АНАЛИЗ ВСТРЕЧАЕМОСТИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ У ЛЮДЕЙ ПИНСКОГО РАЙОНА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Выберанец Н.В., 5 к., 8 гр., МПФ

Кафедра общей гигиены и экологии Научный руководитель – ассистент Саросек В.Г.

Санитарная грамотность населения Беларуси в отношении онкологических заболеваний растет, однако она является недостаточной. Доказательством ЭТОГО яв∧яется TO, ЧТО В настоящее диагностируются запущенные формы меланомы, которые определить визуально на фоне пропаганды ранней диагностики, которая, по мнению специалистов, повышает процент благоприятного исхода лечения в несколько десятков раз. И несмотря на то, что смертность от данного заболевания в Беларуси за последние 10 лет снизилась в четыре раза, эта проблема по-прежнему остается актуальной, так как рост случаев рака кожи и меланомы увеличивается с каждым годом [3].

В мире ежегодно диагностируется более двух миллионов случаев рака кожи и 200 тысяч случаев меланомы, которая является причиной 80% смертных случаев, связанных со злокачественными опухолями кожи [1].

За последние десять лет ежегодное число случаев заболевания меланомой кожи в Беларуси увеличилось в 1,4 раза. В 1980 году меланома была диагностирована у 172 человек, в 1996 – у 386 человек, в 2000-м – у 420 человек, в 2005 – у 534 человек, в 2008-м – у 677 человек, в 2009 – у 615 человек.

К провоцирующим факторам относят половое созревание, беременность и гормональную перестройку в климактерическом периоде. Два последних фактора, возможно, оказывают влияние на возникновение меланомы на неизмененной коже. Определенную роль играет генетическая предрасположенность (семейные случаи) [2].

В росте заболеваемости раком кожи врачи винят моду на загар, в том числе и на искусственный.

Сегодня безумная погоня за бронзовой кожей подстегивает многих людей к постоянному посещению соляриев. А некоторые эту процедуру находят еще и полезной для здоровья – дескать, солярий, словно солнце, подпитывает нас энергией и витамином Д. Однако они ошибаются. Солярий увеличивает риск возникновения доброкачественных или злокачественных опухолей. У людей, которые часто посещают солярий, увеличивается риск развития рака кожи в 2,5 раза. Этот риск ещё выше, если у человека светлая кожа. ВОЗ считает главной причиной резкого

увеличения заболеваний раком кожи именно оборудование для искусственного загара, которое так популярно в наше время.

В связи с этим целью данного исследования явилось изучение распространенности и исходов течения меланомы кожи на территории Пинского района. Исследование проводилось на территории УЗ «Пинская центральная больница», филиал Межрайонный онкологический диспансер. С целью изучения распространенности развития меланомы кожи было изучено 146 пациентов, которые находились на диспансерном учете с 2005 по 2010 год, а также 16 пациентов, которые зарегистрированы в 2011 г. Возраст исследуемых составил 8-60 лет.

Результаты исследования показали, что за период с 2005 по сентябрь 2011 года из 146 обследуемых пациентов на данный момент на диспансерном учете из них состоит 58 человек, а от основного заболевания (меланомы) умерло 41 человек. Из умерших: с I ст. – 5% человек, средняя продолжительность жизни составила 3 года. Прогрессирование заболевания для данной стадии отмечалось в регионарные и отдаленные лимфатические узлы.

Со II ст.- 41% человек, средняя продолжительность жизни составила 2-3 года. Прогрессирование заболевания для данной стадии: метастазы в кости, легкие, отдаленные лимфатические узлы.

III ст. – 32% человек – средняя продолжительность жизни составила 1-1,5 года. Прогрессирование заболевания для данной стадии: метастазы в легкие и печень.

IV ст. – 22% человек, средняя продолжительность жизни составила меньше 1года.

Основная локализация расположения заболевания – это кожа верхних и нижних конечностей. У лиц молодого возраста, как правило, это чаще кожа плеча и голени, реже кожа туловища (область поясницы, грудной клетки, лопатки).

У лиц пожилого возраста это, как правило, кожа лица, шеи, стопы, поясницы.

Анализируя данные непосредственно за 2011 год, наблюдаем следующие данные:

- 50% люди старше 50-60 лет.
- 43,8% возраст 30-50 лет
- 6,2% 0-10 лет.

Хотя данной проблеме уделяется достаточно большое количество внимания, она по прежнему остается актуальной. Это можно объяснить тем, что несмотря на рост санитарной грамотности населения в отношении онкологических заболеваний, раннюю диагностику данных заболеваний, расширенному списку мер профилактики, запрету на посещение соляриев детям до 17 лет, и даже, несмотря на то что смертность за последние 10 лет от данного заболевания снизилась в 4 раза, рост случаев рака кожи и меланомы увеличивается с каждым годом, особенно у молодого населения.

Список литературы

- 1. Онкология: учебник для студентов медицинских вузов / Под ред. Ш.Х. Ганцева. Москва, 2006. С. 180.
- 2. Пособие по онкологии: Под ред. Стволинской Н.В. СПб., 1999 С. 213-214.
- 3. Приказ № 80 от 09.02.2007г. «Алгоритмы диагностика и лечения больных злокачественными новообразованиями».

ПРОБЛЕМЫ СБОРА И УТИЛИЗАЦИИ ТВЕРДЫХ КОММУНАЛЬНЫХ ОТХОДОВ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Гречишкина В.В., 3 к., 14 гр., ЛФ; Назарук Е.А., 3 к., 6 гр., ЛФ

Кафедра общей гигиены и экологии Научный руководитель – старший преподаватель Губарь Л.М.

> «Начнем мы с собственного дома, А дальше – город, область, край. Пусть будет каждому знакомо, Как можно мусор убирать».

В последнее время в результате быстрого развития научно технического прогресса и интенсивного использования природных ресурсов возрастает степень их истощения и загрязнения окружающей среды, и вопрос выживания человека становится одной из глобальных проблем современности. Поэтому возрастает актуальность научных изысканий по гигиеническому нормированию и контролю над утилизацией бытового мусора. Однако ни одно такое исследование не должно проходить без учета мнения населения, проживающего на изучаемой территории.

Цель исследования – отношение различных возрастных групп населения к проблеме сбора и утилизации твердых коммунальных отходов.

Твердые коммунальные отходы (ТКО) являются отходами сферы потребления, образующиеся в результате бытовой деятельности населения. Они состоят из материалов, непригодных для дальнейшего использования в быту. Количество коммунальных отходов в Беларуси увеличивается. Ежегодно в РБ образуется около 28,5 млн. тонн отходов, 9 млн. из них – бытовые (бумага – 30%, пищевые отходы – 30%, металл, стекло, пластик – 7-9%, по 4% приходится на дерево и резину, 20-25% – другие отходы) [2].

Растущее население, увеличивающиеся доходы и изменение структуры потребления усложняют решение проблемы утилизации отходов. Во всем мире способность к эффективному ее решению