

ЛИТЕРАТУРА

1. Sipponen, P. Chronic gastritis / P. Sipponen, H.-I. Maaroos // Scand J Gastroenterol. – 2015. – № 50 (6). – P. 657–667.
2. Чернин, В. В. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: руководство для врачей / В. В. Чернин. – М.: Мед. информ. агентство, 2010. – 528 с.

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ, КУРЕНИЕ И ВРЕДНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА КАК ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ГОРТАНИ

Кот В. Н., Рекец Т. М.

Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: проф. Хоров О. Г.

Актуальность. На сегодняшний день рак гортани (РГ) занимает лидирующие позиции среди злокачественных опухолей верхних дыхательных путей, составляя 65-70% в структуре общей онкологической заболеваемости. Основными этиологическими факторами развития РГ являются курение, алкоголь, воздействие на слизистую оболочку верхнего респираторного тракта канцерогенов, состояние хронического стресса, а также хронические процессы различного генеза.

К числу факторов, которые приводят к поздней диагностике, относится и бессимптомное течение, которое наблюдается у 30 % пациентов. В связи с этим ранней диагностике рака гортани и формированию групп онкологического риска придается важное значение.

Цель. Выявить взаимосвязь между потреблением алкоголя, курением, вредными условиями труда и возникновением рака гортани; оценить уровень алкоголизации пациентов с раком гортани.

Методы исследования. В ходе исследования использовали анкету-опросник, которая включала 23 вопроса. Результаты скрининг-анкеты по определению уровня алкоголизации делились на уровни (0-6): 0 – полная трезвость; 1 – единичное или эпизодическое употребление алкоголя, сопровождающееся неприятными ощущениями; 2 – эпизодическое употребление с эйфорией и уже хорошей переносимостью; 3 – случаются приемы небольших доз по утрам, чтобы поднять настроение, возникают эксцессы на почве употребления алкоголя; 4 – это формирование психической зависимости от алкоголя, сопровождающийся активным стремлением к выпивкам; 5 – формирование физической зависимости от алкоголя с повышенной его переносимостью, активным похмельным

синдромом и стремлением пить; 6 – этоалкогольный распад личности: запойные пьянства, вызывающие злобность и агрессивность.

Было проведено анкетирование 15 пациентов, имеющих в анамнезе рак гортани за период 2019-2022 г., онкодиспансерного отделения УЗ «Гродненская университетская клиника».

Для статистической обработки данных использовали персональный компьютер с применением программы «Microsoft Excel, 2015».

Результаты и их обсуждение. По данным исследования, средний возраст опрошенных составил 62,53 года. 100% пациентов мужского пола. В ходе опроса было выявлено, что 80% анкетированных до выявления заболевания имели стаж курения более 30 лет, ежедневно выкуривали пачку сигарет. 20% опрошенных имели стаж курения в интервале 10-20 лет, также употребляя пачку сигарет каждый день. 40% пациентов (6 человек) имели вредные условия труда в течении жизни. При этом только 50% из них использовали средства индивидуальной защиты в рабочее время. Согласно скрининг-анкете по определению уровня алкоголизации были получены следующие данные: 33,33% (5 пациентов) имеют 4-й уровень алкоголизации; 33,33% (5 пациентов) – 3-й уровень; 13,33% (2 пациента) – 2-й уровень; 20% (3 пациента) – 1-й уровень. Также, в ходе анкетирования выяснилось, 46,6% (7 пациентов) нуждаются в повышенном внимании и консультации врача-нарколога.

Выводы. Предложенная анкета позволяет выявить наличие факторов риска развития рака гортани, а также определить уровень алкоголизации пациентов. Согласно результатам анкетирования, значительная часть пациентов имели в анамнезе приверженность к алкоголю и курению. При этом 50% пациентов, имеющие вредные условия труда в анамнезе, пренебрегали средствами индивидуальной защиты. Представленные результаты убеждают, что следует на ранних этапах выявлять лиц, имеющих факторы риска развития рака гортани, с целью своевременной профилактики развития заболевания и лечения впервые выявленной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология (+ CD-ROM) / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 256с.
2. Онкологическая патология в практике врача-оториноларинголога/ Н. А. Дайхес[и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 144с.