

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Донцева, А. И. Влияние типа вегетативной регуляции на форму предменструального синдрома / А. И. Донцева, А. А. Жукова // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы: сборник научных статей. – Кемерово: Кемеровский государственный медицинский университет, 2024. – С. 174–180.
2. Яковлева, Э. Б. Предменструальный синдром / Э. Б. Яковлева, О. М. Бабенко, О. Н. Пилипенко // Медицина неотложных состояний. – 2014. – № 3 (58). – С. 159–163.
3. Доброхотова, Ю. Э. Современная оценка предменструального синдрома и предменструальных дисфорических расстройств / Ю. Э. Доброхотова, Г. М. Дюкова, К. Б. Логинова // Вестник Российского государственного медицинского университета. – 2010. – № 6. – С. 40–44.
4. Жукова, А. А. Скорость простых сенсомоторных реакций в зависимости от фазы менструального цикла / А. А. Жукова, Е. С. Сотникова // Актуальные проблемы медицины : Сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции с международным участием: в 5 томах, Гомель, 21–22 ноября 2019 года / Гомельский государственный медицинский университет. Том 1. – Гомель: Учреждение образования “Гомельский государственный медицинский университет”. 2019. – С. 61–63.

УДК 616-006.6-036.2(476.2)

Д. О. Клак

Научный руководитель: старший преподаватель А. В. Провалинский

Учреждение образования

«Гомельский Государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПО ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД С 2023 ПО 2024 ГОДЫ

Введение

Злокачественные новообразования являются одной из основных причин смертности населения в мире, в том числе в Беларуси [1].

По последним оценкам, опубликованным Глобальной обсерваторией по онкологическим заболеваниям МАИР (на английском языке), во всем мире в 2022 г. около двух третей всех новых случаев онкологических заболеваний и случаев смерти от онкологических заболеваний приходились на 10 типов рака. Оценки были рассчитаны на основе данных по 185 странам и 36 видам онкологических заболеваний.

Самым распространенным онкологическим заболеванием в мире является рак легких, на долю которого приходится 12,4% от общего числа новых случаев рака (2,5 млн). На втором месте рак женской груди (2,3 млн случаев, 11,6%), за которым следуют колоректальный рак (1,9 млн случаев, 9,6%), рак простаты (1,5 млн случаев, 7,3%) и рак желудка (970 000 случаев, 4,9%) [2].

Одним из способов изучения эпидемиологии рака является анализ временных рядов показателей заболеваемости и смертности [4].

Цель

Провести статистический анализ данных о заболеваемости и смертности от онкологических патологий за период с 2023 по 2024 год.

Материал и методы исследования

Статистические данные о заболеваемости от злокачественных новообразований в Гомельской области за период с 2023 по 2024 г. были взяты из базы данных Учреждения здравоохранения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер».

Данные были представлены в виде абсолютных значений и коэффициентов заболеваемости и смертности на 100 тыс. населения с учетом локализации онкологии.

Результаты исследования и их обсуждение

За период 2024 года в Гомельской области зарегистрировано 8212 впервые выявленных случаев злокачественных новообразований при заболеваемости населения 613,5 (на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2023 года в области зарегистрировано 8192 случая (608,0 на 100 тыс. населения). Таким образом рост первичной онкологической заболеваемости в области составил +0,2%.

Наиболее высокие показатели онкологической заболеваемости отмечены в Лоевском районе (704,6), Петриковском районе (666,6), Светлогорском районе (659,2).

Таблица 1 – Анализ заболеваемости раком мочевого пузыря, тела матки, молочной железы, почек по Гомельской области

