УДК: 616.33–091:616.39–089.87

Нажмиддинова Нилуфар Нуралиевна – Ph.D., ассистент
Ташкентский государственный медицинский университет (Ташкент, Узбекистан)

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В РЕЗЕЦИРОВАННЫХ ЖЕЛУДКАХ У ПАЦИЕНТОВ С МОРБИДНЫМ ОЖИРЕНИЕМ ПОСЛЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГАСТРЭКТОМИИ

Резюме. Цель: *Целью исследования было изучение спектра морфологических изменений слизистой оболочки резецированного желудка у пациентов с морбидным ожирением, перенесших лапароскопическую гастрэктомию.*

Материал и методы: *в течение 2022–2024 годов в Республиканском патологоанатомическом центре проведены морфологические исследования части анализов резецированных образцов желудка пациентов с ожирением. В ходе данного исследования для морфологического анализа было выделено 112 пациентов с морбидным ожирением (ИМТ 40–55 кг/м^2). Из них 76 женщин и 36 мужчин.*

Выводы: *У большинства пациентов с морбидным ожирением выявляются хронические воспалительные изменения слизистой оболочки желудка. Значительная доля больных имеет атрофические и метапластические процессы, что подчёркивает необходимость обязательного патоморфологического исследования каждого резецированного желудка после бариатрической операции.*

Ключевые слова: *Желудок, резекция, ожирение, гастрит, гастрэктомия, H.pylori.*

Najmiddinova Nilufar Nuralievna – Ph.D., Assistant
Tashkent State Medical University (Tashkent, Uzbekistan)

HISTOLOGICAL CHANGES IN RESECTED STOMACHS IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY AFTER LAPAROSCOPIC GASTRECTOMY

Abstract. Objective: *The aim of this study was to evaluate the spectrum of morphological changes in the gastric mucosa of resected stomachs in patients with morbid obesity who underwent laparoscopic gastrectomy.*

Material and Methods: *Morphological examinations of resected stomach samples from obese patients were conducted at the Republican Pathological Anatomical Center from 2022 to 2024. A total of 112 patients with morbid obesity (BMI 40–55 kg/m^2) were selected for morphological analysis. Of these, 76 were women and 36 were men.*

Conclusions: *Most patients with morbid obesity exhibit chronic inflammatory changes in the gastric mucosa. A significant proportion of patients have atrophic and metaplastic processes, emphasizing the need for mandatory pathological examination of every resected stomach after bariatric surgery.*

Key words: *Stomach, resection, obesity, gastritis, gastrectomy, H.pylori.*

Нажмиддинова Нилуфар Нурали қизи – т.ф.н., ассистент
Тошкент давлат тиббиёт университети (Тошкент, Ўзбекистон)

МОРБИД СЕМИЗЛИК БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ЛАПАРОСКОПИК ГАСТРЕКТОМИЯДАН КЕЙИН РЕЗЕКЦИЯ ҚИЛИНГАН ОШҚОЗОНДАГИ ГИСТОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР

Резюме. Мақсад: *Ушбу тадқиқотнинг мақсади лапароскопик гастректомия қилинган морбид семизлик билан оғриган беморларда резекция қилинган ошқозон шиллиқ қаватидаги морфологик ўзгаришлар спектрини баҳолаш эди.*

Материал ва усуллар: *Семизлиги бор беморлардан резекция қилинган ошқозон намуналарининг морфологик текширувлари 2022 йилдан 2024 йилгача Республика Патологик Анатомик Марказида ўтказилди ва бир қисми тахлил учун олинди. Морфологик таҳлил учун жами 112 нафар морбид семизлик (БМИ 40–55 кг/м^2) билан оғриган бемор танлаб олинди. Улардан 76 нафари аёллар ва 36 нафари эркаклар эди.*

Хулоса: *Морбид семизлик билан оғриган беморларнинг аксарияти ошқозон шиллиқ қаватида сурункали яллиғланиш ўзгаришларини намоён қилади. Беморларнинг катта қисмида атрофик ва метапластик жараёнлар мавжуд бўлиб, бу бариатрик жарроҳликдан сўнг ҳар бир резекция қилинган ошқозонни мажбурий патологик текшириш зарурлигини таъкидлайди. Калит сўзлар: Ошқозон, резекция, семизлик, гастрит, гастректомия, H.pylori.*

Лапароскопическая рукавная гастрэктомия (sleeve gastrectomy) является одним из наиболее часто применяемых методов хирургического лечения морбидного ожирения. Помимо клинической эффективности, данная операция предоставляет уникальную возможность для изучения морфологических изменений слизистой оболочки желудка.

