

fractures [5]. The results obtained correspond to the literature data (1.9% of the survey with a diagnosis of osteomalacia, 86% take vitamin D with food, respectively, when stopping the use of vitamin D, these people are susceptible to vitamin D deficiency).

CONCLUSION

Having analyzed the frequency of occurrence of these diseases (rickets and osteomalacia) in the study groups in connection with the geographical place of residence of the respondents, it is worth noting that rickets and osteomalacia are quite rare diseases in Russia. The dynamics of increasing vitamin D deficiency can be traced from southern latitudes to northern latitudes: two people from the Middle Urals had rickets, two more from more northern latitudes were diagnosed with osteomalacia. If we compare the average figures in Russia and in the Ural Federal District and the Siberian Federal District, then in the latter the incidence of osteomalacia diagnosis and susceptibility to vitamin D deficiency is higher.

LIST OF REFERENCES

1. Аврунин, А. С. Остеопороз и остеомалиция - клинико-диагностические проблемы / А.С. Аврунин // Травматология и ортопедия России. – 2014. – Т. 74, №4. – С. 68–76.
2. Johnston, C. C. Clinical use of bone densitometry / C.C. Johnston, C.W. Slemenda, L.J. Melton 3rd // The New England Journal of Medicine. – 1991. – Vol. 16, № 324. – P. 1105–1109.
3. Голоунина, О. О. Остеомалиция в практике эндокринолога: этиология, патогенез, дифференциальная диагностика с остеопорозом / О. О. Голоунина, Г. Е. Рунова, В. В. Фадеев // Остеопороз и остеопатии. – 2019. – Т. 2, № 22. – С. 23–31.
4. Holick, M. F. Optimal vitamin D status for the prevention and treatment of osteoporosis / M. F. Holick // Drugs Aging. – 2007. – Vol. 12, № 24. – P. 1017–1029.
5. Proceedings of the Eighth Annual Santa Fe Bone Symposium, August 3-4, 2007 / E. M. Lewiecki, J. P. Bilezikian, C. Cooper [et al.] // Journal of Clinical Densitometry. – 2008. – Vol. 2, № 11. – P. 313–324.

Информация об авторах

А.В. Барышева * – студент

Л.В. Тимеева – старший преподаватель

О.Р. Мусина – старший преподаватель

Information about the authors

A.V. Barysheva * – Student

L.V. Timeeva – Senior Lecturer

O.R. Musina – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

brssshv04@gmail.com

УДК: 618

КАРЦИНОМА ШЕЙКИ МАТКИ

Бахолдина Яна Сергеевна, Тимеева Лидия Владимировна, Самойлова Татьяна Павловна

Кафедра иностранных языков и межкультурной коммуникации

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Рак шейки матки – злокачественная опухоль, исходящая из слизистой оболочки шейки матки. Несмотря на успехи, достигнутые в понимании этиологии и патогенеза рака шейки матки, а также наличие сформировавшихся подходов к профилактике, диагностике и лечению данное заболевание по-прежнему остается одной из актуальных проблем современной онкогинекологии. **Цель исследования** – установить проблемы профилактики и ранней диагностики рака шейки матки. **Материал и методы.** В исследовании был использован метод анализа характеристики заболевания, его типов и способов профилактики. **Результаты.** В результате исследований, было выявлено, что в последние несколько лет болезнь «помолодела», тем самым сейчас ей подвержены женщины от 20 до 80 лет. Таким образом, на данный момент в структуре онкогинекологических заболеваний рак шейки матки занимает 3-е место после рака молочной железы и рака эндометрия. **Выводы.** Для предотвращения дальнейшего распространения рака шейки матки необходимо установление оптимального подхода к профилактике.

Ключевые слова: рак шейки матки, вирус папилломы человека (ВПЧ), цервикальный канал, метастазы, опухоль.

CERVICAL CANCER

Bakholdina Yana Sergeevna, Timeeva Lidiya Vladimirovna, Samoylova Tatyana Pavlovna

Department of Foreign Languages and Intercultural Communication

Abstract

Introduction. Cervical cancer is a malignant tumor originating from the mucous membrane of the cervix. Despite the successes achieved in understanding the etiology and pathogenesis of cervical cancer, as well as the availability of established approaches to prevention, diagnosis and treatment, this disease remains one of the urgent problems of modern oncogynecology. **The aim of study** is to establish the problems of prevention and early diagnosis of cervical cancer.

