

As of June 2013, according to StudyPortals.eu (the most comprehensive website related to educational offerings in Europe), the total number of English-taught programs in Europe was 6,407, representing a 38 percent increase since 2011. This number can be broken down into courses taught entirely in English and partially in English, with the largest growth occurring in the former category. The number of Master's programs taught entirely in English rose from 3,701 at the end of 2011 to 5,258 in June 2013, an increase of 42 percent occurring in the remarkably short span of one and a half years. Programs taught partially in English increased from 963 to 1,149 over the same period, a 19 percent increase [4]. The top host countries for English-taught Master's programs are: Netherlands, Germany, Sweden, France, and Spain.

The conclusion we have come to is that one of the most significant educational trends in the world is the growing number of courses in higher education in English that allows countries to export their educational services, and allows scientists from very different countries become a part of the international scientific community.

#### REFERENCES

1. Белорусские школьники будут изучать иностранные языки по новой системе // Информационное агентство «Интерфакс-Запад» [Электронный ресурс]. – 21.09.10. – Режим доступа: <http://www.interfax.by/news/belarus/79444>. – Дата доступа: 10.11.2013.
2. Truchot, C. Higher education in vehicular English: quality in question / C. Truchot [electronic resource]. – 2010. – mode of access: [http://www.diploweb.com/IMG/pdf/Higher\\_education\\_in\\_vehicular\\_English\\_quality\\_in\\_question.pdf](http://www.diploweb.com/IMG/pdf/Higher_education_in_vehicular_English_quality_in_question.pdf). – Date of access: 30.10.2013.
3. Wachter, B. and Maiworm. English-taught Programmes in European Higher Education / B. Wächter, F. Maiworm. – Bonn: Lemmens, 2008.
4. Brenn-White, M. English-Taught Master's Programs in Europe: A 2013 Update / M. Brenn-White, E. Faethe. – New York, 2014. – 12 p.

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТРАХЕИ, БРОНХОВ, ЛЕГКИХ В УКРАИНЕ

*Костюченко Е.В.*

*Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольця,  
Украина*

Актуальность. Злокачественные новообразования (ЗН) трахеи, бронхов, легких (ТБЛ) – С33-С34 по МКБ-10 – занимают около 10,3-11,8% в структуре всех ЗН. Это довольно значительный процент, поэтому актуальными являются вопросы исследования и разработки новых методов профилактики и лечения этих заболеваний.

Цель. Исследовать современное состояние заболеваемости и смертности от ЗН ТБЛ в Украине, проанализировать состояние их лечения.

Материалы и методы. Обработка и анализ статистических данных, взятых в Национальном канцер-регистре Украины.

Результаты. По состоянию на 2011г. ЗН ТБЛ составляли 17,5% в структуре всех ЗН у мужчин и 3,8% у женщин. В половой структуре заболеваемости мужчин ЗН ТБЛ занимают первое место, женщин – 9-е место. Мужчины болеют в 4,2 раза чаще (на 2011г.). В 2005г. в структуре всех ЗН у мужчин ЗН ТБЛ составляли 20,0%, а у женщин – 4,0%. Мужчины болели в 4,8 раз чаще женщин (на 2005г.). Таким образом, наблюдается значительная тенденция к снижению роли ЗН ТБЛ среди других ЗН, снижение удельного веса ЗН ТБЛ в структуре всех ЗН для мужчин на 2,5%, для женщин – на 0,2%, и, таким образом, снижение частоты заболеваемости мужчин относительно женщин от 4,8 до 4,2 раз. По удельному весу ЗН ТБЛ в половой структуре смертности мужчин данные заболевания в 2011г. занимают также первое место – 24,3%, для женщин – шестое место – 5,9%. Итак, ЗН ТБЛ в целом являются действительно существенной проблемой среди всех ЗН.

В 2011г. ЗН ТБЛ заболело 17418 человек, и, как уже отмечалось, чаще всего это заболевание поражало мужчин – 14075 случаев, женщин – меньше, 3343 случая. Это, соответственно, составляет 38,2 случая на 100 тыс. населения: 66,9 на 100 тыс. для мужчин и 13,6 на 100 тыс. для женщин. Для сравнения, в 2005г. было зарегистрировано 19406 случаев заболевания (41,2 на 100 тыс. населения), 16095 мужчин (74,0), 3311 женщин (13,1). Таким образом, наблюдается четкая тенденция снижения заболеваемости ЗН ТБЛ в целом и отдельно среди мужчин, однако незначительно возросла заболеваемость женщин.

