

## АНОТАЦІЯ

на кваліфікаційну роботу магістра Коленченко Олесі на тему  
«Стравохід Барретта та його зв'язок з наявністю *H.pylori* у шлунку та з морфологічними змінами слизової оболонки товстого кишечника»

На базі діагностичного центру «ADONIS» було проведено дослідження 2465 випадків комплексної езофагогастроскопії з біопсією епітелію СО стравоходу, шлунку з подальшим морфологічним дослідженням. Було оцінено взаємозв'язок наявності *H.pylori* у шлунку з поширенням СБ. Серед 972 пацієнтів, з виявленим СБ, виконали колоноскопію з біопсією товстого кишечника та оцінили морфологію отриманих зразків.

ДГ пацієнтів із шлунковою метаплазією склала 292 випадки, із кишковою - 680 осіб, і група без метаплазії – 1493. Серед всіх досліджуваних, у 1509 було виявлено *H.pylori*. У присутності *H. pylori* шлункова та кишкова метаплазія епітелію СО стравоходу була виявлена у 494 з 1509 пацієнтів, а кількість обстежених без метаплазії – 1015 осіб. Було встановлено, що СБ зустрічається значно рідше у присутності *H.pylori* у шлунку.

ДГ1 з помірною лімфоїдною інфільтрацією склала 17 осіб, ДГ2 з тубулярними та папілярно-тубулярними аденомами – 180 пацієнтів, ДГ3 з наявними ЗА - 144 особи, ДГ4 з аденомами з дисплазією високого ступеню - 21 особу, КГ - 610 пацієнтів. В експерименті достовірно встановлено наявність зв'язку між підтвердженим діагнозом СБ та виявленням тубулярних, тубулярно-папілярних, зубчастих аденом в СО товстого кишечника. А також виявлено відсутність такого взаємозв'язку між СБ та помірною хронічною лімфоцитарною інфільтрацією ТК.

Кваліфікаційна робота магістра викладена на 61 сторінці, ілюстрована 2 таблицями, 2 графіками, та 22 мікрофотографіями. Список використаних джерел включає 59 робіт.

**Ключові слова:** Стравохід Барретта, аденокарцинома, *H.pylori*, метаплазія, слизова оболонка товстого кишечника.