Material and methods. The study used a method for analyzing the characteristics of the disease, its types and methods of prevention. **Results.** As a result of research, it was revealed that in the last few years the disease has "rejuvenated", so now women from 20 to 80 years old are susceptible to it. Thus, at the moment, cervical cancer occupies the 3rd place in the structure of oncogynecological diseases after cervical cancer and endometrial cancer. **Conclusion.** To prevent the further spread of cervical cancer, it is necessary to establish an optimal approach to prevention.

Keywords: cervical cancer, human papillomavirus (HPV), cervical canal, metastases, tumor.

INTRODUCTION

The relevance of the complex problem of cervical cancer is due to high incidence rates and unsatisfactory treatment results, especially locally common forms of the disease [1]. Every year, more than one and a half million new patients with cervical cancer are registered in the world. In the structure of cancer incidence in women, malignant tumors of the cervix account for almost 15% and consistently occupy the third place among lesions of the organs of the reproductive system after cervical cancer and endometrial cancer. Moreover, in the last few years, the disease has "rejuvenated", thus now women from 20 to 80 years old are susceptible to it [2, 3, 4].

The aim of the study is to establish the problems of prevention and early diagnosis of cervical cancer.

MATERIAL AND METHODS

The study includes an analysis of the main factors influencing the development of the disease, the main clinical manifestations of the disease, the possible spread of cancer cells, the varieties of the disease and the types of surgical interventions to eliminate the disease.

RESULTS

Based on the analyzed information, it was found out that the factors contributing to the development of cervical cancer are:

1. Cervical injuries during abortion and childbirth, such as defects in pregnancy management, operative delivery, traumatic management of childbirth and abortions, use of inadequate suture material to repair ruptures, operative delivery.
2. The presence of viral infection, especially oncogenic human papillomavirus (HPV) strains.
3. Benign background and precancerous diseases of the cervix.
4. Insufficiency of local immunity

One or several factors lead to lots of clinical manifestations of cervical cancer such as abundant watery whites and "contact" bloody discharge from the genital tract. Moreover, there is severe itching, burning in the vagina, and menstrual irregularity. With a significant local-regional spread of the tumor, pain, dysuria and difficulty in defecation, infertility and miscarriage appear [5, 6, 7, 8].

DISCUSSION

There are three kinds of cervical cancer classified by their histological type:

1. Squamous cell carcinoma.

Squamous cell (invasive) cancer occurs in 80% of cases of this type of cancer. The pathology develops from cells located in the squamous epithelium covering the outer part of the uterus. The cause of such pathological changes can be mutations of cells at the DNA level.

2. Adenocarcinoma.

This type of cancer is much less common than its squamous cell form. Of all cases of cervical cancer diagnosis, adenocarcinomas are detected in 20% of cases. This type of tumor originates from mutated glandular cells. These particles cover the entire cervical canal of the cervix [9].

3. Glandular squamous cell carcinoma.

Histologically, glandular squamous cell carcinoma is defined as a tumor in which both squamous and glandular components with signs of malignancy are present [10, 11].

Various histological types indicating the degree of differentiation. Low-grade cervical cancer is the most aggressive type of cancer, differentiated cervical cancer is most often diagnosed by specialists, highly differentiated cervical cancer is rarely diagnosed [12, 13, 14].

Timely surgical treatment is one of the most effective ways to prevent cervical cancer. Operations contribute to the restoration of normal microbiocenosis and factors of local immune protection, which is of great importance not only for the prevention of cervical cancer, but also for the restoration of impaired reproductive function [7, 15, 16]. Thus, there are three types of surgical intervention that prevent the development of cervical cancer:

1. Conization of the cervix with an electric needle – excision of a cone-shaped area of tissue on the cervix in order to prevent the spread of atypical cells and remove the immediate tumor at the stage of its development. Applicable in the early stages of suspected cervical cancer
2. Amputation of the cervix – applicable if conization of the CMP did not help
3. Extirpation of the uterus - during this operation, the body and cervix are removed. Fallopian tubes are usually also removed.

CONCLUSION

The cervical cancer is sporadic. The development of this disease is not associated with the presence of known hereditary syndromes. The main causes of the development of cervical cancer is the human papillomavirus (HPV) of oncogenic genotypes and cervical injuries during abortion and childbirth [17, 18]. The following risk factors for the development of this pathology are considered: early onset of sexual activity, frequent change of sexual partners, refusal of "barrier" type contraceptives, smoking, immunosuppression, the issue of the influence of various sexually transmitted infections is discussed [19, 20, 14].

