

В. А. Силивончик, М. А. Мосягин

Научные руководитель: к.м.н., доцент С. А. Иванов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРАМОТНОСТЬ СТУДЕНТОВ В ОТНОШЕНИИ РАКА КОЖИ И МЕЛАНОМЫ КОЖИ

Введение

Рак кожи составляет около 10% от всех злокачественных новообразований. Отмечается прирост заболеваемости в среднем на 4,4% ежегодно [1]. Меланома кожи, возникающая от ультрафиолетовых лучей, встречается реже и составляет около 5–7%. Основной причиной развития рака и меланомы кожи является воздействие ультрафиолетовых лучей естественного солнечного света на кожу человека. Чаще всего рак кожи развивается у лиц старше 60 лет, а пик заболеваемости меланомы приходится на возраст от 40 до 60 лет. Наиболее часто подвержены возникновению заболеваний светлокоткие люди, проживающие в условиях повышенной инсоляции и длительно находящиеся на открытом воздухе [2].

Уровень восприимчивости к ультрафиолетовому облучению (УФО) различен и зависит от фототипа кожи человека. Одним из ключевых профилактических мероприятий является правильное применение фотозащитных средств с учетом фототипа человека с самых ранних лет. Рекомендуется контролировать время пребывания под прямыми солнечными лучами, прежде всего в период наиболее высокого солнцестояния между 11–16 часами. Кроме того, нужно иметь в виду, что интенсивность УФ-излучения увеличивается на 50% в безоблачные дни, на 4% при подъеме в гору на каждые 400 м, за счет доли отраженного УФО от снега – на 80%, от песка – на 20%, от воды – на 5%, от травы – на 3% [3].

В настоящее время наиболее доступным неинвазивным методом исследования кожи является дерматоскопия (ДС). Для распознавания меланомы на ранней стадии метод дерматоскопии продемонстрировал высокую эффективность [4]. Точность ДС примерно на 50% выше, чем физикальные методы диагностики. Также ДС обладает диагностической пользой для дифференцированной диагностики узловой, инфильтративной и поверхностной форм базальноклеточного рака кожи (БКР) [5].

Цель

Определить уровень онкологической грамотности о раке кожи и меланоме среди студентов УО «Гомельского государственного медицинского университета».

Материал и методы исследования

Для настоящего исследования были сформированы опросники с вопросами закрытого типа с использованием ресурса Google Формы на русском и английском языках на основе опросника «Skin cancer Prevention Survey 2019» для студентов УО «Гомельского государственного медицинского университета» (ГомГМУ) обучающихся на различных факультетах. Было опрошено 105 человек, из которых 48 (45,7%) человек обучается на лечебном факультете (ЛФ), 15 (14,3%) студентов медико-диагностического факультета (МДФ) и 42 (40%) на факультете иностранных студентов (ФИС), обучающихся студентов разных стран мира. Анализировали половозрастное распределение респондентов, частоту фототипических признаков, а также осведомленность студентов в вопросах профилактики рака кожи и меланомы. При сравнении анализируемых лабораторных показателей

между выделенными группами различие считалось при $p < 0,05$, достоверность различий определялась с использованием критерия Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение

При анализе результатов опроса мужчины составили 38 (36%) человек, а женщины – 67 (64%) человек. Средний возраст респондентов мужского пола составил 25 лет, а женского пола 23 года. Распределение респондентов по типу кожи представлено на рисунке 1.

