

Материал XI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Пермь, 2021, - С. 216-225.

7. Кадникова, Е.П. Химическое загрязнение среды обитания и состояние здоровья детей дошкольного возраста, по данным социально-гигиенического мониторинга / Е.П. Кадникова // Здоровье населения и среда обитания. – 2019. – Т. 311, № 2. – С. 9–14.

Сведения об авторах

Д.Г. Тутаева* – ординатор

Н.И. Кочнева – кандидат медицинских наук

А.С. Корнилков – кандидат медицинских наук

Information about the authors

D.G. Tutaeva* – postgraduate student

N.I. Kochneva – Candidate of Sciences (Medicine)

A.S. Kornilkov – Candidate of Science (Medicine)

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

dar.tutaeva5@yandex.ru

УДК 613.6.01

ПРОБЛЕМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Алина Владимировна Ульянова¹, Иван Геннадьевич Ненахов^{1,2}, Ирина Александровна Мызникова^{1,2}

¹Кафедра гигиенических дисциплин.

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения РФ.

²ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

Воронеж, Россия

Аннотация

Введение. В настоящее время рак молочной железы - основная причина смерти женщин от заболеваний, связанных с раком. **Цель исследования** - оценить осведомленность женщин о факторах риска возникновения и развития рака молочной железы. **Материал и методы.** Аналитический, социологический, статистический. **Результаты.** Полученные данные показывают, что о группах риска развития рака молочной железы знают 82% опрошенных, но только 6% проводят самообследование груди часто (каждый месяц). Проинформированы об акции «Розовый октябрь» всего 24% опрошенных. 27,7% случаев РМЖ диагностируются на III-IV стадии заболевания. **Выводы.** Необходимо осуществление работ по гигиеническому воспитанию населения в целях повышения уровня осведомленности женщин о риске возникновения рака молочной железы.

Ключевые слова: рак молочной железы, гигиеническое воспитание, профилактика

THE PROBLEM OF HYGIENIC EDUCATION OF THE FEMALE POPULATION ON THE PREVENTION OF BREAST CANCER

Alina V. Ulyanova¹, Ivan G. Nenakhov^{1,2}, Irina A. Myznikova^{1,2}

¹The Department of Hygiene Disciplines

Voronezh state medical university

² Center of Hygiene and Epidemiology in the Voronezh Region

Voronezh, Russia

Abstract

Introduction. Currently, breast cancer is the main cause of death in women from cancer-related diseases. **The purpose of the study** is to assess women's awareness of risk factors for the occurrence and development of breast cancer. **Material and methods.** Analytical, sociological, statistical. **Results.** The data obtained show that 82% of respondents know about breast cancer risk groups, but only 6% conduct breast self-examination frequently (every month). Only 24% of respondents were informed about the Pink October campaign. 27.7% of breast cancer cases are diagnosed at stage III-IV of the disease. **Conclusions.** It is necessary to carry out work on hygienic education of the population in order to increase women's awareness of the risk of breast cancer.

Keywords: breast cancer, hygiene education, prevention

ВВЕДЕНИЕ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ежегодно сообщает, что наблюдается рост заболеваемости раком молочной железы. Хотя заболевание обычно встречается у женщин в возрасте от 50 до 59 лет, уровень заболеваемости среди молодых девушек и подростков растет. По литературным данным, у каждой десятой женщины диагностируется злокачественная опухоль. Ежегодно во всем мире диагностируется более 1 миллиона новых случаев рака молочной железы, что делает его основной причиной смерти женщин от заболеваний, связанных с раком [1, 5].

Цель исследования - оценить осведомленность женщин о факторах риска возникновения и развития рака молочной железы, а также проанализировать общественные кампании по информированию женского населения об особенностях возникновения, развития, диагностики и течения заболевания.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Аналитический, социологический, статистический. В исследовании приняло участие 150 респондентов, проживающих в Воронежской области.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Рак молочной железы является наиболее распространенным видом рака среди женщин, и он требует тщательного рассмотрения со стороны медицинских работников. Чтобы оценить риск развития рака молочной железы, следует оценить различные факторы, такие как семейный анамнез, возраст первой менструации, количество беременностей и родов, предыдущая биопсия молочной железы и использование заместительной гормональной терапии.

Всестороннее медицинское обследование должно охватывать эти факторы, чтобы точно оценить риск.

