

УДК 618.19-006.6-084-055.2(476.2)

**ОЦЕНКА УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ И ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТИ
ПО РАКУ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ
ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кулак А. И.

Научный руководитель: д.м.н., профессор В. Н. Беляковский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Злокачественные новообразования молочной железы на сегодняшний день по-прежнему являются актуальной проблемой общественного здравоохранения.

В Беларуси в 2017 г. рак молочной железы (РМЖ) занимал 2-е место в структуре заболеваемости женского населения злокачественными новообразованиями (18 %) и также 2-е в структуре смертности от подобной патологии (23,9 %). Республика занимает 17-е место из анализируемых 28 стран по распространенности РМЖ в мире [1].

Одним из путей снижения смертности от данной патологии является скрининг и выявление бессимптомного носительства рака путем массовых осмотров женского населения. Ранняя диагностика злокачественных новообразований молочной железы не требует сложных методов обследования. Однако, для оптимизации данного процесса необходим высокий уровень приверженности пациентов к массовым скринингам и самообследованию.

Цель

Оценить уровень информированности женского населения Гомельской области об основных факторах развития, аспектах диагностики и возможностях лечения злокачественных новообразований молочной железы.

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели на основе анкетирования было проведено проспективное исследование среди 128 жительниц Гомельской области разных возрастных групп. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы «Microsoft Excel». Данные представлены в процентном соотношении.

Результаты исследования и их обсуждение

Распределение респондентов по возрасту представлено на рисунке 1.

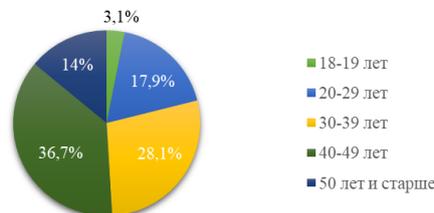


Рисунок 1 — Распределение респондентов по возрасту

Среди указанных в вопросе специальностей врачей (с возможностью добавить свой вариант ответа), по мнению подавляющего большинства респондентов, патологией молочной железы занимается врач-маммолог (124 (96,8 %)).

120 (93,7 %) женщин знают о таком массовом методе диагностики как маммография. 35 (27,3 %) опрошенных считают, что маммографию с профилактической целью

необходимо проходить с 20 лет, с 30 лет — 50 (39,06 %), с 40 лет — 32 (25 %) и 7 (5,46 %) — с 50 лет. Количество женщин, считающих, что маммографию необходимо проходить только при наличии показаний составило 3,1 % (4).

Немаловажным вопросом является осведомленность женщин о самообследовании молочных желез. Информированность о методе самообследования и реальная частота его проведения среди респондентов представлены на рисунке 2.

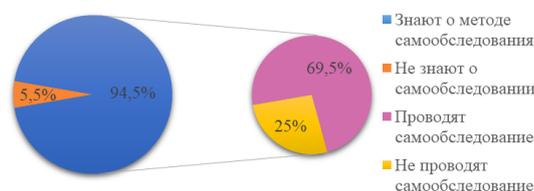


Рисунок 2 — Информированность о методе самообследования молочных желез и частота его проведения

Таким образом, 39 (30,5 %) опрошенных не проводят самостоятельное обследование молочных желез.

Следующий вопрос включал в себя возможные факторы, влияющие на развитие рака молочной железы. Результаты ответов респондентов представлены на рисунке 3.



Рисунок 3 — Возможные факторы развития рака молочной железы

Информационная работа в области здравоохранения — это, в первую очередь, возможность добиваться положительных изменений в поведении и мировоззрении населения. Сведения о том, как вести здоровый образ жизни от медицинских работников получали 88 (68,75 %) опрошенных.

По данным анкетирования, прислушиваются к советам врачей и стараются им следовать 112 (87,5 %) опрошенных женщин.

Из общего числа респондентов информацию о профилактике онкологических заболеваний в условиях поликлиники получали 72 (56,25 %) пациента, 48 (37,5 %) получали ее от медицинских работников, 24 (18,75 %) пациента получали ее в печатном виде и на стендах, 56 (43,75 %) пациентов не получали ее вовсе. 80 % (102) опрошенных хотели бы получать больше дополнительной информации о профилактике онкологических заболеваний. Результаты ответов респондентов представлены на рисунке 4.

В условиях современной жизни средства массовой информации являются ведущими проводниками медицинских знаний специалистов в области здравоохранения к широким слоям общественности. Именно по этой причине 64 (50%) женщины предпочитают получать информацию о профилактике заболеваний из интернета и 38 (29,6%) из периодических средств массовой информации.

14 (11 %) опрошенных женщин считают, что рак молочной железы неизлечим.

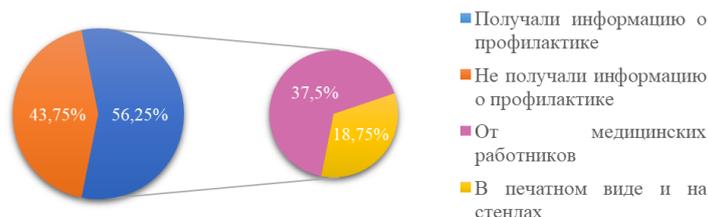


Рисунок 4 — Информированность респондентов о профилактике онкологических заболеваний в условиях поликлиники

Выводы

Согласно результатам исследования можно сделать вывод о том, что необходима дальнейшая работа по повышению информированности женского населения об основных аспектах диагностики и возможностях лечения злокачественных новообразований молочной железы, так как:

- 1) 14 (11 %) опрошенных женщин считают, что рак молочной железы неизлечим;
- 2) лишь 39 (30,5 %) опрошенных считают, что маммографию с профилактической целью необходимо проходить после 40 лет;
- 3) 56 (43,75 %) респондентов не получают информацию о профилактике онкологических заболеваний и 80 % (102) опрошенных хотели бы получать ее дополнительно;
- 4) 39 (30,5 %) женщин не проводят самостоятельное обследование молочных желез. Из них 7 (5,5 %) не знакомы с таким методом обследования. 32 (25 %) женщины, зная об этом методе, не прибегают к нему.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2017 г. — Минск: ГУ РНМБ, 2018. — 277 с.

УДК 618.146-006.52-006.6

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ, У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ПАППИЛОМАТОЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Саввина А. А., Змушко В. А.

Научный руководитель: д.м.н., профессор *В. Н. Беляковский*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В течение последних 20 лет произошли значительные изменения как в понимании канцерогенеза рака шейки матки (РШМ), так и в профилактике данного заболевания. В результате проведенных эпидемиологических и молекулярно-биологических исследований было установлено, что вирусы папилломы человека высокого канцерогенного риска (ВПЧ ВКР) являются основным фактором риска развития РШМ [1].

Уникальность папилломавирусной инфекции определяется постоянной персистенцией в опухолевых клетках вирусной ДНК, обладающей трансформирующим потенциалом. Об этом свидетельствует накопление большого числа эпидемиологических и молекулярно-биологических исследований, подтверждающих связь между злокачественным перерождением клеток и наличием вирусного генетического материала [2].