

15 (20 %) пациентов, $p < 0,05$. Анализ данных группы № 2 и контрольной группы по показателю > 36 баллов — 37 (49,33 %) пациентов и 9 (12 %) пациентов, $p < 0,05$. Статистически не значимыми оказались данные между группами № 1 и № 2 по показателям до 21 балла и от 22 до 35 баллов; при сравнении № 1 и контрольной группы по показателю от 22 до 35 баллов, $p > 0,05$.

При использовании t-Критерия Стьюдента для независимых парных выборок (группа № 1 и группа № 2) были получены следующие данные: показатель от 22 до 35 баллов ($32 \pm 0,4$ и $25 \pm 0,8$); > 36 баллов ($57 \pm 2,3$ и $50 \pm 0,4$), $p < 0,05$. При анализе в группе № 1 и контрольной группе были получены следующие результаты: показатель от 22 до 35 баллов ($32 \pm 0,4$ и $24 \pm 0,4$); > 36 баллов ($57 \pm 2,3$ и 39 ± 1), $p < 0,05$. При анализе в группах № 2 и контрольной были получены следующие результаты: показатель > 36 баллов ($50 \pm 0,4$ и 39 ± 1), $p < 0,05$. Статистически незначимыми оказались данные между группами № 1 и № 2 по показателю до 21 балла, аналогичные результат при сравнении между группой № 1 и контрольной группой; при сравнении в группах № 2 и контрольной по показателям до 21 балла и от 22 до 35 баллов, $p < 0,05$.

Выводы

Проведенное исследование показало, что уровень тревоги у пациентов, находящихся на лечении в стационаре онкологического отделения статистически значимо выше, чем у пациентов, выписанных со стационара (53 пациента в сравнении с 37). В тоже время у большей части пациентов как онкологического стационара, так и выписанных со стационара, наблюдался высокий уровень тревоги $57 \pm 2,3$ (53 пациента) и $50 \pm 0,4$ (37 пациентов), $p < 0,05$. Дальнейшее исследование уровня тревоги у онкологических пациентов позволит предотвратить развитие депрессии и других психических расстройств, что положительно скажется на социальной сфере жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/342915/Comorbidity-report_R-web.pdf. 19.03.2022.
2. Особенности ретестовой надежности шкалы депрессии А. Бека / С. П. Елшанский [и др.] // Психология, социология и педагогика. 2016. № 4. С. 122–124.
3. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О. Ю. Реброва. М.: МедиаСфера, 2002. 312 с.

УДК 616.24-006.6-036.8«2010/2019»

РАК ЛЕГКОГО: ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ПО ДАННЫМ КАНЦЕР-РЕГИСТРА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2010–2019 ГГ.

Марченко П. С., Коробова А. С., Полетай К. Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. В. Михайлов

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Рак легкого (РЛ) – злокачественная опухоль, возникающая из эпителиальных клеток крупных и сегментарных бронхов и их ветвей, бронхиол. Оно же является наиболее распространенным в мировой популяции злокачественным новообразованием. С начала XX века заболеваемость РЛ выросла в несколько десятков раз, и особенно выражен ее рост в индустриально развитых странах, где в структуре онкологической заболеваемости РЛ занимает первое место [1,2].

По информации Международного агентства по изучению рака (МАИР) заболеваемость и смертность от рака легких неуклонно растет как во всем мире, так и в Республике Беларусь [2].

Цель

Определить динамику заболеваемости и смертности раком легких за 2010–2019 гг.

Материал и методы исследования

За основу были взяты десятилетние грубые интенсивные показатели на 100 тыс. населения о заболеваемости и смертности от злокачественных заболеваний, зарегистрированных в Белорусском канцер-регистре за период с 2010–2019 гг. [3].

Результаты исследования и их обсуждение

Заболеваемость раком легких у мужчин в 7 раз выше чем у женщин, это наблюдалось в 2010 г. и остается в 2019 г. При этом у мужчин наблюдается тенденция к снижению заболеваемости на 2,7 (с 87,5 до 84,8), у женщин — тенденция к ее росту на 1,6 (с 12,2 до 13,8), среди обоих полов — тенденция к снижению на 0,3 (с 47,2 до 46,9).

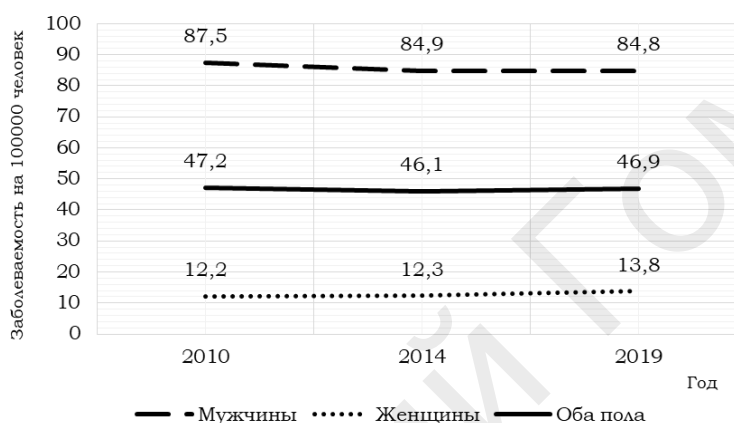


Рисунок 1 — Заболеваемость мужского и женского населения раком легкого

Тенденция к росту заболеваемости раком легкого лиц трудоспособного возраста была больше у женщин, чем у мужчин. Показатели заболеваемости среди мужчин увеличились на 0,7 (с 45,7 до 46,4), среди женщин — на 1,2 (с 3,2 до 4,4), среди обоих полов на 1,3 (с 25,1 до 26,4).