Район	Мочевой пузырь		Тело матки		Молочная железа		Почки	
	1*	2*	1*	2*	1*	2*	1*	2*
Брагинский	1	8,5	3	50	6	99,9	5	42,6
Буда-Кошелевский	4	13,9	11	73,4	15	100,1	13	45
Ветковский	4	23,4	2	22	11	120,8	3	17,5
Добрушский	6	17,3	8	42,9	21	112,6	7	20,2
Ельский	4	28,7	3	40,6	11	148,7	9	64,5
Житковичский	13	39,7	11	64,3	20	116,9	14	42,8
Жлобинский	19	19,4	31	59,7	49	94,4	35	35,7
Калинковичский	14	25,6	17	58,9	29	100,5	9	16,5
Кормянский	2	15,3	4	60,1	5	75,1	2	15,3
Лельчицкий	2	8,5	2	16,4	14	114,6	11	46,6
Лоевский	4	37,1	2	34,8	6	104,3	4	37,1
Мозырский	17	13,4	43	64,3	87	130,2	33	26,1
Наровлянский	2	19,2	6	108,6	4	72,4	2	19,2
Октябрьский	4	31	2	29,6	9	133,4	0	0
Петриковский	3	11,8	2	14,8	13	96,3	4	15,8
Речицкий	20	21,1	36	69,9	52	101	33	34,8
Рогачевский	14	27,7	15	54,7	26	94,8	21	41,5
Светлогорский	12	15,8	29	71,6	47	116	20	26,4
Хойникский	0	0	6	61,2	9	91,8	3	16,3
Чечерский	3	21	4	54,7	9	123,1	3	21
Гомель	107	18,8	157	50,3	379	121,5	152	26,7
Область:	255	19,1	394	54,7	822	114,2	383	28,6

По отношению к аналогичному периоду прошлого года по отдельным локализациям имеет место рост:

1. рак пищевода – +22,8% (2023 г. – 70 случаев, 2024 г. – 86 случаев);
2. рак прямой кишки – +6,0% (2023 г. – 297 случаев, 2024 г. – 315 случаев);
3. рак кожи – +4,4% (2023 г. – 1631 случай, 2024 г. – 1704 случая);
4. рак молочной железы – +1,2% (2023 г. – 816 случаев, 2024 г. – 822 случая);
5. рак тела матки – +27,5% (2023 г. – 309 случаев, 2024 г. – 394 случая);
6. рак почки – +6,7% (2023 г. – 359 случаев, 2024 г. – 383 случая);
7. рак мочевого пузыря – +12,3% (2023 г. – 227 случаев, 2024 г. – 255 случаев).

Таблица 2 – Анализ заболеваемости раком прямой кишки, гортани, легких, кожи, шейки матки по Гомельской области

Район	Прямая кишка		Гортань		Легкие		Кожа(С44)		Шейка матки	
	1*	2*	1*	2*	1*	2*	1*	2*	1*	2*
Брагинский	0	0	3	25,6	9	76,8	17	145	1	16,7
Буда-Кошелевский	5	17,3	5	17,3	16	55,4	22	76,2	6	40
Ветковский	7	40,9	1	5,8	9	52,6	29	169,5	0	0
Добрушский	10	28,8	4	11,5	18	51,8	47	135,3	1	5,4
Ельский	3	21,5	2	14,3	5	35,8	6	43	0	0
Житковичский	8	24,4	1	3,1	14	42,8	27	82,5	2	11,7
Жлобинский	12	12,2	8	8,2	43	43,9	113	115,2	12	23,1
Калинковичский	7	12,8	5	9,2	22	40,3	48	87,8	5	17,3
Кормянский	1	7,7	2	15,3	5	38,3	8	61,2	1	15
Лельчицкий	3	12,7	4	17	12	50,9	9	38,1	3	24,6
Лоевский	4	37,1	1	9,3	11	102	14	129,8	0	0
Мозырский	25	19,8	9	7,1	54	42,7	165	130,3	14	21
Наровлянский	2	19,2	2	19,2	4	38,4	4	38,4	3	54,3
Октябрьский	5	38,8	2	15,5	9	69,8	10	77,5	1	14,8
Петриковский	2	7,9	1	3,9	22	86,8	33	130,2	2	14,8
Речицкий	19	20,1	8	8,4	29	30,6	149	157,3	8	15,5
Рогачевский	4	7,9	8	15,8	28	55,3	56	110,7	3	10,9
Светлогорский	19	25,1	6	7,9	33	43,5	110	145	3	7,4
Хойникский	2	10,9	3	16,3	9	48,8	22	119,3	5	51
Чечерский	3	21	2	14	8	56	3	21	0	0
Гомель	86	15,1	25	4,4	249	43,7	812	142,4	30	9,6
Область:	227	17	102	76	609	45,5	1704	127,3	100	13,9

