

### Опухоли желудка классификация ВОЗ (2000 г.) делит на следующие виды:

эпителиальные (интраэпителиальная неоплазия) — аденома, карцинома (рак);

неэпителиальные — все остальные опухоли, в желудке они крайне редки.

**Рак желудка** долгое время лидировал среди онкологических заболеваний. Несмотря на глобальное снижение заболеваемости, рак желудка по-прежнему одна из самых распространённых опухолей человека. Ежегодно в мире от рака желудка умирает около 1 млн. человек. Пятилетняя выживаемость за последние шестьдесят лет не изменилась и составляет 10%.

**Эпителиальные опухоли.** Интраэпителиальная неоплазия и аденома желудка в классификации опухолей ВОЗ и Венской классификации желудочно-кишечной эпителиальной неоплазии (дисплазии) стоят рядом и приравнены друг к другу. Таким образом, аденома — интраэпителиальная неоплазия. Не существует аденомы без дисплазии эпителия, причем дисплазия (она же — интраэпителиальная неоплазия) может быть выражена в разной степени — от низкой до высокой. Далее следует малигнизация — сначала неинвазивная (cancer in situ), а затем

#### [инвазивная карцинома](#)

. Аденома обычно имеет вид одиночного полипа на тонкой, реже на широкой ножке. На первых этапах роста она располагается в толще слизистой оболочки по типу плоской аденомы, в этих случаях её невозможно диагностировать даже эндоскопически. Из всех полипов желудка аденома (аденоматозный полип) составляет 5–10%. Опухоль обнаруживают преимущественно в антральном отделе. Частота её возникновения с возрастом возрастает, у мужчин в два раза чаще, чем у женщин.