Заболеваемость раком легкого среди лиц городского населения оказалась выше, чем среди лиц сельского населения. Показатели заболеваемости лиц городского населения имели тенденцию к увеличению на 1,7 (с 39,4 до 41,1), среди сельского населения — к снижению на 2,1 (с 70,3 до 68,2).

Заболеваемость раком легкого сельского трудоспособного населения была выше, чем городского. Показатели заболеваемости раком легкого среди городского трудоспособного населения имели тенденцию к увеличению на 1,2 (с 20,2 до 21,4), среди сельского трудоспособного населения наблюдалась тенденция к увеличению на 5,1 (с 42,8 до 47,9).

Заболеваемость раком легкого, как среди городского, так и среди сельского населения, среди мужчин и женщин была практически одинакова. За периоды с 2010–2019 гг. наблюдалась тенденция к увеличению уровня заболеваемости среди мужчин городского населения на 1,9 (71,6 и 73,5 соответственно), среди женщин на 1,7 (11,7 и 13,4). За тот же период уровень заболеваемости среди мужчин сельского населения имел тенденцию к снижению на 9,6 (с 133,9 и 124,3), среди женщин наблюдалась тенденция к увеличению на 1,9 (с 13,5 до 15,4).

Смертность от рака легкого у женщин в 8 раз ниже чем у мужчин, это наблюдалось в 2010 г. и остается в 2019 г., при этом смертность у мужчин имеет тенденцию к снижению на 0,4 (с 63,9 до 63,4), среди женщин имеет тенденцию к увеличению на 0,9 (с 7,5 до 8,4). За тот же исследуемый период, среди обоих полов наблюдается тенденция к росту на 0,4 (с 33,7 до 34,1).

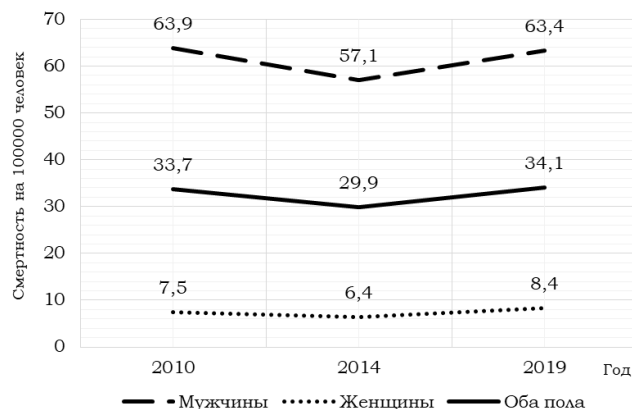


Рисунок 2 — Смертность мужского и женского населения от рака легкого

Смертность от рака легкого среди мужчин трудоспособного возраста преобладала над таковой у женщин. Показатели смертности среди мужчин имели тенденцию к увеличению на 1,9 (с 30,2 до 32,1), а среди женщин — к уменьшению на 0,2 (с 1,5 до 2,0). Среди обоих полов тенденция увеличилась на 1,3 (с 16,5 до 17,8).

Согласно данным Белорусского канцер-регистра отношение смертности к заболеваемости злокачественных новообразований легких за 2019 г. составило — 74,4, среди пациентов трудоспособного возраста — 69,1.

Выводы

Заболеваемость раком легкого в Республике Беларусь имеет тенденцию к снижению как среди мужчин, так и в целом. Среди женщин наблюдается тенденция к повышению заболеваемости. Показатели смертности от рака легких в Республике Беларусь имеют тенденцию к увеличению как среди мужского населения, так и среди женского.

Наибольшей тенденцией к увеличению характеризовались показатели заболеваемости и смертности раком легких среди сельского трудоспособного населения. Показатели смертности от рака легких были выше у мужчин трудоспособного возраста, чем у женщин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Трахтенберг, А. Х. Рак легкого / А. Х. Трахтенберг, К. И. Колбанов // Практическая пульмонология. 2008. № 4. С. 3–9.
2. IARC /A/WHO. Classifies Radiofrequency Electromagnetic Fields as Possibly Carcinogenic to Humans // Press Release. 2011. № 208. 31 May.
3. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных белорусского канцер-регистра за 2010–2019 гг. / А. Е. Океанов [и др.]; под ред. О. Г. Полякова. Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2020. С. 298.

УДК 576.5:630*813.2:582.29

ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИЕ СВОЙСТВА ВЕЩЕСТВ ИЗВЛЕЧЕННЫХ ИЗ ВИДОВ ЛИШАЙНИКОВ *HYROGYMNIYA PHYSODES* И *RAMALINA POLLINARIA* ЭТИЛАЦЕТАТОМ В ОТНОШЕНИИ ОПУХОЛЕВОЙ ЛИНИИ КЛЕТОК MCF-7

Матвеенков М. В.

Научный руководитель: к.б.н., доцент О. М. Храмченкова

**Государственное научное учреждение
«Институт радиобиологии Национальной академии наук Беларуси»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Использование экстрактов и отдельно выделенных метаболитов из лишайников является перспективным направлением в области модификации нега-