

## **ФОРМИРОВАНИЕ ГРУПП РИСКА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА С ПОМОЩЬЮ НОВЫХ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Алтайский государственный медицинский университет Минздрава России

Арутюнян Д.Н.

Научный консультант: А. Ф. Лазарев, д. м. н., профессор

## **FORMATION OF COLORECTAL CANCER RISK GROUPS USING NEW DIGITAL TECHNOLOGIES**

Altai State Medical University, Ministry of Health of Russia

Narutyunyan D.N.

Scientific advisor: A. F. Lazarev, M.D., Professor

*Проведено исследование у групп людей, больных колоректальным раком и здоровых людей аналогичного возраста. Было установлено 6 групп онкологического риска от нулевого до абсолютного. По оригинальной формуле рассчитан риск у каждого пациента. Пациентам из группы здоровых людей, но с высоким риском были проведены углубленные исследования. У 5 из 9 пациентов была обнаружена аденокарцинома в ранней стадии развития (I ст.).*

**Ключевые слова:** группы, онкориск, выявляемость.

*The study was conducted in groups of people with colorectal cancer and healthy people of a similar age. Six groups of oncological risk from zero to absolute were identified. The original formula was used to calculate the risk for each patient. In-depth studies were carried out in patients from a group of healthy people, but from a high-risk group. In 5 out of 9 patients, adenocarcinoma was detected at an early stage of development.*

**Key words:** groups, oncorrisk, detectability.

### **Введение**

Заболеваемость колоректальным раком сохраняется на высоких уровнях и является третьей по частоте причиной смерти от рака во всем мире. В связи с этим животрепещущим является формирование групп пациентов с высоким онкологическим риском для целевой профилактики и ранней диагностики этого заболевания.

Цель: повысить выявляемость доброкачественных опухолей до их малигнизации и злокачественных новообразований на ранней стадии развития.

## **Материалы и методы**

219 больных колоректальным раком и 71 здоровый человек. Среди этих двух групп формировались группы онкологического риска по методу целевой профилактики по Лазареву.

## **Результаты**

Высокий уровень риска(IV-V-VI) наблюдается у 89,0% больных и лишь у 12,6% здоровых лиц. У этих 9 пациентов были проведены углубленные обследования (ректо-, сигмо-, колоноскопия, биопсия) и у 5 из них обнаружена аденокарцинома, все в ранней стадии развития (Iст.) Таким образом, выявляемость ЗН в группе здоровых лиц составила 7,04%. У лиц, заболевших колоректальным раком, нами были обнаружены онкомаркеры AFP, СА 11-19, СЕА, а исследование на RAS-мутацию выявило у двух пациентов mut G12D в гене KRAS. Выводы: Использование современных цифровых технологий повышает качество формирования групп высокого онкологического риска, позволяет повысить эффективность профилактических осмотров, снизить контингент пациентов на углубленные, дорогостоящие исследования, выдать персонализированные рекомендации по профилактике колоректального рака.

## **Список литературы:**

1. Лазарев А.Ф. Формирование групп онкологического риска с использованием цифровых технологий: методические рекомендации для врачей, ординаторов и студентов. А.Ф. Лазарев, С.А. Лазарев; под редакцией А.Ф. Лазарева. Барнаул. Изд-во ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России. 2020; 68 с.