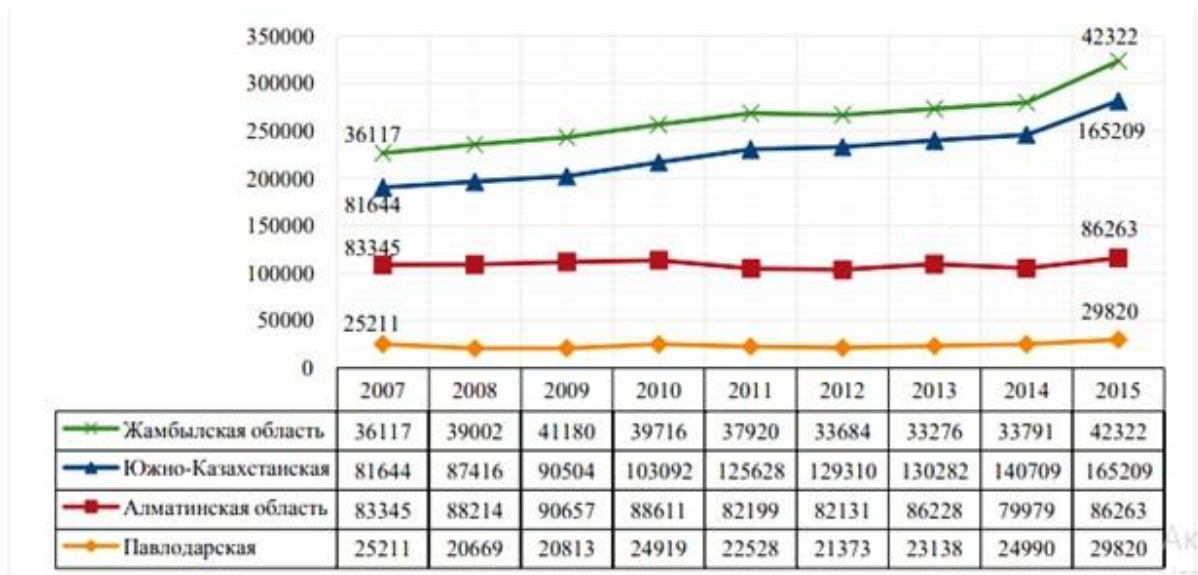


Рисунок 2. Показатели заболеваемости органов пищеварения по уровню роста в Республике Казахстан [11,12]

Высокая частота встречаемости наблюдается в Кызылординской области, Мангистауской и Южно-Казахстанской (нынешней Туркестанской) областях (рисунок 2) [11,12].

Таким образом, заболеваемость хроническим гастритом не теряет свою актуальность в наши дни, что требует проведение дальнейших исследований в этой области. Исходя из этого, **целью настоящего исследования** является изучение распространенности хронического гастрита среди студентов 1-3 курсов

медицинского факультета Международного казахско-турецкого университета имени Ходжи Ахмета Ясауи.

Материалы и методы исследования. Было проведено поперечное одномоментное исследование среди студентов 1-3 курсов медицинского факультета. В общей сложности были обследованы 193 студента, среди них 108 (66%) лица мужского пола, 85 (34%) женского пола (рисунок 3).

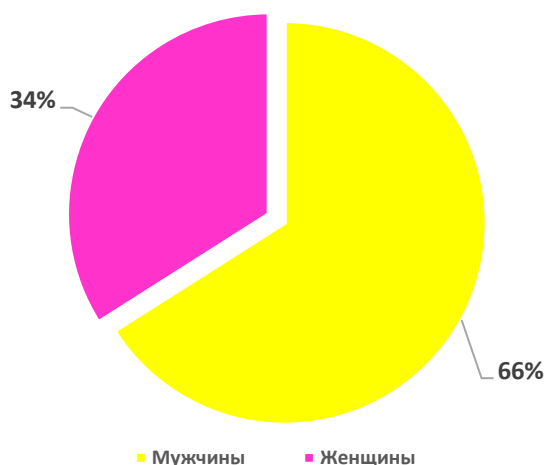


Рисунок 3. Половая структура респондентов.

Распространенность хронического гастрита была определена с помощью опросника, а также анализа диспансерных карт пациентов, состоящих

на диспансерном учете или с установленным ранее хроническим гастритом.

