

Данные таблицы 2 свидетельствуют о том, что застой дисков зрительных нервов не может быть ранним диагностическим признаком при исследованной патологии. В подавляющем большинстве случаев данный симптом не определялся (85,6 % случаев).

#### **Выводы**

1. Головные боли при объемных образованиях головного мозга в половине случаев выраженные и резко выраженные (у 47,7 % больных). Возможно, отрицание пациентами головной боли при данной патологии (19,0 %).

2. Застой дисков зрительных нервов может не определяться при объемных образованиях головного мозга (85,6 %).

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Шток, В. Н. Головная боль / В. Н. Шток. — М.: Медицина, 1987. — 304 с.
2. Samuels, M. A. Manual of Neurologic Therapeutics / M. A. Samuels. — Little, Brown and Company, 1995. — 451 p.
3. Цементис, С. А. Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии / С. А. Цементис; под ред. Е. И. Гусева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. — 368 с.

УДК 613.5:546.296]:616.24 – 006.6

## **ПОВЫШЕННАЯ РАДОНОВАЯ НАГРУЗКА В ПОМЕЩЕНИЯХ Г. ГОМЕЛЯ КАК ФАКТОР РИСКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РАКОМ ЛЕГКИХ**

**Федосова А. А.**

**Научный руководитель: заведующий кафедрой общей гигиены,  
экологии и радиационной медицины В. Н. Бортновский**

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

#### **Введение**

Присутствуя внутри, всех без исключения, зданиях, радиоактивный газ радон является для населения фактором радиационного воздействия, как в жилых помещениях, так и на рабочих местах.

#### **Цель работы**

Изучить взаимосвязь между дозовой нагрузкой от радона, особенностями тектонического строения территории г. Гомеля и заболеваемостью населения злокачественными новообразованиями легких.

#### **Методы исследования**

Для оценки объемной активности радона в жилых помещениях г. Гомеля использованы данные двух различных методик замеров, полученные Объединенным институтом энергетических и ядерных исследований «Сосны» и Гомельским городским центром гигиены и эпидемиологии.

Сопоставлены результаты замеров объемной активности радона в жилых помещениях и зданиях г. Гомеля, расположенных на улицах проживания больных раком легких, с числом первично выявленных случаев рака легких, с использованием метода корреляционного анализа.

#### **Результаты и обсуждение**

При анализе территориального распределения заболеваемости злокачественными новообразованиями легких в 2008–2009 гг. установлено, что ниже всего уровень заболеваемости на 1000 населения в Новобелицком районе, а в Железнодорожном и Советском районе показатели выше остальных.

Направление тектонических нарушений на территории г. Гомеля субмеридиональное, северо-восточное и западно-восточное.

Повышенный уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями легких наблюдается, преимущественно, на территориях с повышенной объемной активностью

радона и в районе тектонических нарушений. Кроме того, имеет место сочетанное влияние производственного и транспортного факторов (таблица 1).

Таблица 1 — Усредненные значения объемной активности радона по результатам двух методик замеров с учетом количества больных раком легких, соответственно, проживающих на улицах, где проводились замеры

Методика замеров	Средние значения объемной активности радона, Бк / м <sup>3</sup>		
	< 100	100–200	> 201
Количество объектов замеров	128	10	3
Количество больных	197	14	6

### **Заключение**

Концентрации радона в воздухе абсолютного большинства зданий на территории города не представляют радиационной опасности для проживания населения. Однако, на территориях с повышенной объемной активностью радона и в районе тектонических нарушений выявлен более значимый уровень заболеваемости раком легких.

При оценке зависимости между средними значениями объемной активности радона и количеством больных злокачественными новообразованиями легких (улицы проживания и замеров совпадают) с использованием пакета прикладных программ E\_STAT получена сильная прямая корреляционная связь ( $r = 1,0$ ), коэффициент линейной корреляции достоверен.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Заридзе, Д. Г. Связь между концентрацией радона в жилых помещениях и риском развития рака легкого / Д. Г. Заридзе, Г. М. Земляная // Радиационная биология. — 2004. — № 8. — С. 44–47.
2. Оценка территории Гомельской области на загрязнение радоном с использованием пассивных интегральных радонометров: заключительный отчет / ГОЦГЭ, ОИЭЯИ «Сосны», НАН РБ. — Инв. № 0135232. — Гомель-Мн., 2005. — 112 с.

**УДК 614.253**

## **ПРАВСТВЕННЫЙ ОБЛИК ВРАЧА: ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОСТЬ**

**Федосова А. А.**

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

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

*Учиться быть врачом — это значит и учиться быть человеком.  
Медицина для истинного врача... образ жизни.*

*А. Ф. Билибин*

Профессия врача — одна из самых древних и почитаемых на земле. Она является выражением свойственной человеку потребности оказать помощь страждущему. Без гуманизма медицина не может быть полезной, так как ее основная цель — служить человеку.

Известно жизнеописание святых врачей-мучеников Космы и Дамиана, родных братьев, живших в 3 веке. Их родители были знатные и богатые римляне. И у братьев была возможность обучиться врачебному искусству. Господь послал им особый дар врачевания.

Врачи не только не брали никакой награды за исцеление, но даже сами помогали малоимущим. У братьев было богатое родительское наследство, которое они продавали, раздавали нищим и нуждающимся.

«Никто не был пользован мною иначе, чем я желал бы, чтобы лечили меня самого...» — говорил знаменитый английский врач 17 века Сиденхем.

В недавней истории таким «святым доктором» был живший в России в XIX столетии Фридрих Иосиф (или Федор Петрович, как его звали на русский манер) Гааз. Очень