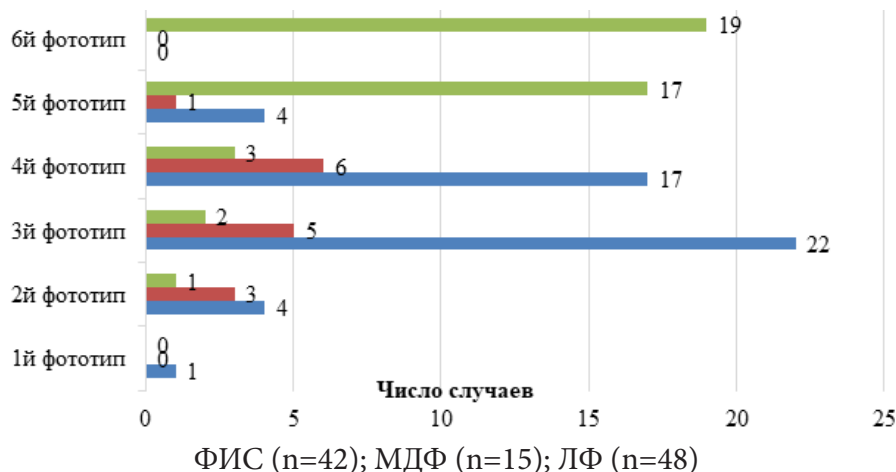


Рисунок 1 – Распределение фототипов кожи респондентов ГомГМУ

Среди студентов ФИС преобладали 5 и 6 фототипы кожи – 17(16%) и 25(24%) человек соответственно. Лица, имеющие 6 фототип кожи, имели темную кожу, черные глаза и черные волосы. Лица с 5 фототипом кожи имели смуглый темный цвет кожи, черные волосы и темные глаза. Среди студентов ЛФ и МДФ преобладал 3 и 4 фототипы кожи – 31 (30%) и 23 (22%) человек соответственно. Лица, имеющие 3 фототип кожи, имели светлую кожу, каштановые волосы, карие или зеленые глаза. Лица с 4 фототипом кожи имели смуглую кожу, каштановые волосы, темные глаза. Меньшее число респондентов имели 1 и 2 фототипы кожи – 1 (1%) и 8 (8%) человек соответственно. Люди, имевшие 1 фототип кожи, обладали бледной кожей с веснушками, зеленые или голубые глаза, и светлые или рыжие волосы. Люди со 2 фототипов кожи характеризуются светлой кожей без веснушек, светло-русые волосы, с голубыми или зелеными глазами. Различия частоты 5–6 фототипа среди студентов ФИС статистически значимо выше, чем у студентов МДФ и ЛФ, $p < 0,05$. Такие фототипы кожи обладают естественной повышенной защитой от ожогов и могут выдержать длительное нахождение под прямыми солнечными лучами.

Среди опрошенных респондентов у 7 (7%) человек были родственники первой линии, перенесшие ЗНО. У 3 (3%) лиц был диагностирован рак кожи, у 1 (1%) – меланома, 2 (2%) – другие ЗНО. Большинство студентов не родственников с ЗНО в анамнезе.

Большинство респондентов подвергались воздействию УФ-лучами более 3-х часов в неделю – 85 (81%), а менее 3-х часов – 20 (19%) человек. Искусственному воздействию УФО при посещении солярия не подвергался никто в исследуемой группе. При воздействии естественного УФО кожа респондентов в 33 (31%) случаях имела загар и никогда не развивались ожоги, а в 21 (20%) случае образовывался загар, с последующим стгоранием. В 22 (21%) ситуациях респонденты обладали умеренной и в 18 (17%) – сильной пигментацией. Меньшее число респондентов – 5 (5%) отмечали распределение солнечных ожогов по локализации следующим образом: 77 человек (73%) – лицо, и 6 (6%) – руки, реже всего 4 (4%) – ноги и 2 (2%) – все тело. При 1 и 2 фототипах кожи наиболее часто появлялись солнечные ожоги – 9 человек (8,5%).

Понятие о УФ-индексе для выбора средства защиты от УФО имеет 104 (99%) студента. В исследуемой группе защитными средствами пользовались 93 (86%) человека, чаще всего для защиты использовался SPF-крем с преобладанием SPF-защиты 31–50 и 50+. Защитные крема использовались на постоянной основе 87 (83%) человек, а 18 (17%) человек использовали, когда загорали на солнце. Среди других мер защиты наиболее были использованы такие средства как солнечные очки – 91 (87%) и закрытая одежда – 76 (73%).

Из опрошенных респондентов 94 (90%) знают о пигментных образованиях, 11(10%) не имеют информации о пигментных образованиях. Количество пигментных образований у респондентов составило меньше 5–29 (28%) и более 5 пигментных образований – 76 (69%) человек. Большинство респондентов 98 (93%) умеют обнаруживать пигментные образования в труднодоступных местах (воротниковая зона шеи, спина, ягодичная область). 9 (8,5%) респондентов обнаружили у себя подозрительные пигментные образования. 6 (6%) человек, обнаружившие подозрительные образования на теле, прошли дерматоскопию с целью углубленной диагностики. Пигментные образования с нечеткими краями и ассиметричной формой имелись у 9 (9%) человек, у остальных респондентов данные изменения не были обнаружены. Коричневый и черный цвета пигментных образований имелись у 15 (14%) студентов. Пигментные образования более 6 мм имели 3 (3%) человека. Динамическое изменение пигментных образований отмечалось всего у 2 (2%) человек. Полученные данные могут быть использованы для планирования просветительской работы и профилактических мероприятий.

Выводы

Среди студентов ЛФ и МДФ факультетов преобладают 3 и 4 фототипы кожи, а среди студентов ФИС 5 и 6 фототипы соответственно. Различие по частоте фототипа в этих группах имеет статистически значимое различие ($p < 0,05$).

Большинство студентов имеет понятие о своем фототипе. Средствами профилактики злокачественных новообразований кожи активно пользуются 86% студентов. Обладают навыками самообследования кожных покровов для выявления подозрительных пигментных образований – 98%. Конституциональные и анамнестические факторы риска ЗНО кожи имеются у 15,5% респондентов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аксель, Е. М. Статистика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в 2000 году / Е. М. Аксель, М. И. Давыдов // Злокачественные новообразований в России и в странах СНГ в 2000 году // М.: РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. – 2000. – С. 85–106.
2. Эркенова, Ф. Д. Статистика меланомы в России и странах Европы / Ф. Д. Эркенова, С. Н. Пузин // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2020. – № 23(1). – С. 44–52.
3. Actinic keratosis and dysplasia of the conjunctiva: a clinicopathological study of 45 cases / J. A. Jr. Mauriello [et al.] // Can. J. Ophthalmol. – 1995. – № 30(6). – P. 312–316.
4. Melanoma early detection: big data, bigger picture / T. Petrie [et al.] // J Invest Dermatol. – 2019. – № 139(1). – P. 25–30.
5. Use of imaging techniques for melanocytic naevi and basal cell carcinoma in integrative analysis (Review) / I. A. Grajdeanu [et al.] // Exp Ther Med. – 2020. – № 20(1). – P. 78–86.