Учитывая высокий уровень заболеваемости, смертность от ЗН ТБЛ также достаточно высокой. В 2011г. зарегистрировано 13621 смертей от ЗН ТБЛ: 11388 – мужчин, 2233 – женщин. В пересчете на 100 тыс. населения это, соответственно, составляет 29,9 случаев смерти: 54,1 – мужчин и 9,1 – женщин. Для сравнения, в 2005г. общая смертность составляла 15216 случаев (32,3 на 100 тыс. населения), среди них 12922 человека (59,4 на 100 тыс. населения) и 2294 женщин (9,1 на 100 тыс. населения). Таким образом, наблюдается четкая тенденция снижения смертности от ЗН ТБЛ в целом и отдельно среди мужчин. Тенденция на снижение смертности от ЗН ТБЛ среди женщин в Украине также есть, но меньшая.

Данное заболевание наблюдается преимущественно во взрослом возрасте. В 2011г. зарегистрировано лишь 5 случаев заболевания детей до 17 лет – 2 мальчиков и 3 девочек. Случаев смерти ребенка 2 – погибли оба мальчика. В 2005г. не зарегистрировано ни одного случая заболевания ЗН ТБЛ или смерти ребенка. Поэтому по этому показателю наблюдается неутешительная тенденция.

Особое значение ЗН ТБЛ имеют в структуре заболеваемости и смертности мужчин в возрасте от 30 до 54 лет и от 55 до 74 лет, где ЗН ТБЛ занимают первое место. В возрасте 75 лет в структуре заболеваемости мужчин ЗН ТБЛ занимают третье место, в структуре смертности – первое место. В возрастной структуре заболеваемости и смертности женщин ЗН ТБЛ не входят в пятерку основных по удельному весу ни в одной из категорий.

В 2011г. специальным лечением охвачено лишь 42,5% лиц. Из них только хирургическое лечение получили 16,6%, комплексное или комбинированное – 15,2%. Примерно такие же показатели были в 2005г. (соответственно – 38,3%, 18,1%, 13,8%). Таким образом, незначительно повысилось количество лиц, охваченных лечением, немного снизилась роль только хирургического и повысилась роль комплексного или комбинированного лечения. Количество больных, которые не прожили 1 года из числа впервые заболевших, с 2005г. к 2011г. снизилась с 64,9% до 63,3%. Это также свидетельствует о незначительной тенденции на улучшение состояния лечение за данный период.

Выводы. Нами установлено, что наблюдается значительная тенденция к снижению роли ЗН ТБЛ среди других ЗН, снижение удельного веса ЗН ТБЛ в структуре всех ЗН для мужчин на 2,5%, для женщин – на 0,2%, и, таким образом, снижение частоты заболеваемости мужчин относительно женщин от 4,8 до 4,2 раз. Однако, не смотря на положительную тенденцию ЗН ТБЛ все еще занимают ведущее место в структуре заболеваемости и смертности (особенно, для мужчин в возрасте более 30 лет) и действительно является существенной проблемой по сравнению с другими ЗН. Важными являются исследования и разработки новых методов профилактики и лечения этих заболеваний, а также исследования их эффективности, чему была посвящена данная работа.

В период с 2005г. по 2011г. наблюдается четкая тенденция снижения заболеваемости ЗН ТБЛ в целом и отдельно среди мужчин, однако незначительно возросла заболеваемость женщин. Наблюдается отчетливая тенденция на снижение смертности от ЗН ТБЛ в целом и отдельно среди мужчин, но незначительная для женщин. Выявлено снижение возраста для развития ЗН ТБЛ, в частности в 2011г. зарегистрировано 5 случаев заболевания детей, хотя в 2005г. не было ни одного случая.

Установлено незначительное повышение количество лиц, охваченных лечением, снижение роли только хирургического и роли комплексного или комбинированного лечения. Количество больных, которые не прожили 1 года из числа впервые заболевших, снизилась на 1,6%, что также свидетельствует о незначительной тенденции на улучшение состояния лечение за данный период.

#### *Литература*

1. Сайт Национального канцер-регистра Украины: <http://users.i.kiev.ua/~ucr/>

## **НОВАЯ СУБЪЕКТИВНАЯ ШКАЛА ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТОП У ДЕТЕЙ**

*Кошман Г.А.*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

В настоящее время в травматологии и ортопедии, как и во всей медицине для оценки результатов лечения все чаще применяются специализированные шкалы-опросники [1]. Во многих странах запада имеются руководства по использованию таких шкал в научных исследова-