

Литература

1. Здоровье и здоровый образ жизни [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medlinks.ru/sections.php?op=viewarticle&artid=1512>. – Дата доступа: 05.03.2021.
2. Экология и здоровье населения на территориях расположения предприятий атомной отрасли [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pandia.ru/text/79/153/40790.php>. – Дата доступа: 05.03.2021.
3. Обеспечение экологической безопасности АЭС, построенных по российскому проекту АЭС-2006 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pandia.ru/text/79/509/48550.php>. – Дата доступа: 05.03.2021.
4. Причины, последствия и методы борьбы с радиоактивным загрязнением [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cleanbin.ru/problems/nuclear-pollution>. – Дата доступа: 05.03.2021.
5. Экология и здоровье населения на территориях расположения предприятий атомной отрасли [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://textarchive.ru/c-1721103-p2.html>. – Дата доступа: 05.03.2021.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ПОСТЧЕРНОБЫЛЬСКИЙ ПЕРИОД И ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ МОЛОДЕЖИ О ФАКТОРАХ РИСКА ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Хомич Ю.А., Якушик Я.С., Александрович И.А.

студенты 2 курса педиатрического факультета,
1 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. 26 апреля 2021-го года исполняется ровно 35 лет со дня страшной катастрофы на Чернобыльской АЭС. В современном мире чернобыльская катастрофа является крупнейшей в истории атомной энергетики: она стала самой масштабной как по количеству задействованных в ней ликвидаторов, так и самой масштабной по количеству жертв и ущербу, который был нанесен экономике разных стран. От аварии на ЧАЭС пострадало 23% населения Республики Беларусь (РБ) [1]. Ежегодно наблюдается рост заболеваемости раком молочной

железы. Необходимо знать и четко соблюдать методы профилактики развития данной онкологической патологии.

Последствия для здоровья населения РБ в основном определяются дозовыми нагрузками облучения. В дополнение к уже полученному облучению радиоактивным йодом и другими короткоживущими радионуклидами, население продолжает облучаться и долгоживущими радионуклидами, в первую очередь цезием-137, стронцием-90 и плутонием-239, а в последнее время и америцием-241 [2].

Значительная часть населения РБ продолжает жить на радиоактивно загрязненной территории.

Рак молочной железы (РМЖ) – самый распространенный вид онкологических заболеваний среди женского населения в Беларуси. Более 15 процентов смертности от онкологических заболеваний среди женщин приходятся на РМЖ. Около 40% случаев РМЖ диагностируются на поздних стадиях болезни, и только 10–13% – на начальной стадии [3,4]. Не улучшает картины и развитие медицинского скрининга, необходимого для ранней диагностики заболевания.

Факторами, повышающими риски развития РМЖ являются: возраст (чем старше женщина, тем выше риск развития заболевания); наследственность, раннее начало менструаций (до 12 лет) или поздняя менопауза (позднее 55 лет); лучевая терапия; злоупотребление алкоголем и курением; лишняя масса тела/ожирение; низкая физическая активность; прием гормональных препаратов; любые радиационные воздействия (насколько бы малой не была доза облучения) влекут дополнительный риск появления онкозаболевания у облученного человека.

Цель. Провести анализ заболеваемости РМЖ населения РБ в постчернобыльский период. Изучить уровень осведомленности молодежи о факторах риска данного заболевания.

Материалы и методы исследования. В работе использован аналитический метод сравнения статистических данных для оценки и систематизации информации, представленной в литературных и интернет-источниках о заболеваемости РМЖ в Республике Беларусь. Использован метод социологического опроса путем добровольного анонимного анкетирования среди 86 человек (78 девушек и 8 юношей) в возрасте 17-23 лет.

Результаты и их обсуждение. Показано, что в 1993 г. число заболевших РМЖ составило 46 на 100000 человек. Далее в период с 1993 по 1997 гг. количество заболевших оставалось примерно на одном уровне, и с 1998 г. РМЖ стал выявляться все чаще. Так, в 2004 г. выявлено было 65 случаев на 100000 человек, в 2010 г. – 75, 2016 г. – 87 [3].

Каждый год число заболевших РМЖ увеличивается. Рост заболеваемости может быть следствием улучшения качества диагностики при выявлении большего числа больных на ранних стадиях заболевания. Так, в 2012 г. по сравнению с 2007 г. выявление РМЖ на ранних стадиях при профилактических осмотрах возросло с 47,8% до 87,0% [3, 4]. РМЖ, в основном болеют женщины, но также ежегодно около 40 мужчинам ставят этот диагноз. При этом заболевание у мужчин протекает более агрессивно.

Показано, что РМЖ встречается во всех возрастных группах, но наиболее пораженной группой являются женщины в возрасте 50-54 года, их удельный вес составил 44%, далее 55-59 лет – их структурный вклад составил 22%, одинаковые значения наблюдались у лиц 60-64 лет и 64-70 лет по – 17%.

Число женщин, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу РМЖ, ежегодно возрастает – среднегодовой темп прироста за 2001–2010 гг. составил +7,5% при абсолютном значении одного показателя 4,3 на 100 тыс. Заболеваемость возросла за это время на 3,8% при абсолютном значении 0,7% на 100 тыс. населения. Смертность от РМЖ снизилась.

