

Выводы

По результатам проведенной работы следует, что среди младших школьников необходимо проводить факультативные занятия по формированию навыков рационального питания, так как это ведет с детства к правильному отношению к своему рациону, улучшению здоровья и повышению качества жизни.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Думачева, Е. В. Физиология питания / Е. В. Думачева. – Белгород : ИПК НИУ «БелГУ», 2012. – 309 с.
2. Кадацкая, О.В. Рациональное питание младших школьников как фактор их полноценного развития // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. – 2014. – № 2. – С. 11 – 16.
3. Мельникова, Л. Детское питание – залог здоровья нации // Наука и инновации. – 2011. – № 1. – С. 25 – 26.
4. Моцев, А. Н. Социально-гигиенические аспекты фактического питания школьников / А. Н. Моцев // Материалы X Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. – М., 2007. – Кн. 1. – С. 945 – 948.
5. Рабочая тетрадь «По ступенькам правил здорового питания. Факультативные занятия: учеб. пособие; под ред. Е. С. Грабичева, Л. Ф. Кузнецова, В. Л. Маевская. – Минск : Начальная школа, 2016. – 40 с.
6. Сохиев, А. В. Гигиеническая оценка питания школьников в общеобразовательных учреждениях г. Ставрополя с учетом технологий приготовления пищи // Рациональное питание, пищевые добавки и биостимуляторы. – 2014. – № 1. – С. 41 – 42.

УДК 618.19:616-006.6

К. В. Попков

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. Л. Бацукова

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ НА ПЕРВИЧНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Введение

Рак молочной железы в 2020 году занял первое место по заболеваемости в мире (2,26 млн случаев), по смертности – пятое место (685 тысяч случаев). Данное заболевание встречается повсеместно у женщин любого возраста после достижения половой зрелости, при этом показатели заболеваемости увеличиваются с возрастом [1].

Наиболее часто это заболевание отмечается в возрасте 50–60 лет. Крайне редко заболеваемость встречалась у женщин до 20 лет, достаточно редко у представителей женского пола до 30 лет. Отмечено снижение заболеваемости у женщин после 65 лет [2].

Около 5–10% случаев рака молочной железы обусловлены отягощенным семейным анамнезом. Статистически около 70–80% всех опухолей находили у себя сами женщины, а лишь 20–30% – медицинские работники. В отличие от большинства опухолей других внутренних органов, рак молочной железы относится к той группе онкологических заболеваний, в своевременном выявлении которых решающая роль принадлежит самой женщине [3].

Роль первичной профилактики заключается в повышении уровня осведомленности населения, выработке стратегий и методов лучшего донесения информации с целью снижения заболеваемости и увеличения процента информированного населения.

Цель

Изучить и проанализировать осведомленность респондентов с немедицинским и медицинским образованием о факторах риска, симптомах, методах диагностики, профилактики и лечении рака молочной железы.

Материал и методы исследования

В исследовании принимало участие 187 респондентов, которые в дальнейшем были разделены в соответствии с уровнем образования и профессией на 4 категории. К первой

категории (10 мужчин и 22 женщины) отнесены работники с немедицинским средним образованием, включая логистов (4 человека), специалистов по продажам (4 человека), секретарей (2 человека), продавцов (7 человек), веб-разработчиков (5 человек), воспитателей детских садов (5 человек) и операционистов в банке (5 человек). Вторую категорию составили специалисты с высшим немедицинским образованием (18 мужчин и 16 женщин), среди которых инженеры (10 человек), бухгалтеры (6 человек), учителя (8 человек), специалисты по рекламе (3 человека) и юристы (5 человек). Третья категория охватывает работников со средним медицинским образованием, таких как палатные медсестры (10 человек), процедурные медсестры (8 человек), участковые медсестры (11 человек), реанимационные медсестры (5 человек), операционные сестры (9 человек), фельдшеры (14 человек) и акушерки (4 человека). В четвертую категорию вошли специалисты с высшим медицинским образованием, включая терапевтов (10 человек), педиатров (9 человек), хирургов (8 человек), гинекологов (12 человек), кардиологов (8 человек), неврологов (5 человек) и других врачей (8 человек).

Для оценки уровня знаний была разработана анкета, включающая 24 вопроса, разделенных на четыре ключевые категории: факторы риска и предрасполагающие факторы, симптомы и диагностика, методы профилактики и раннего выявления, а также лечение и поддержка. Сбор данных осуществлялся с помощью онлайн-опросников, интернет-рассылки и личных интервью, что обеспечивало репрезентативность выборки. Обработка полученных данных проводилась в программе Microsoft Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования был проанализирован уровень знаний о раке молочной железы среди различных групп населения с медицинским и немедицинским образованием. Результаты были представлены в виде процентного соотношения правильных ответов по каждой категории вопросов, оформленного в виде диаграммы (рисунок 1).

