

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РИСКА

Буяновская Ю.Ю., Венцкевич Т.Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Тищенко Е.М.

Актуальность. Проблема новообразований стоят в центре внимания в связи с ростом заболеваемости и смертности. Рак толстого кишечника занимает пятое место в структуре онкологической заболеваемости и третье место в структуре онкологической смертности.

Цель исследования: дать медико-социальную характеристику пациентов с впервые выявленным колоректальным раком.

Материалы и методы. При проведении работы применены анкетирование и статистические методы. Анкета содержала 35 вопросов. Среди 115 опрошенных лиц, которым впервые установлен диагноз колоректальный рак, преобладали мужчины (66,1%).

Результаты. Столько же пациентов (66,1%) проживали в сельской местности (38,3%). Два из пяти анкетированных имели возраст 61-70 лет. У 64,2% анкетированных родственники болели новообразованиями. Снижение веса в последнее время наблюдалось у 83,5%, при этом у мужчин чаще (62,5%), чем у женщин – 37,5%. Большинство (72,2%) пациентов ведут сидячий образ жизни. Трое из пяти пациентов (62,6%) не курит, столько же (63,6%) употребляет алкоголь. У большинства (84,3%) пациентов наблюдается снижение аппетита, у двух из трех (69,6%) преобладают перекусы. 24,3% опрошенных в рационе отдавали предпочтение таким продуктам питания, как красное мясо. Острая и соленая пища в рационе преобладала у 17,4% лиц, жирная пища – у 14,8%, а жареные блюда – у 11,3%. У исследуемых регистрируется расстройство желудочно-кишечного тракта: запоры (71,4%), и диарея (28,6%). Инфекции желудочно-кишечного тракта выявлялись у 67,8% лиц. У 55,7% при диагностическом обследовании желудочно-кишечного тракта были обнаружены полипы. У 40,9% диагностирован синдром раздраженного кишечника.

Выводы. В настоящее время нельзя назвать какой-либо один фактор риска или причину, которая ведет к раку толстого кишечника, так как на его развитие влияет множество факторов, таких как пищевой рацион, воспалительные заболевания толстого кишечника, наследственная предрасположенность, гиподинамия, алкоголь, курение.

ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

Гей Г.А., Марцих А.О.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Тищенко Е.М.

Актуальность. Традиционно главным институтом воспитания является семья. То, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей последующей жизни. Ребенок проводит в семье длительное время, поэтому она оказывает непосредственное влияние на становление его личности, психоэмоционального статуса и физического развития. Семья может выступать в качестве как положительного, так и отрицательного фактора воспитания. В связи с особой воспитательной ролью семьи возникает вопрос о том, как сделать так, чтобы максимизировать положительные и свести к минимуму отрицательные влияния семьи на воспитание ребенка.

Целью исследования явилось изучение влияния семьи на физическое и психическое развитие детей в возрасте 10 лет и старше.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 115 родителей, дети которых обучаются в 6-11 классах общеобразовательных учреждений. Из них 84% лиц женского и 16% мужского пола. Респондентам предлагалась разработанная нами анкета, включающая 23 вопроса.