

юниорской сборной команды РБ по академической гребле. Но, при правильном построении стратегии тренировок наблюдается положительная динамика изменения показателей. Мониторинг состояния тренированности спортсменов на разных этапах подготовки показал, что большинство из параметров улучшаются (ФУ, АКМ, ОО). Их увеличение свидетельствует об эффективности тренировочных сборов, об укреплении состояния организма, его выносливости и адаптации. В целом, биоимпедансный анализ позволяет осуществлять контроль за конституциональным состоянием организма, эффективности восстановительных процессов, профилактику нарушений, связанных с неадекватным выбором тренировочных нагрузок и режима питания.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Биоимпедансный анализ состава тела человека / Д. В. Николаев [и др.]. — М.: Наука, 2009. — 392 с.
2. Волков, Н. И. Биохимия мышечной деятельности / Э. Н. Несен, А. А. Осипенко, С. Н. Корсун. — Киев: Олимпийская литература, 2000. — 503 с.

**УДК: 616.5-006.81(476.2)**

## **ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕЛАНОМОЙ КОЖИ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Савич В. А., Шершнев А. Г.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Жданович**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### ***Введение***

За период с 1 января 2006 года по 1 июня 2012 года в Гомеле и Гомельской области зарегистрировано 75271 тысяча случаев заболеваний злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в организациях здравоохранения, оказывающих онкологическую помощь, из них установлено впервые 40810 случаев заболеваний. Состоит на учете на конец отчетного периода 42810. Из общего числа случаев (75271) прожило с момента установления диагноза 5 и более лет 24412 человек.

Из общего количества случаев заболеваний злокачественными новообразованиями с меланомой кожи 1313 случаев, из них установлено впервые 671. Состоит на учете на конец отчетного периода 946, из общего числа случаев прожило с момента установления диагноза 5 и более лет 542 человека. Таким образом, за данный промежуток времени умерло 17407 человек, 44 из которых дети в возрасте до 17 лет (23,13 %). Из общего кол-ва зарегистрированных случаев со злокачественными новообразованиями умерло с формой меланомы кожи 232 человека.

### ***Цель исследования***

Выяснить тенденцию заболевания людей с формой злокачественных новообразований меланомы кожи среди взрослого населения от 18 лет и старше за промежуток от 1 января 2006 до 1 июня 2012 года, для дальнейшего прогнозирования заболеваемости при помощи математической модели.

### ***Материал и методы***

Материалом послужили данные популяционного ракового регистра Гомельского областного онкологического диспансера за январь 2006 – июнь 2012 года. Информация предоставлена в виде рисунков 1, 2 и таблицы 1.

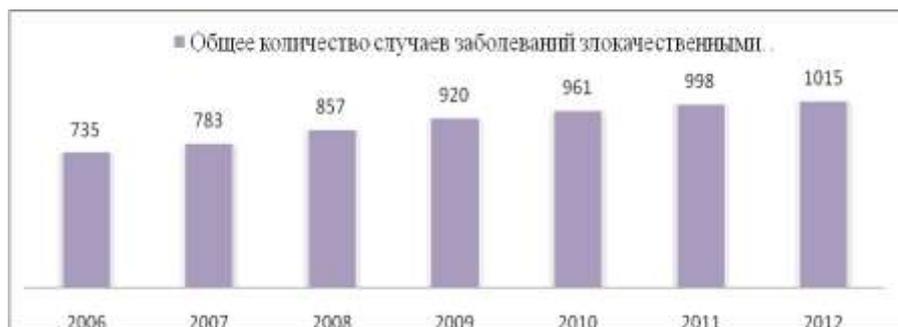


Рисунок 1 — Общее количество случаев заболеваний в период с 01.2005 по 06.2012 гг.

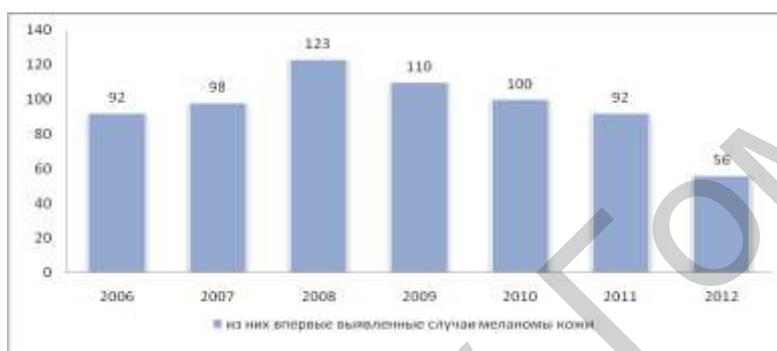


Рисунок 2 — Впервые установленные случаи злокачественных новообразований

Таблица 1 — Распределение больных с впервые в жизни установленным случаем злокачественного новообразования по полу и возрасту

Локализация (формы) злокачественных заболеваний	Всего	В том числе у больных в возрасте (лет)										
		до 1 года	1–4	5–9	10–14	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39	41–44	45–49
Злокачественные новообразования, м	19790	9	30	23	37	52	81	120	188	281	506	1085
Злокачественные новообразования, ж	21020	7	32	15	22	65	147	235	320	536	913	1482
Меланома	131	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	9

### Вывод

Таким образом, за период с 1 января 2006 года по 1 июня 2012 года в Гомеле и Гомельской области зарегистрировано 75271 тысяча случаев заболеваний злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в организациях здравоохранения. Из общего количества случаев заболеваний злокачественными новообразованиями с меланомой кожи 1313 случаев, из которых умерло с данной формой 232 человека.

Наиболее высокие уровни заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечаются в старших возрастных группах. Риск развития злокачественных новообразований в частности меланомы кожи увеличивается в соответствии с возрастом, вредными привычками и экологией.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Статистические данные получены из Гомельского областного клинического онкологического диспансера, организационно-методический отдел.
2. Александрова Н. Н., Океанов А. Е., Мосеев П. И., Якимович Г. В. РНПЦ ОМР, Поляков С. М., Левин Л. Ф., Шебеко Н. Г., Щербина О. В. / под редакцией О. И. Суконко, М. М. Сачок, РНПЦ МТ // Злокачественные новообразования в Беларуси 2001-2010. — Минск: РНПЦ МТ, 2011. — С. 220.