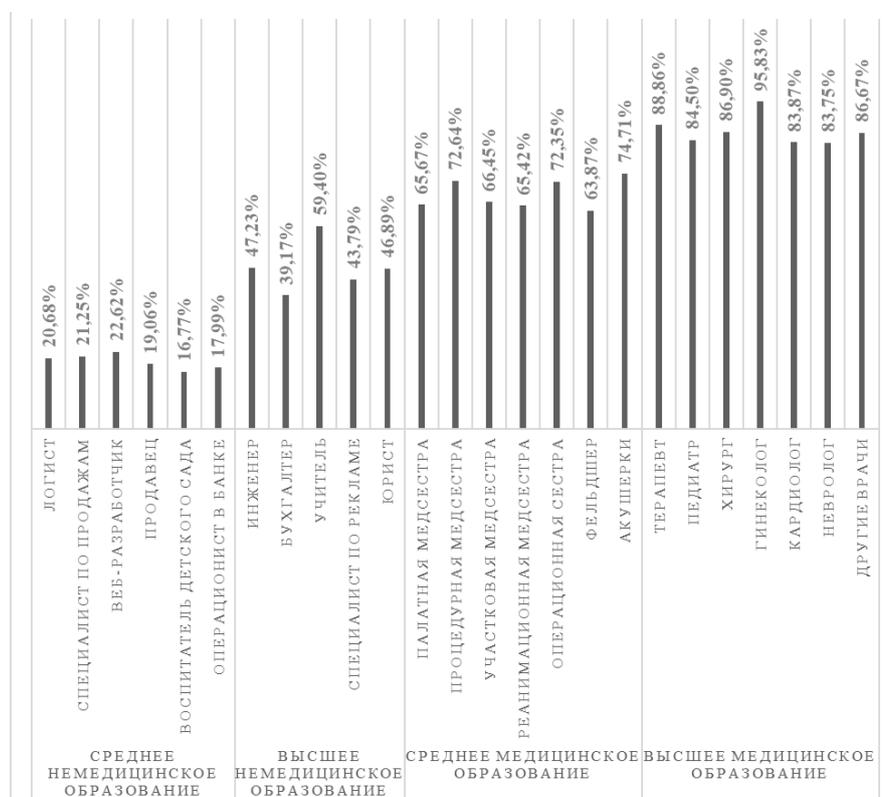


Рисунок 1 – Диаграмма результатов, оформленных в виде процентного соотношения, репрезентирующего средний показатель информированности групп специалистов

Общий уровень знаний о раке молочной железы среди участников исследования варьировался в зависимости от специальности и уровня образования. Специалисты с медицинским образованием продемонстрировали существенно более высокие результаты по всем категориям вопросов по сравнению с их немедицинскими коллегами. В частности, средний процент правильных ответов среди работников со средним медицинским образованием составил 68,73%, а среди специалистов с высшим медицинским образованием – 87,2%. В то время как для групп с немедицинским образованием эти показатели были значительно ниже: 19,73% для немедицинского среднего образования и 47,3% для высшего немедицинского образования. Исследование подтвердило наличие значительных различий в уровне осведомленности о раке молочной железы между группами с медицинским и немедицинским образованием. Наиболее сложными вопросами для немедицинских работников стали темы о влиянии гормональной терапии на риск развития рака. Наиболее простыми оказались вопросы о базовых симптомах заболевания, на которые практически идеально ответили даже участниками без медицинского образования.

Выводы

Специалисты с медицинским образованием продемонстрировали более высокий уровень информированности по всем ключевым аспектам, связанным с этим заболеванием. В то же время среди работников с немедицинским образованием наблюдался тревожно низкий уровень осведомленности о факторах риска, симптомах и методах диагностики. Это подчеркивает необходимость введения образовательных программ, направленных на повышение уровня информированности в этой области. В ходе исследования было выявлено, что вопросы, касающиеся терапии, диагностики и побочных эффектов лечения являются наиболее неосвещенными для большинства респондентов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Медицинский научно-практический портал : [сайт]. – Москва, 1998–2025. – URL: <https://www.lvrach.ru/2036/partners/15438860> (дата обращения: 23.02.2025).
2. Красножон, Д. А. Рак молочной железы в вопросах и ответах (издание пятое): учеб.-метод. пособие / Красножон Д. А. – СПб.: Печатный Цех, 2021 – 156 с.
3. Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Женева, 1998–2025. – URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer> (дата обращения: 23.02.2025).

УДК 379.817+613.9

А. А. Серегин

Научный руководитель: к.м.н., доцент О. М. Шепелева

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России,
г. Курск, Российская Федерация*

ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ: АНАЛОГ ОБЫЧНЫХ ИЛИ НЕТ

Введение

Появление электронных сигарет (ЭС) и рекламирование их как «безвредных» или «менее вредных» по сравнению с обычными, способствовало увеличению количества курящих. За последние 10 лет количество курящих уменьшилось более чем на 1/3, но при этом возросло количество потребления ЭС. Об этом свидетельствует увеличение рынка ЭС в Российской Федерации в 49 раз [1]. Среди достоинств электронных сигарет выделяют в первую очередь их «безвредность», отсутствие табачного дыма, который может сохраняться на одежде курящих и вкусных запахах. Мнение о безвредности ошибочно. Известно, что ЭС содержат до 62% пропиленгликоля (источник аллергических реакций,