Таблица 3 – Анализ заболеваемости раком губы, языка, пищевода, желудка по Гомельской области

Район	Общая		Губа		Язык		Пищевод		Желудок	
	1*	2*	1*	2*	1*	2*	1*	2*	1*	2*
Брагинский	68	579.9	0	0	1	8,5	0	0	1	8,5
Буда-Кошелевский	172	595.8	1	3,5	0	0	3	10,4	7	24,3
Ветковский	103	602.0	0	0	0	0	1	5,8	3	17,5
Добрушский	223	642.0	2	5,8	1	2,9	1	2,9	13	37,4
Ельский	90	645.1	0	0	2	14,3	1	7,2	3	21,5
Житковичский	178	543.7	2	6,1	1	3,1	2	6,1	4	12,2
Жлобинский	529	539.4	2	2	4	4,1	4	4,1	17	17,3
Калинковичский	309	565.3	0	0	1	1,8	3	5,5	19	34,8
Кормянский	53	405.4	1	7,7	0	0	1	7,7	2	15,3
Лельчицкий	109	461.9	0	0	0	0	1	4,2	5	21,2
Лоевский	76	704.6	1	9,3	1	9,3	1	9,3	2	18,5
Мозырский	762	601.9	0	0	2	1,6	9	7,1	30	23,7
Наровлянский	60	576.0	0	0	0	0	1	9,6	2	19,2
Октябрьский	79	612.6	0	0	2	15,5	1	7,8	0	0
Петриковский	169	666.6	0	0	3	11,8	5	19,7	8	31,6
Речицкий	596	629.0	0	0	2	2,1	7	7,4	22	23,2
Рогачевский	329	650.2	0	0	2	4	1	2	14	27,7
Светлогорский	500	659.2	0	0	4	5,3	4	5,3	20	26,4
Хойникский	87	471.9	0	0	0	0	0	0	2	10,9
Чечерский	69	482.9	0	0	1	7	0	0	8	56
Гомель	3651	640.4	7	1,2	17	3	40	7	141	24,7
Область:	8212	613.5	16	1,2	44	3,3	86	6,4	323	24,1

1* – всего выявлено случаев

2* – пересчет на 100 000 населения



Рисунок 1 – Сравнение заболеваемости онкологиями в 2023 и 2024 г. по Гомельской области

Выводы

Таким образом, проанализировав статистику впервые выявленных онкологических патологий у населения, можно наблюдать рост заболеваемости в различных регионах, на что конечно же влияет не мало важных факторов, таких как курение, алкоголь, и др., которые впоследствии повышают риски развития данных заболеваний.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцеррегистра за 2010–2019 гг. / А. Е. Океанов, П. И. Моисеев, Л. Ф. Левин [и др.]. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2020. – 298 с.
2. Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Женева, 2024–2025. – URL : <https://www.who.int/ru/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services> (дата обращения: 12.03.2025).
3. Forecasting lung cancer incidence, mortality, and prevalence to year 2030 / E. Jakobsen, R. E. Olsen, M. Bliddal [et al.] // BMC Cancer. – 2021. – Vol. 21, – P. 1–9.

УДК 159.944.4:616.33/.34-02

Е. А. Ковшар, Е. В. Лупачик

Научный руководитель: старший преподаватель А. В. Провалинский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СТРЕСС, КАК ОДНА ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Введение

Люди часто подвергаются воздействию длительного напряжения, которое нередко приводит к развитию хронического стресса. Перманентная стресс-реакция может характеризоваться негативными проявлениями в работе желудочно-кишечного тракта [1]. И далеко не всегда, данные проявления являются показателем патологии. Однако, длительное влияние стрессогенных факторов приводит к негативному влиянию на состав кишечной флоры, например, снижению количества полезных бактерий, росту патогенной микрофлоры, нарушению баланса микробиома кишечника, что приводит к повышенному газообразованию, вздутию, диарее, запорам. А также стресс может