

2. Тутельян, В. А. Оптимальное питание — ключ к здоровью / В. А. Тутельян, Б. П. Суханов. — Москва : Изд. дом журн. «Здоровье»,

АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ РЕТГЕНОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Кизюкевич О. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии, Гродно, Беларусь

Научный руководитель - ст. преп. Саросек В. Г.

Актуальность. В нашем мире трудно представить себе оказание медицинской помощи без рентгенологических методов исследования и лечения. Все более широко в области медицины получают свое распространение разные методы рентгендиагностики.

С 1895 г., когда Конрад Рентген впервые зарегистрировал затемнение фотопластины под воздействием неизвестного излучения (впоследствии названного его именем), прошло много времени, методы рентгеновской диагностики претерпели множество изменений и дополнений, и в результате получили огромное распространение во всем мире [1]. И это не случайно, ведь именно рентгеновские методы диагностики, как никакие другие, дают нам возможность получать ценную и обширную информацию о строении и функциональном состоянии органов и тканей человеческого организма, что крайне важно при выявлении заболеваний большого спектра [1].

Однако, несмотря на свою значимость использования в медицине, рентгеновские методы диагностики являются опасными как для самих пациентов, так и для медицинского персонала, обслуживающего рентгенологический кабинет, либо находящегося вблизи в момент проведения рентгенологических исследований. А в силу того, что число онкологических заболеваний и разных осложнений в результате лучевого воздействия на сегодняшний день увеличивается, этот вопрос является особо актуальным [4]. В большей степени эта проблема касается высокодозовых методов лучевой диагностики, в частности — рентгеноскопического метода, суть которого заключается в просвечивании организма человека рентгеновскими лучами с получением изображения на так называемом флюороскопическом экране. Преимущества у

этого метода значительны: данная методика позволяет проводить исследование в реальном масштабе времени. Это позволяет оценить не только структуру органа или ткани, но также его подвижность и многие другие динамические показатели. Однако самым большим недостатком является высокая доза облучения. Поэтому данный метод требует постоянного контроля и анализа полученных результатов для оптимизации структуры применения данного метода [4].

Цель – анализ динамики использования рентгеноскопии за последние годы в Республике Беларусь для дальнейшей оценки, а также выработки рекомендаций по оптимизации применения данного метода.

Материалы и методы исследования. Для анализа динамики использования рентгеноскопии были использованы официальные статистические данные Министерства здравоохранения Республики Беларусь, а также материалы Государственного дозиметрического регистра. Применен сравнительно-аналитический метод исследования [3, 4].

Результаты исследования. Как показали исследуемые данные, метод рентгеноскопии занимает относительно небольшую часть от всех рентгенологических исследований, проводимых в Республике Беларусь. За 2013 г. несовершеннолетним детям было выполнено 909403 процедуры, тогда как в 2014 г. это число выросло на 9,5% – 995767 процедур. Среди всех этих исследований рентгеноскопический метод у детей в 2013 г. был выполнен 9094 раза, что составляет от общего количества 1%. В 2014 г. это число составило 6970 исследований, т.е. 0,7% [2, 3].

Применение рентгеноскопии у взрослых в этих годах имело большее распространение. Так, из 13533328 рентгенологических исследований, проведенных в 2013 г. пациентам старше 18 лет, на долю рентгеноскопии пришлось 226411, т.е. 2%. В 2014 г. этот показатель несколько снизился и составил 1,5%, или 210110 процедур [2, 3].

В результате оценки и сравнительного анализа полученных данных очевидно, что число выполнения метода рентгеноскопии у детей и у взрослых снизилось в 1,4 и в 1,3 раза, соответственно.

Выводы. Проанализировав данные, можно сделать вывод, что в Республике Беларусь есть тенденция, пусть и небольшая, к снижению использования метода рентгеноскопии в области лу-

чевой диагностики. Однако все еще сохраняется большое число выполнения данной процедуры. Особо остро этот вопрос стоит относительно детей и подростков, которые находятся на таком этапе развития, когда многие органы и системы обладают повышенной чувствительностью к рентгенологическому излучению [4]. Поэтому необходимо еще больше снизить использование данного высокодозового метода лучевой диагностики, осуществлять его только по строгим показаниям, а в остальных случаях производить замену другими рентгенологическими исследованиями, которые обладают меньшей дозовой нагрузкой.

Литература

1. Линденбратен Л. Д., Наумов Л. Б. Медицинская рентгенология. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1984. – 384 с.
2. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2014 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2015. – 282 с.: табл.
3. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2015 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2016. – 282 с.: табл.
4. Современные проблемы радиационной медицины: от теории к практике: Материалы международной научно-практической конференции / Под общ. ред. д.м.н., доц. А. В. Рожко. – Гомель: ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», 2016. – 174 с.

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКТА СИГАРЕТНОГО ДЫМА НА АМИНОКИСЛОТНЫЙ ПУЛ ПЛАЗМЫ КРОВИ У ЧЕЛОВЕКА IN VITRO

Клиса С. Д.

УО «Гродненский государственный университет им. Я. Купалы»¹

УО «Гродненский государственный медицинский университет»²

НИЛ Биохимии биологически активных веществ¹

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии², Гродно, Беларусь

Научный руководитель - канд. биол. наук Глазев А. А.,¹

ст. преп. Саросек В.Г.²

Актуальность. На сегодняшний день в мире остро стоит проблема вредных привычек. На сегодняшний день по статистическим данным, курит примерно 40% населения Беларуси [1]. Установлено, что курение повышает риск возникновения ряда серьезных заболеваний, таких как пневмония, ишемическая бо-