Мутации генов BRCA1 и BRCA2 значительно повышают вероятность развития рака молочной железы. Генетическое тестирование может выявить женщин с более высоким риском развития рака молочной железы из-за унаследованных мутаций в этих генах.

Регулярные медицинские осмотры, включая клиническое обследование молочных желез и маммографию, имеют решающее значение для раннего выявления и лечения рака молочной железы [4].

Многочисленные научные труды по данному направлению позволили в течение последних четырех десятилетий достигнуть значительного прогресса в выживаемости пациента при диагностированном раке молочной железы, отчасти благодаря достижениям в области раннего выявления и лечения после постановки диагноза. Диагностический подход состоит из самоконтроля, пальпации груди врачом, визуализации груди, как правило, с помощью УЗИ, маммографии и магнитно-резонансной томографии. Для подтверждения диагноза проводят тонкоигольную, толстоигольную или маммотомную биопсию. Окончательный диагноз основывается на широком наборе иммуногистохимических и цитогенетических тестов [1].

Специалисты здравоохранения рекомендуют для профилактики рака молочной железы регулярно проходить:

- 1) УЗИ молочных желез: 1 раз в год
- 2) Маммография: старше 50 лет - 1 раз в год.
- 3) Самообследование молочных желез.

Несмотря на стремительный прогресс возможностей диагностической техники, самообследование молочной железы остается самым ранним и доступным методом выявления опухолей данной локализации. Проводится 1 раз в месяц в первую неделю после менструации.

Статистика рака молочной железы показывает, что через пять лет после лечения выживаемость составляет 99% при локализованных опухолях, 86% при распространении на близлежащие ткани и лимфатические узлы и 28% при метастазах в другие органы. Распространение информации о факторах риска в рамках кампаний в области здравоохранения может помочь женщинам избежать попадания в группу высокого риска и мотивировать к профилактическому поведению [2].

Психологическое состояние играет значительную роль в исходе терапии рака молочной железы. Решающее значение имеет индивидуальный подход, учитывающий тип личности, убеждения и реакцию на диагноз. Однако в России психология используется в терапии рака молочной железы реже, чем в зарубежной медицине, где она показала хорошие результаты [5].

В настоящее время применяются различные методы информирования населения, в том числе, при содействии медицинского сообщества с различными сервисами с компаниями в рамках тематических проектов. Среди них можно выделить следующие, которые реализуются как на территории России, так и на международном уровне:

- «Рош» и сервис «Здоровье.ру» начали программу поддержки пациентов с раком молочной железы «Справимся вместе». Там люди могут вести дневник симптомов, изучать заболевание, искать профильные лечебные учреждения в своем регионе, записываться на прием, а также общаться с ассистентом-психологом.

- Компания Avon напоминает о профилактике рака груди.

Во всем мире октябрь — Международный месяц повышения осведомленности о раке молочной железы. В этом году миссии компании Avon против рака груди исполняется 30 лет, из них более 20 лет акции проводятся в России. Основной ее целью является информирование женщин о рисках и признаках рака груди, а также о том, что делать при первых подозрениях.

- На странице проекта «Розовый октябрь» также можно ознакомиться с историями женщин - подопечных фонда «Дальше», которые побеждают или победили рак молочной железы.

На базе Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко было проведено социологическое исследование с применением метода анкетирования - опрос студентов. Основная группа – девушки от 18 до 25 лет. Опрошено 150 респондентов. Анкета была разработана самостоятельно, целенаправленно для проведения данного исследования, за основу была взяты некоторые вопросы из ранее разработанной анкеты при изучении отношения населения беременных женщин и медицинского персонала к грудному вскармливанию [3].

В результате проведенного исследования были получены следующие результаты: на вопрос «Известно ли Вам, что существуют группы риска по развитию рака молочной железы?» 82% опрошенных (123 девушки) ответили «да», 8% опрошенных (27 девушек) дали ответ «нет». При ответе на вопрос «Считаете ли Вы, что у вас есть риск развития заболевания?» 34% респондентов (51 девушка) ответили положительно, 66% (99 девушек) – отрицательно. На третий вопрос «Осуществляете ли Вы самообследование молочных желёз?» 9 девушек (6%) ответили, что проводят подобную манипуляцию каждый месяц; 21 девушка (14% респондентов), ответили, что проводят самообследование молочных желез несколько раз в год. Примерно один раз за год самообследование молочных желёз проводит 16% опрошенных (24 девушки). Лишь один раз в несколько лет самообследованием занимается 18 девушек (12% респондентов). Отрицательно ответили 52% девушек (78 опрошенных из общего числа).

