

**РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ
ГАСТРИТА И ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЕГО РАЗВИТИЯ ПО
ДАНЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ.**

Асророва Нигина Бахтиёровна.

Хабибова Сарвиноз Икромовна.

Самаркандский государственный медицинский университет.

Аннотация. В статье представлены результаты анкетирования жителей южного региона Самарканда в возрасте от 15 до 60 лет, направленного на изучение распространённости клинических признаков гастрита и факторов, способствующих его развитию. В опросе приняли участие 93 человека, среди которых преобладали женщины и лица молодого трудоспособного возраста. Установлено, что более половины респондентов испытывают боль в эпигастральной области и признаки диспепсии, а у значительной части опрошенных выявлены выраженные нарушения режима питания. Показано, что, несмотря на широкую распространённость жалоб, эндоскопическое обследование пациенты проходят несвоевременно, что говорит о низком уровне профилактической настороженности населения в отношении заболеваний желудочно-кишечного тракта. Сделан вывод о необходимости популяризации культуры здорового питания, раннего выявления групп риска и повышения доступности скрининговых обследований.

Ключевые слова: гастрит, факторы риска, эпигастральная боль, диспепсия, нарушение режима питания, анкетирование, скрининг, врач общей практики.

**PREVALENCE OF CLINICAL SIGNS OF GASTRITIS AND MAJOR
RISK FACTORS FOR ITS DEVELOPMENT BASED ON A POPULATION
SURVEY.**

Asrorova Nigina Bakhtiyorovna.

Xabibova Sarvinov Ikomovna.

Samarkand State Medical University.

Abstract. This article presents the results of a survey conducted among residents of the southern region of Samarkand aged 15 to 60 years, aimed at assessing the prevalence of clinical signs of gastritis and identifying factors contributing to its development. A total of 93 individuals participated in the survey, with women and young working-age adults predominating among the respondents. More than half of the participants reported epigastric pain and dyspeptic symptoms, while a considerable proportion demonstrated significant irregularities in dietary patterns. Despite the

widespread prevalence of gastrointestinal complaints, a substantial proportion of respondents reported undergoing endoscopic examination only after a delay, indicating a low level of preventive awareness regarding gastrointestinal diseases among the population. The findings highlight the need to promote healthy eating habits, facilitate early identification of high-risk groups, and improve access to screening examinations.

Keywords: *gastritis, risk factors, epigastric pain, dyspepsia, irregular eating patterns, questionnaire survey, screening, general practitioner.*

Актуальность. Заболевания желудочно-кишечного тракта, и в частности гастрит, продолжают оставаться одной из наиболее распространённых причин обращения населения за медицинской помощью, особенно среди лиц молодого и среднего возраста. Значительную роль в развитии данной патологии играют особенности образа жизни современного человека, включая нерегулярное питание, преобладание в рационе острой, жирной и раздражающей слизистой оболочку пищи, а также хронический стресс. При этом ранняя диагностика гастрита нередко затруднена в связи с тем, что пациенты не придают значения умеренно выраженным жалобам и обращаются к врачу уже на более поздних стадиях заболевания, когда требуется углублённое обследование и более серьёзное лечение. В этой связи изучение распространённости симптомов гастрита и ведущих факторов риска на уровне первичного звена здравоохранения представляется практически значимой задачей для врача общей практики.

Цель исследования. Оценить распространённость клинических симптомов гастрита среди населения южного региона Самарканда и определить ведущие факторы риска его развития.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось методом анкетирования жителей южного региона Самарканда в возрасте от 15 до 60 лет. С целью изучения частоты возникновения гастрита и связанных с ним факторов риска была разработана специальная анкета, включавшая 10 вопросов. В опросе приняли участие 93 респондента, сбор и обработка полученных данных осуществлялись с помощью сервиса Google Forms.

Результаты исследования. В анкетировании приняли участие 93 человека, среди которых женщины составили 72%. По возрастному составу основную часть опрошенных, а именно 64%, составили лица в возрасте от 15 до 30 лет, тогда как доля респондентов старше 30 лет достигла 36%.

Проведённый опрос показал, что жалобы, характерные для гастрита, встречаются среди населения достаточно часто. Так, боль в эпигастриальной области отметили 59% респондентов, при этом чаще всего она сопровождалась ощущением дискомфорта и тяжести после приёма пищи, а у 27% опрошенных боль усиливалась как натощак, так и после еды. Помимо болевого синдрома, у 55% участников опроса отмечались признаки диспепсии в виде изжоги, отрыжки и

кислого привкуса во рту, а тошнота и рвота беспокоили 39% респондентов. Полученные данные подтверждают, что клинические проявления гастрита широко распространены среди населения и представляют собой актуальную проблему, особенно для лиц трудоспособного возраста.