Тканевой взвешивающий коэффициент чувствительности молочной железы к ионизирующему излучению составляет 0,12. Вследствие этого, под воздействием радиации, увеличиваются риски развития РМЖ, в том числе проведения лучевой диагностики и лучевой терапии.

В результате анализа выявлены следующие причины возникновения РМЖ в постчернобыльский период:

- к факторам риска развития РМЖ относятся различные формы дисгормональных гиперплазий; на их появление большое значение оказывает нервно-психическое состояние женщины; в настоящее время многие зарубежные ученые считают, что РМЖ является нервно-зависимой опухолью;
- повышение количества аборт в первые годы после аварии на ЧАЭС;
- снижение рождаемости (отмечается в том числе и по причине аварии на ЧАЭС);
- увеличение потребления алкоголя и фармацевтических препаратов;
- нерациональное питания.

Статистика заболеваемости РМЖ в Беларуси в 1986-2019 гг. свидетельствует о значительном росте заболеваемости РМЖ.

Чтобы предотвратить развитие РМЖ следует ежемесячно, после менструации, самостоятельно обследовать молочные железы; важно

избегать травм, правильно подбирать бюстгальтер (чтобы не сдавливал грудь), сбалансированно питаться, отказаться от курения, не злоупотреблять спиртным, больше двигаться, повысить свою стрессоустойчивость.

Все должно происходить вовремя: начало сексуальной жизни, рождение детей. Рациональную контрацепцию, грамотную заместительную гормонотерапию должен подобрать специалист. Следует избегать абортов.

Большое значение для профилактики РМЖ имеют регулярные профосмотры. После 30 лет – не реже 1 раза в год надо проводить УЗИ молочных желез, в 45–55 лет – 1 раз в полгода УЗИ молочных желез в сочетании с маммографией, что гарантирует выявление негативных изменений на ранней стадии, когда лечение эффективно.

При анонимном опросе, проведенном среди молодежи, были установлены такие результаты: о причинах возникновения РМЖ осведомлены более чем 78%. Респондентам был предложен такой вопрос «Какие на ваш взгляд факторы способствуют развитию РМЖ?». Мнение респондентов разделилось таким образом: генетические факторы – 93,4%, ожирение – 21,1%, гормоны – 78,3%, воздействие источников ионного излучения – 86,8%.

В ходе исследования установлено, что у 14,5% опрошенных есть предрасположенность к РМЖ по генетической линии, а 10,5% респондентов – принимают гормональные препараты. Маммолога посещают 73,8% респондентов (54,5% – 1 раз в год, 19,3% – 1 раз в полгода). На вопрос «Можно ли предотвратить РМЖ железы изменением образа жизни?» утвердительно ответили 72,1%, отрицательно – 15,8% и затрудняются ответить – 12,1% респондентов.

Выводы. В результате анализа имеющихся статистических данных можно сделать выводы о том, что в постчернобыльский период наблюдается значительное увеличение числа заболеваемости РМЖ. Проблема РМЖ становится все более актуальной, но благодаря тому, что медицина «не стоит на месте», возросло качество процедур по диагностике РМЖ, а также увеличилось количество специалистов (маммологов), смертность женского населения в связи с данной патологией снижается.

Подводя итоги следует отметить, что в целом респонденты знают о факторах развития РМЖ, но необходимо повысить уровень их ответственности за свое здоровье.

Необходимо заботиться о своем здоровье и не подвергать себя воздействиям тех факторов, которые способствуют развитию РМЖ, а также регулярно проходить профилактические осмотры.

Литература

1. Тамара Минайло. Рак молочной железы: причины и предупреждение [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.bsmu.by/page/6/4753/>. – Дата доступа: 20.02.2021.
2. Игорь Богданов. Роль Чернобыльской аварии в заболеваемости раком молочной железы в Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://bogdan-63.livejournal.com/928302.html>. – Дата доступа: 20.02.2021.
3. Здоровоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание] : офиц. стат. сб. за 2019 г. – Минск : ГУ РНПЦ МТ, 2019. – 261 с.: табл.
4. Современные проблемы радиационной медицины: от теории к практике» (г. Гомель, 20-21 апреля 2017 г.) : материалы Междунар. науч.-практ. конф. ; под общ. ред. А. В. Рожко. – Гомель, ГУ «РНПЦ РМиЭЧ». – Гомель : ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», 2017. – 174 с.
5. Радиационная медицина : учебник / А. Н. Стожаров [и др.] ; под ред. А. Н. Стожарова. – Минск : ИВЦ Минфина, 2010. – 208 с.

ПОСЛЕДСТВИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Храповицкая К.А., Пешко А. В.

студенты 2 курса педиатрического факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – ассистент кафедры лучевой диагностики
и лучевой терапии Сезеневская Е.П.

Актуальность. Электромагнитное излучение является невидимым для человека, но оно оказывает влияние на его здоровье. В настоящее время большое внимание уделяется оценкам риска и биологическим эффектам, возникающим при действии электромагнитных полей (ЭМП) и неионизирующих электромагнитных излучений (ЭМИ) антропогенного происхождения. Ученые до сих пор не пришли к однозначному выводу, насколько они вредны. Однако доказательств того, что негативное воздействие на наш организм они оказывают, все больше.

Цель. Изучить последствия влияния электромагнитного излучения мобильных телефонов на здоровье детей и подростков.