

Данный вид терапии проводился 21,88% мужчин. При данной методике отсутствие рецидивов наблюдалось у 46% пациентов.

У 18,75% пациентов проводилась комплексная терапия, включающая в себя одновременное использование лучевой и химиотерапии. Отсутствие рецидивов наблюдалось у 58,3% пациентов.

Выводы. Сопоставление данных ПСА с гистологической формой аденокарциномы предстательной железы показало, что рецидивирование опухолевого процесса составило 5% от всех случаев, при балле 5–7 – количество рецидивов 80%. Для аденокарциномы предстательной железы с суммарным баллом 8–10, количество рецидивов составило 5% от всех случаев. Частота развития рецидива заболевания различалась в зависимости от степени дифференцировки опухоли, однако результаты лечения в группе брахитерапии не зависели от степени дифференцировки РПЖ и оказывались максимально эффективными.

Литература:

1. Аль-Шукри, С. Х. Опухоли мочеполовых органов : Руководство для врачей / С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук. – СПб. : Питер, 2000. – 309 с.
2. Epidemiology of high-grade prostatic intraepithelial neoplasia / W. A. Sakr [et al]. – Urol. Nephrol, 2000. Vol. 205.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ПРОБЛЕМЕ СЕЛЕНОДЕФИЦИТА. РОЛЬ СЕЛЕНА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

Зычков Г. В.

студент 3 курса медико-психологического факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – старший преподаватель кафедры
лучевой диагностики и лучевой терапии Смирнова Г. Д.

Актуальность. Селен – эссенциальный элемент антиоксидантной системы защиты организма человека, обладает иммуномодулирующим действием, участвует в регуляции действия тиреоидных гормонов. В организме выполняет следующие функции: усиливает иммунитет организма (стимулирует образование антител, белых кровяных клеток, клеток-киллеров, макрофагов и интерферона, участвует в выработке эритроцитов), нейтрализует и выводит чужеродные вещества, активизирует витамин Е, снижает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (предотвращает мышечную дистрофию сердца, нейтрализует токсины, стимулирует

синтез гемоглобина, участвует в выработке эритроцитов и кофермента Q10), входит в состав большинства гормонов, ферментов и некоторых белков, стимулирует обменные процессы в организме, защищает организм от токсичных проявлений ртути, кадмия, свинца, таллия и серебра, стимулирует репродуктивную функцию (входит в состав сперматозоидов), стабилизирует работу нервной системы, нормализует работу эндокринной системы, уменьшает остроту воспалительных процессов, благотворно влияет на состояние кожных покровов, ногтей и волос [1].

«Вещество, способное снизить заболеваемость раком почти на 40% и уменьшить смертность от рака на 40%, следовало бы провозгласить нашим величайшим прорывом в медицине» – считал знаменитый диетолог и натуропат доктор Аткинс. В его клинике в Манхэттене препараты селена в дозе 200–400 мкг являются первоочередными элементами программы профилактики и терапии раковых заболеваний. Селен, по всей видимости, борется с раком, предотвращая мутации клеток, восстанавливая нанесенные клеткам повреждения и омолаживая иммунную систему. Как показали исследования, у пожилых людей после двухмесячного приема препаратов селена реакция лимфоцитов на мутагены возросла на 79% и достигла уровня, обычного для более молодых и здоровых людей [5].

Селен является микроэлементом, который естественным образом присутствует во многих продуктах питания, добавляется к другим и доступен в качестве пищевой добавки [1]. Селен существует в двух формах: неорганической (селенат и селенит) и органической (селенометионин и селеноцистеин) [2]. Обе формы могут быть хорошими диетическими источниками селена [3]. Почвы содержат неорганические селениты и селенаты, которые растения накапливают и преобразуют в органические формы, в основном селеноцистеин и селенометионин и их метилированные производные [1]. Большая часть селена находится в форме селенометионина в тканях животных и человека, где он может быть неспецифично включен в аминокислоту метионин в белках организма. Скелетная мышца является основным местом хранения селена, на ее долю приходится примерно от 28% до 46% общего пула селена [3]. Как селеноцистеин, так и селенит восстанавливаются с образованием селенида водорода (селеноводорода, H_2Se – ред.), который, в свою очередь, превращается в селенофосфат для биосинтеза селенопротеина [4].

Современное общество зачастую пренебрегает принципами рационального питания, вследствие слабой информированности, дефицита времени, денежных средств и т. д. Плохо сформированное мнение о правильном подборе продуктов питания, важности микро- и макроэлементов, витаминов, влекут за собой необратимые патологические процессы со стороны нашего организма, которые, конечно же, не развиваются сразу, а многие годы формируются, нанося колоссальный вред здоровью

человека. Многие микроэлементы в большинстве своем игнорируются населением, нынешняя проблема селенодефицита – яркий тому пример. Данный микроэлемент как бы «непопулярен», «не на слуху», в отличие от всем известного кальция, калия, йода, хотя спектр функций, который указывался выше дает неопровержимое доказательство о глобальной важности селена в жизни и в здоровье каждого человека [1].