Результаты исследования. Распространенность хронического гастрита

Impact Factor:

ISRA (India) = 4.971	SIS (USA) = 0.912	ICV (Poland) = 6.630
ISI (Dubai, UAE) = 0.829	РИИЦ (Russia) = 0.126	PIF (India) = 1.940
GIF (Australia) = 0.564	ESJI (KZ) = 8.716	IBI (India) = 4.260
JIF = 1.500	SJIF (Morocco) = 5.667	OAJI (USA) = 0.350

составила 45 %, при этом, у 23 % пациентов отмечался установленный ранее гастрит хронического течения. Наряду с этим, 22 %

респондентов указали на наличие диспепсических симптомов характерных для хронического гастрита.

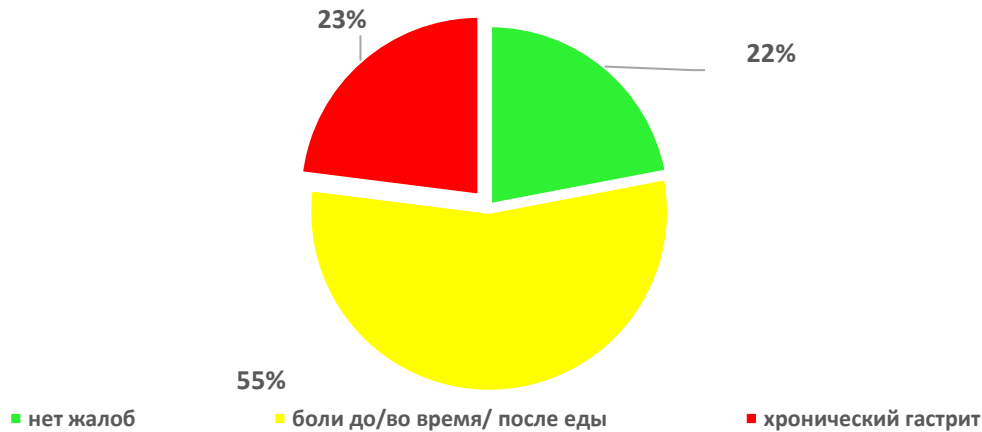


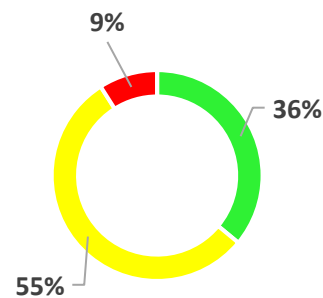
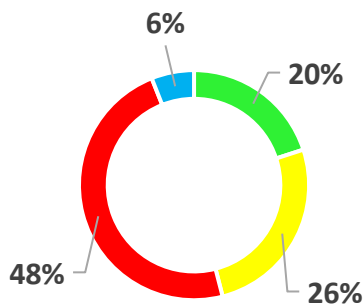
Рисунок 4. Распространенности хронического гастрита среди исследуемых

При опросе исследуемых было выявлено, что среди пациентов с хроническим гастритом 48 % не придерживаются принципов правильного

питания, тогда как в контрольной группе данный показатель составил 9%.

Респонденты с хроническим гастритом

Контрольная группа



- Да, придерживаюсь
- Не регулярно
- Не придерживаются
- Не знакомы с ПЗП

Рисунок 5. Приверженность к принципам правильного питания среди исследуемых.

На рисунке 6 отражена распространенность хронического гастрита в зависимости от наличия или отсутствия завтрака в рационе респондентов.

Impact Factor:

ISRA (India) = 4.971	SIS (USA) = 0.912	ICV (Poland) = 6.630
ISI (Dubai, UAE) = 0.829	РИИЦ (Russia) = 0.126	PIF (India) = 1.940
GIF (Australia) = 0.564	ESJI (KZ) = 8.716	IBI (India) = 4.260
JIF = 1.500	SJIF (Morocco) = 5.667	OAJI (USA) = 0.350

