

на человеке лекарственных средств, а также изделий медицинского назначения и медицинской техники. 18 % участников полностью отрицают этичность данной процедуры. 15 % поддерживают испытание только медицинской техники, в то время как 11 % выступают за испытание медикаментов.

В научном эксперименте согласились бы принять участие 33 % опрошенных, а 41 % ни при каких условиях не решились бы рискнуть своим здоровьем во благо науке. 26 % затруднились ответить.

На вопрос «Согласны ли вы с тем, что всякий эксперимент должен проходить на добровольной основе?» 93 % участников высказались положительно и лишь 5 % отрицательно. 2 % затруднились с ответом.

88 % считают обязательным полное информирование участников о сущности, практической и научной ценности, а также возможных последствиях эксперимента. 9 % не согласны с тем, что это необходимо.

70 % респондентов считают допустимым предоставление оплаты за участие в эксперименте, 17 % ответили против.

Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Результаты, полученные на основании опроса

Вопрос	Да, %	Нет, %	Затрудняюсь ответить, %
Согласились бы вы принять участие в научном эксперименте?	33	41	26
Согласны ли вы с тем, что всякий эксперимент должен проходить на добровольной основе?	93	5	2
Считаете ли вы обязательным полное информирование участников эксперимента о сущности, практической и научной ценности, а также возможных последствиях эксперимента?	88	9	3
Считаете ли вы нравственным плату за участие в эксперименте?	70	17	13

Выводы

Таким образом, большинство студентов Гомельского государственного медицинского университета допускают испытание лекарственных средств и изделий медицинского назначения на человеке.

ЛИТЕРАТУРА

1. Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП : в ред. Закона Респ. Беларусь от 20.06.2008 № 363-З : с изм. и доп.

УДК 616.62-006.6:611.018

ОСНОВНЫЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ТИПЫ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Беридзе Р. М., Пендрикова О. В.

Научный руководитель: старший преподаватель С. Ю. Турченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рак — это злокачественное новообразование, являющееся не единичной формой заболевания, а совокупностью нозологических форм. Экзогенными и эндогенными причинами возникновения рака являются: наследственность, питание, факторы окружающей среды, инфекции, образ жизни, иммунологический статус организма и др. В структуре онкологических заболеваний рак мочевого пузыря (РМП) занимает 8-е место. На 100 тыс. человек приходится 12 тыс. мужчин и 2 тыс. женщин, болеющие РМП. Пик заболеваемости приходится на 7-е десятилетие жизни. За последние 10 лет прирост составил 20 % [1].

Цель

Сопоставить варианты и частоту встречаемости тех или иных гистологических типов РМП.

Материал и методы исследования

Материалами для исследования явились 100 гистологических препаратов РМП, которые изучались путем микроскопии.

Результаты исследования и их обсуждение

Выделяют следующие основные гистологические формы РМП: уротелиальная, аденокарцинома, плоскоклеточный рак.

По статистике уротелиальный рак мочевого пузыря диагностируют в 95 % всех случаев. Из 100 препаратов, изученных нами, данный тип встретился 86 раз (86 %). Уротелиальный рак называют «переходно-клеточным раком мочевого пузыря». Он характеризуется спокойным течением и редким метастазированием.

Аденокарцинома мочевого пузыря, которая обычно возникает на фоне хронических воспалений или инфекционных заболеваний стенки мочевого пузыря, по статистике диагностируется в 4 % случаев. В ходе исследования из 100 препаратов аденокарциному выявили в 12 (12 %) случаях.

Плоскоклеточный рак мочевого пузыря составляет 1 % от всех диагностируемых случаев. Тем не менее, в отдельных географических областях Среднего Востока и Африки этот вид рака составляет до 50 % от всех диагностируемых видов РМП [2]. В ходе исследования из 100 препаратов было выявлено только 2 (2 %).

Выводы

Таким образом, самым распространенным гистологическим типом РМП является уротелиальный рак, который характеризуется спокойным течением и редким метастазированием. Второй формой по распространенности является аденокарцинома мочевого пузыря, возникающая чаще всего на фоне воспаления. Плоскоклеточный рак мочевого пузыря составляет всего 2 % от всех диагностируемых случаев.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бабаян, А. Ю.* Молекулярно-генетические маркеры как факторы прогноза течения поверхностного рака мочевого пузыря. Онкоурология / А. Ю. Бабаян, С. В. Башкатов, О. Б. Карякин. — М.: Просвещение, 2017. — С. 34–35.
2. *Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2015 г.* — Минск: ГУ РНМБ, 2016. — 281 с.

УДК 613.84(476.2)

ПРОБЛЕМА ТАБАКОКУРЕНИЯ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Беридзе Р. М., Пендрикова О. В.

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Курение остается социальной проблемой на протяжении столетий. Для одной части общества проблемой является бросить курить, для другой — избежать влияния курящего общества и не «заразиться» их привычкой [1]. В последние годы табакокурение превратилось в настоящую проблему, обусловленную развитием стойкой зависимости и трудно устранимой привычкой. Преобладающим мотивом регулярного курения является уже сформированная в той или иной степени зависимость от никотина. Устранение негативного влияния табакокурения на здоровье населения определило целый ряд мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни [2].

Распространенность табакокурения в Республике Беларусь находится на достаточно высоком уровне: ежегодно от болезней, причинно связанных с курением, умирают 15,5 тыс.