На вопрос «Хотели бы вы пройти маммографию, УЗИ молочных желёз?» 70% респондентов (105 девушек) дали утвердительный ответ, 30% опрошенных (45 девушек) ответили отрицательно. Оценивая вопрос «Были ли у ваших родственников онкологические заболевания?» 72 девушки (48% респондентов) дали утвердительный ответ, 52% опрошенных (78 девушек) – ответили отрицательно. На вопрос «Знаете ли Вы про акцию "Розовый октябрь" из всех опрошенных девушек 24% (36 девушек) ответили «Да, преобладающее количество, 76% опрошенных девушек (114 девушек) – ответили отрицательно.

ОБСУЖДЕНИЕ

Проведение своевременных диагностических исследований в профилактических целях невозможно без наличия у женского населения знаний об их необходимости. Поскольку информирование населения является мероприятием первичной профилактики, специалистам здравоохранения необходимо должное внимание уделять, в том числе, просветительской работе по поставленным вопросам, в частности – проведение санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения.

Гигиеническое просвещение является важнейшим компонентом общественного здравоохранения, которое играет ключевую роль в сохранении и улучшении здоровья населения в России. Это включает в себя предоставление информации и обучение основным методам охраны здоровья, гигиене и профилактике заболеваний. Цель состоит в том, чтобы научить людей заботиться о своем здоровье, избегать контакта с патогенными микроорганизмами или факторами риска и соблюдать правила гигиены в повседневной жизни. Одним из основных преимуществ гигиенического образования является профилактика заболеваний. Информировав общественность о наиболее эффективных способах предотвращения распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний, мы можем снизить частоту развития заболеваний и их негативное воздействие на отдельных людей и общество в целом.

Другим важным аспектом гигиенического образования является пропаганда здоровых привычек и образа жизни. Поощряя здоровое поведение, такое как регулярные физические упражнения, сбалансированное питание и методы управления стрессом, можно помочь людям избежать хронических заболеваний и улучшить общее качество их жизни. Более того, гигиеническое просвещение может быть использовано для устранения социальных детерминант здоровья, таких как бедность и отсутствие доступа к медицинскому обслуживанию, которые могут способствовать неравенству в состоянии здоровья и негативным последствиям для здоровья.

В заключение, гигиеническое просвещение является важным аспектом общественного здравоохранения. В связи с этим гигиенические меры могут сыграть решающую роль в снижении риска развития рака молочной железы. Пропаганда здорового образа жизни должна быть центральным направлением гигиенического просвещения целевой аудитории. Это включает в себя такие мероприятия, как поощрение регулярной физической активности, сбалансированное питание и отказ от курения и чрезмерного употребления алкоголя. Такое поведение может помочь снизить риск развития рака молочной железы.

В целом, профилактика рака молочной железы должна быть приоритетом для должностных лиц общественного здравоохранения, медицинских работников и более широкого сообщества. Работая сообща над осуществлением профилактических мер и просвещением общественности, мы можем снизить бремя этого заболевания и улучшить показатели здоровья женщин во всем мире. Информирование населения по вопросам профилактики рака молочной железы имеет огромную практическую ценность. Особо остро стоит вопрос о

предотвращении воздействия на организм женщины факторов, провоцирующих риск возникновения и развития данного заболевания. Гигиенические мероприятия в данном случае могут подразумевать, в первую очередь, гигиеническое воспитание целевой аудитории, направленное на приверженность здоровому образу жизни, далее — просветительскую работу по конкретному медицинскому направлению («профилактика рака молочной железы»).

ВЫВОДЫ

1) Полученные данные показывают, что о группах риска развития рака молочной железы знают 82% опрошенных, но только 6% проводят самообследование груди часто (каждый месяц).

2) Проинформированы об акции «Розовый октябрь» всего 24% опрошенных.

3) Если диагностировать рак на I–II стадии, вероятность излечения многократно возрастает. Однако, к сожалению, все еще многие женщины узнают о своем диагнозе на более позднем этапе — 27,7% случаев РМЖ диагностируются на III–IV стадии заболевания.