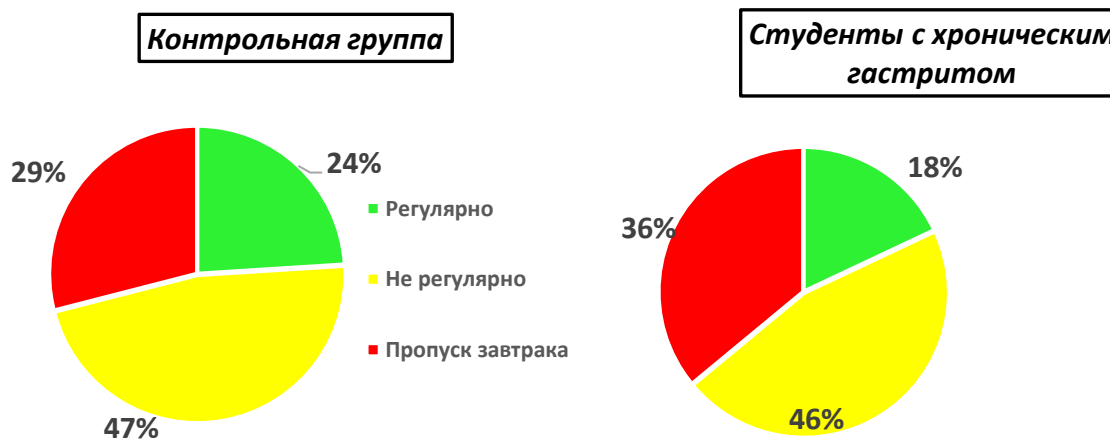


Рисунок 6.

Результаты исследования показывают, что 36 % пациентов с хроническим гастритом пропускают завтрак по сравнению с 29 % в контрольной группе.

Выводы.

Таким образом, в результате проведенного исследования были выявлены:

1. Распространенность хронического гастрита среди студентов 1-3 курсов медицинского факультета составляет 45 %.

2. Среди пациентов с хроническим гастритом 48 % не придерживаются принципов правильного питания, по сравнению с контрольной группой, где данный показатель составляет 9 %.

3. Пациенты с хроническим гастритом чаще пропускают завтрак по сравнению с контрольной группой.

References:

1. Pentti, S., & Heidi-Ingrid, M. (2015). Chronic gastritis. *Scand J Gastroenterol.*, 50(6): 657-667.
2. Rami, H.A., & Medhat, G. (1992). Prevalence and patient characteristics of Helicobacter pylori among adult in primary health care of security forces hospital Riyadh, Saudi Arabia, 2018. *Gastrointest Endosc.*, 38(3): 357-60.
3. Schubert, T.T., Schubert, A.B., & Ma, C.K. (2003). Symptoms, gastritis, and Helicobacter pylori in patients referred for endoscopy. *Endoscopy.*, 35(1): 9-14.
4. Kashiwagi, H. (2019). Ulcers and gastritis. *J Family Med Prim Care.* Jul; 8(7): 2202-2206.
5. Fady, M. W., & Amr, T. E. (2018). Demographic, Clinical and Endoscopic Section Characteristics of Active and Antibiotic-resistant H. pylori-associated Gastritis in Egyptian Adults. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 12(10): 32-37.
6. Samy, M. (2016). Prevalence and Predictors of Gastritis among Patients Attending Health Care Facilities in Jazan, KSA May 2016. *International Journal of Preventive and Public Health Sciences*, 2(1).
7. Mohammad, H.H., et al. (2017). Prevalence of Helicobacter Pylori Infection in Dyspeptic Patients in Andkhoy Afghanistan. *Asian Pac J Cancer Prev.*, 18(11): 3123-3127.
8. Weck, M.N., Stegmaier, C., Rothenbacher, D., & Brenner, H. (n.d.). Epidemiology of chronic atrophic gastritis: population-based study among 9444 older adults from Germany. *Aliment Pharmacol Ther*, 26, 879-887.
9. El-Mouzan, M.I., Abdullah, A.M., & Al-Mofleh, I.A. (2005). Gastritis in Saudi Arab children. *Saudi Med J*, 26:576-9.

Impact Factor:	ISRA (India) = 4.971	SIS (USA) = 0.912	ICV (Poland) = 6.630
	ISI (Dubai, UAE) = 0.829	PIHHI (Russia) = 0.126	PIF (India) = 1.940
	GIF (Australia) = 0.564	ESJI (KZ) = 8.716	IBI (India) = 4.260
	JIF = 1.500	SJIF (Morocco) = 5.667	OAJI (USA) = 0.350

10. Potet, F., et al. (1993). Chronic gastritis: prevalence in the French population. *CIRIG., Gastroenterologie Clinique et Biologique*, 17(2):103-108.
11. Barmagambetova, A.T. (2013). klinicheskie simptomny, diagnostika, lechenie gastrita i uroven` rasprostranennosti sredi naselenija RK. *Vestnik KAZNMU*.
12. Zhakipbekov, K.S., Dathaev, U.M., Jyn, O.M., & Tulemisov, S.K. (2018). Zabolevaemost` zheludochno-kishechnogo trakta: istorija, lekarstvennaja terapija i sovremennoe sostojanie. *Vestnik KAZNMU.*, №1.