По данным литературы, хронический гастрит выявляется у 60–80% пациентов, инфицирование H. pylori — в 30–60%, кишечная метаплазия — в 5–15%, атрофия слизистой — в 7–25% случаев (Mocian et al., 2023; Shiraz study, 2017; Turkish cohort, 2018). Доброкачественные опухоли, такие как GIST или гиперпластические полипы, встречаются редко (<1%), но их наличие имеет большое практическое значение.

Цель настоящего исследования — провести патоморфологический анализ резецированных желудков у пациентов с морбидным ожирением и сопоставить полученные результаты с данными мировой литературы.

Материалы и методы. В исследование включены 112 пациентов с морбидным ожирением (76 женщин и 36 мужчин, возраст от 22 до 58 лет), перенесших лапароскопическую рукавную гастрэктомию в 2022–2024 гг.

Образцы фиксировались в 10% формалине, готовились парафиновые блоки. Серийные срезы окрашивались гематоксилином и эозином. Для выявления H. pylori применялось окрашивание по Гимзе. Морфологическая оценка проводилась по международной классификации гастритов.

Полученные результаты. В нашем исследовании из 112 резецированных желудков хронический гастрит выявлен в 79 случаях (70,5%), из них активный — у 25% пациентов. Инфекция H. pylori обнаружена у 41%. Атрофия слизистой встречалась у 18,7% случаев, кишечная метаплазия — у 8%. Полипы слизистой диагностированы у 2,7% пациентов, GIST — в 0,9%. Нормальная слизистая отмечена лишь в 21,4% наблюдений.

Хронический гастрит	**79 случаев**	**(70,5%) из них активный — 28 (25%)**
Helicobacter pylori	46 случаев	41%
Атрофия слизистой	21 случай	18,7%
Интестинальная метаплазия	9 случаев	8%
Полипы слизистой	3 случая	2,7%
GIST гастроинтестинальная стромальная опухоль	1 случай	0,9%
Нормальная слизистая	24 случая	21,4%

Обсуждение. Наши результаты согласуются с данными мировой литературы. Частота хронического гастрита (70,5%) сопоставима с иранским исследованием (78,9%) и румынской серией (около 70%). Частота H. pylori (41%) находится в пределах указанных ранее диапазонов (30–60%).

Интестинальная метаплазия (8%) и атрофия слизистой (18,7%) также укладываются в опубликованные данные (5–15% и 7–25% соответственно). Случайное выявление GIST (0,9%) подтверждает необходимость обязательного патогистологического анализа всех удалённых образцов, даже при отсутствии клинических симптомов.

Таким образом, морфологическое исследование резецированного желудка после бариатрической хирургии позволяет своевременно выявлять потенциально опасные процессы.

Заключение.

1. Хронический гастрит является наиболее частой морфологической находкой в резецированных желудках у пациентов с ожирением (70,5%).
2. Helicobacter pylori выявляется почти у половины больных (41%).
3. Атрофические и метапластические изменения встречаются у 8–19% пациентов и требуют онкологической настороженности.
4. Случайные находки (полипы, GIST) подтверждают необходимость обязательного патоморфологического исследования всех препаратов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Mocian F. et al. Histopathological findings on resected gastric specimens from obese patients undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy. Med Pharm Rep. 2023.
2. Shiraz Study Group. Pathological review of resected gastric specimens following laparoscopic sleeve gastrectomy. Iran J Pathol. 2017.
3. Yildiz B. et al. Histopathological findings in morbidly obese patients undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy: Does H. pylori infection affect pathological changes. Obes Surg. 2018.
4. Çolak Y. et al. Spectrum of gastric histopathologies in morbidly obese Turkish patients undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2017.
5. Almutairi M. et al. Histopathological findings in morbidly obese Saudi patients after sleeve gastrectomy. Saudi Med J. 2024.