Результаты анкетирования также позволили выделить ведущие факторы риска развития гастрита. У подавляющего большинства опрошенных, 82%, выявлены частые нарушения режима питания, связанные с несвоевременным приёмом пищи, а 24% респондентов указали на ухудшение самочувствия после употребления острой, кислой и жирной пищи.

Вместе с тем обращает на себя внимание, что эндоскопическое обследование пациенты проходят достаточно поздно, что свидетельствует о низком уровне охвата населения профилактическими осмотрами. Подобная ситуация подтверждает, что несвоевременная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта способна привести к отдалённым и более тяжёлым последствиям, вплоть до необходимости хирургического или иного сложного лечения, что в конечном итоге снижает качество жизни пациентов.

Обсуждение. Полученные результаты в целом согласуются с данными мировой литературы, указывающими на высокую распространённость симптомов гастрита среди лиц молодого и среднего возраста, а также на ведущую роль алиментарных факторов в его развитии. Обращает на себя внимание значительная доля респондентов с нарушением режима питания, что подчёркивает важность модифицируемости данного фактора риска и потенциальную эффективность профилактических мероприятий, направленных на формирование культуры регулярного и рационального питания. Низкая частота своевременного эндоскопического обследования, выявленная в ходе опроса, указывает на необходимость более активной работы врача общей практики по формированию у населения настороженности в отношении симптомов заболеваний желудочно-кишечного тракта и мотивации к прохождению скрининговых обследований.

Выводы.

1. Клинические симптомы, характерные для заболеваний желудочно-кишечного тракта, в частности боль в эпигастрии и признаки диспепсии, оказались широко распространены среди опрошенных жителей южного региона Самарканда.

2. Ведущими факторами риска развития гастрита по результатам исследования являются нарушения режима питания и злоупотребление острой, кислой и жирной пищей.

3. Несмотря на частое появление указанных симптомов, распространению заболевания способствует несвоевременное обращение населения за

медицинской помощью и низкий охват профилактическими эндоскопическими осмотрами.

4. Полученные данные согласуются с мировыми эпидемиологическими наблюдениями и подтверждают, что гастрит остаётся актуальной медицинской и социальной проблемой для молодого трудоспособного населения.

5. Для профилактики гастрита необходимо пропагандировать среди населения культуру здорового питания, обеспечивать раннее выявление групп риска и повышать доступность скрининговых обследований, что в конечном итоге будет способствовать улучшению качества жизни как в молодом, так и в пожилом возрасте.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Sugano K., Tack J., Kuipers E.J., et al. Kyoto global consensus report on *Helicobacter pylori* gastritis. *Gut*. 2015;64(9):1353–1367. doi:10.1136/gutjnl-2015-309252.
2. Chey W.D., Howden C.W., Moss S.F., et al. ACG Clinical Guideline: Treatment of *Helicobacter pylori* Infection. *American Journal of Gastroenterology*. 2024;119(9):1730–1753. doi:10.14309/ajg.0000000000002968.
3. Moayyedi P.M., Lacy B.E., Andrews C.N., Enns R.A., Howden C.W., Vakil N. ACG and CAG Clinical Guideline: Management of Dyspepsia. *American Journal of Gastroenterology*. 2017;112(7):988–1013. doi:10.1038/ajg.2017.154.
4. Malfertheiner P., Megraud F., O'Morain C.A., et al. Management of *Helicobacter pylori* infection—the Maastricht V/Florence Consensus Report. *Gut*. 2017;66(1):6–30.
5. Malfertheiner P., Megraud F., Rokkas T., et al. Management of *Helicobacter pylori* infection: the Maastricht VI/Florence Consensus Report. *Gut*. 2022;71(9):1724–1762.
6. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L., et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*. 2021;71(3):209–249.
7. Hooi J.K.Y., Lai W.Y., Ng W.K., et al. Global prevalence of *Helicobacter pylori* infection: systematic review and meta-analysis. *Gastroenterology*. 2017;153(2):420–429.
8. Zamani M., Ebrahimitabar Y., Zamani V., et al. Systematic review with meta-analysis: the worldwide prevalence of *Helicobacter pylori* infection. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*. 2018;47(7):868–876.