Цель. Изучение осведомленности населения о проблеме селенодефицита, а также влияние селена на нормальное функционирование человеческого организма.

Материалы и методы исследования: Валеолого-диагностическое исследование проводилось среди 102 респондентов (из них мужского пола 18,4%, женского 81,6%), обучающихся в белорусских университетах (ГрГМУ, ВГМУ, ГГМУ, БГМУ, ГГУ им. Ф. Скорины, БГУ, БГЭУ, БНТУ, ГрГУ им. Я. Купалы) в возрасте от 17 до 50 лет. Анкетирование респондентов проводилось в интернете с помощью платформы Google forms. Критерии включения: наличие информированного согласия. Результаты обрабатывались с использованием платформы Google forms.

Результаты. По результатам исследования самооценка здоровья доминировала как хорошая у 47,6% респондентов или удовлетворительная у 45,6%. Угрозу существования селенодефицита для себя и своих близких отмечают 54,8% участников исследования, еще 48,1% относят Республику Беларусь к территории селенодефицитом. К органам, где сконцентрирована большая часть селена – 62,5% отнесли печень, почки, селезенку, сердце, 19,4% – мышцы, кости и легкие, 13,6% выбрали поджелудочную железу и зубную эмаль, 4,5% ответили, что селен в организме не накапливается вовсе. Суточная потребность человека в селене, по мнению 50% респондентов – составляет 0,5–0,7 мг (норма составляет – 70–100 мкг). Выбирая среди основных функций селена, приоритетно были отмечены следующие варианты: повышение иммунитета (67,3%), снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний (63,5%) и факт, что селен сильный антиоксидант (51,9%). Затруднялись с ответом на вопрос о влиянии селена замедлять переход ВИЧ-инфекции в стадию СПИД 63,1% участников исследования.

Причиной селенодефицита 81,7% респондентов указывают на низкое содержание его в продуктах питания. Продукты, которые способствуют устранению селенодефицита по мнению 62,5% являются орехи, 54,8% указывают на морепродукты (крабы, креветки, кальмары), отдельно отмечают тунец – 53%. Основными проявлениями селенодефицита были выбраны следующие характеристики: возникновение нейродегенеративных заболеваний (56,7%), развитие и прогрессирование атеросклероза (49%), возникновение наследственной миотической дистрофии (40,4%). Большинство (66,3%) не знают, что такое болезнь Кешана

и какие у нее клинические проявления, а 48,1% не смогли ответить на вопрос снижает ли селен уровень возникновения общих заболеваний.

Выводы. Подводя итог, следует отметить, что в целом респондентов информация о селенодефиците в Республике Беларусь интересует. Болезнь Кешана является экологически обусловленным заболеванием XX века и вспышка его может возникнуть в любом месте. Участники исследования недостаточно ориентированы в вопросах влияния селена на организм человека, не знают о продуктах, ликвидирующих селенодефицит, о суточной потребности элемента и влиянии на резистентность организма, что требует увеличения разъяснительной работы, в том числе среди населения.

Литература:

1. Микроэлемент селен и селенодефицит [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://propionix.ru/mikroelement-selen-i-selenodeficit#vzaimod>. – Дата доступа: 15.02.2020.
2. Sunde, R. A. Selenium. In: Bowman B, Russell R, eds. Present Knowledge in Nutrition. 9th ed. – Washington. DC : International Life Sciences Institute ; 2006:480-97.
3. Terry, E. N., Diamond, A. M. Selenium. In : Erdman JW, Macdonald IA, Zeisel SH, eds. Present Knowledge in Nutrition. 10th ed. – Washington, DC : Wiley-Blackwell ; 2012:568-87
4. Davis, C. D. Selenium supplementation and cancer prevention. Curr Nutr Rep 2012 ; 1:16–23.
5. Микроэлемент долголетия – селен [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://health-diet.ru/article/nutrient_vitamins/mikroelement_selen/. – Дата доступа: 15.02.2020.

РАДИАЦИОННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА И ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Казмерчук Я. Ф.

студент 2 курса лечебного факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Научный руководитель – доцент кафедры лучевой диагностики
и лучевой терапии, к.б.н., доцент Зиматкина Т. И.

Актуальность. Авария на Чернобыльской АЭС, произошедшая 26 апреля 1986 г., расценивается как крупнейшая в своем роде за всю историю ядерной энергетики. Последствием этой катастрофы явилось