4) Необходимо осуществление работ по гигиеническому воспитанию населения в целях повышения уровня осведомленности женщин о риске возникновения рака молочной железы.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ.

1. Кушунина, Д. В. Выявление рака молочной железы в рамках диспансеризации: практика регионов / Д. В. Кушунина, А. М. Калинина, Л. Ю. Дроздова // Профилактическая медицина. – 2019. – Т. 22. – № 4. – С. 37-42.

2. Мызникова, И. А. Система профессиональной гигиенической подготовки и аттестации в РФ: становление и пути развития / Мызникова И.А., Степкин Ю.И., Каменева О.В., Ненахов И.Г. // Санитарный врач. – 2022. – № 10. – С. 786-794.

3. Ненахов, И. Г. К вопросу отношения беременных женщин и медицинского персонала к грудному вскармливанию / И. Г. Ненахов, Н. В. Боева // Молодежный инновационный вестник. – 2019. – Т. 8. – № 2. – С. 142-144.

4. Стрункин, А.М., Современные аспекты систематики, диагностики и лечения рака молочной железы / Стрункин А.М., Конончук В.В., Гуляева Л.Ф. [и др.] // Опухоли женской репродуктивной системы. – 2022. – Т. 18. – № 1. – С. 25-39.

5. Тухватшин, Р. Р. Эпидемиологические и этиологические факторы в развитие рака молочной железы / Тухватшин Р.Р., Жексенова А.Н., Топчубаева Т.М., Калдыбаева А.Т. // Здравоохранение Кыргызстана. – 2019. – № 2. – С. 47-51.

Сведения об авторах

А.В. Ульянова* – студент

И.Г. Ненахов – кандидат медицинских наук, доцент

И.А. Мызникова – ассистент

Information about the authors

A.V. Ulyanov* – student

I.G. Nenakhov – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

I.A. Myznikova – assistant

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

legostaeva.alina@mail.ru

УДК 613.2

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА

Светлана Михайловна Усачева, Анастасия Вячеславовна Козлова, Анастасия
Владимировна Миксонова, Ирина Александровна Рыжкова, Станислав
Реамюрович Гусельников

Кафедра гигиены и профессиональных болезней
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Около 2,3 миллиарда человек в мире употребляют спиртные напитки. Согласно последним глобальным оценкам ВОЗ, 283 млн человек (5,1% взрослого населения мира) – 237 млн. мужчин и 46 млн. женщин – страдают от расстройств, связанных с употреблением алкоголя. **Цель исследования** - оценить распространенность употребления алкоголя среди студентов и факторы, влияющие на употребление алкоголя. **Материал и методы.** Исследование проводилось анонимным анкетированием среди студентов г. Екатеринбурга с использованием Google Форм. В нашем анкетировании участвовали студенты различных университетов Екатеринбурга: УГМУ, УрФУ, УрГУПС, УрГЭУ с 1 по 6 курс. В анкетировании участвовало 200 человек - 100 женщин и 100 мужчин. Анализ проводился с помощью Microsoft Excel. **Результаты.** Наше исследование показало, что среди юношей употребляют алкоголь 82% (n=82) опрошенных, среди девушек 81%(n=81). 19% (n=19) девушек и 18% (n=18) юношей не употребляют алкоголь, при этом 5%(n=5) девушек и 6% (n=6) молодых людей не пробовали алкоголь никогда. **Выводы.** Исследование показало отсутствие гендерных различий в распространенности употребления спиртосодержащих напитков среди студентов. Различия выявлены только в предпочтениях, юноши более склонны к употреблению «крепкого алкоголя». Большинство студентов не попадают в группу риска по развитию неблагоприятного действия алкоголя по количеству выпитых спиртосодержащих напитков. Тревожным фактором мы считаем, что в большом проценте случаев, студенты прибегают к употреблению алкоголя с целью решения коммуникативных, психологических проблем и для снятия стрессовых ситуаций. Это диктует необходимость принятия программы мероприятий для профилактики развития неблагоприятного действия спиртосодержащих напитков среди студентов ВУЗов.

Ключевые слова: алкоголь, алкоголизм, употребление алкоголя, студенты

**PREVALENCE OF ALCOHOL USE AMONG STUDENT YOUTH IN
YEKATERINBURG.**