LIST OF REFERENCES

1. Онкология / под редакцией В.И. Чисова, С.Л. Дарьяловой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 491 с.
2. Онкогинекология / под редакцией А.Д. Каприн, Л.А. Ашрафян, И.С. Стилиди. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 376 с.
3. Каприн, А. Д. Скрининг рака шейки матки — нерешенные проблемы / А. Д. Каприн, Е. Г. Новикова, О. И. Трушина, О. П. Грецова // Research'n Practical Medicine Journal. – 2015. – №1. – С. 36–41.
4. Кудрявцева, Т.А. Рак шейки матки: современное состояние проблемы / Ю.В. Карпова, М.Г. Вершинина, Л.В. Кудрявцева // Лабораторная служба. – 2012. – Т. 1. – С. 24–32.
5. Каган, И. И. Клиническая анатомия женского таза: иллюстрированный авторский цикл лекций / под редакцией Г.Т. Сухих. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 153 с.
6. Гайворонский, И. В. Функциональная анатомия женских половых органов и репродуктивная физиология женщин / И.В. Гайворонский. – Санкт Петербург: СпецЛит, 2020. – 71 с.
7. Краснополяских, В. И. Оперативная гинекология / В. И. Краснополяских, С. Н. Буянова, Н. А. Щукина, А. А. Попов. – Москва: МЕДпресс-инфоорм, 2017. – 320 с.
8. Шаршова, О.А. Патология шейки матки / О.А. Шаршова, А. В. Григорьева. – Благовещенск: АГМА, 2019. – 102 с.
9. Аденокарцинома шейки матки / В. П. Козаченко // Онкологический журнал им. П. А. Герцена. – 2017. – № 1. – С. 76 – 80.
10. Основные вопросы онкогинекологии / Е. Ф. Кира, С. П. Синчихин, Л. В. Степаян, О. Б. Мамиев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с.
11. Литвинова, Т. М., Рак шейки матки / Т. М. Литвинова, С. Е. Шелкович. – Минск: БГМУ, 2013. – 58 с.
12. Белогурова, М.Б. Злокачественные опухоли в практике врача-гинеколога / М.Б. Белогурова, В.Ю. Старцев, Г.И. Михайлюк. – СПб : СПбГПМУ, 2014. – 36 с.
13. Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика и лечение / И.В. Сахаутдинова, Д.Ш. Янбаев, А.Р. Хайбуллина, Е.М. Зилькарнеева. – Уфа : БашНИПИнефть, 2013. – 52 с.
14. Серов, В. Н. Диагностика гинекологических заболеваний с курсом патологической анатомии / В.Н. Серов, И.Н. Звенигородский. – Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2003. – 139 с.
15. Уилесс, Р. К. Атлас оперативной гинекологии / Р. К. Уилесс. – 2-е изд. – Москва: Медицинская литература, 2004. – 540 с.
16. Овсянникова Т. В. Заболевания шейки матки. Современные подходы к диагностике и лечению / Т. В. Овсянникова, И. А. Куликов, С. В. Павлович. – Москва: МЕДпресс-информ, 2018. – 113 с.
17. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака шейки матки / А. Кравец, В. В. Кузнецов, К. Ю. Морхов [и др.]. // Практические рекомендации РУССКО. – 2023. – Том. 13, № 1. – С. 246 – 262.
18. Клиническая онкогинекология: Руководство для врачей / под ред. В. П. Козаченко. – Москва: БИНОМ, 2016. – 424 с.
19. Практическая гинекология: Клинические лекции / под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Прилепской. – Москва: МЕДпресс-информ, 2019. – 751 с.
20. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1056 с.

Сведения об авторах

Я.С. Бахолдина* – студент

Л.В. Тимеева – старший преподаватель

Т.П. Самойлова – ассистент кафедры

Information about the authors

Y.S. Bakholdina* – student

L.V. Timeeva – senior lecturer

T.P. Samoylova – department assistant

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

yaniebakh@yandex.ru

УДК:616.21

СНИЖЕНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ ОТИТА У ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 5 ЛЕТ

Биктеева Юлия Румеровна, Мунина Ирина Вячеславовна

Кафедра иностранных языков и межкультурной коммуникации

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Родители однажды сталкиваются с эпизодом отита у ребенка. Средний отит - распространённая причина потери слуха у детей; способствует нарушению развития речи в самый сензитивный период развития ребенка. Работая фельдшером в отделении неотложной помощи детям, столкнулась с частыми обращениями по поводу рецидивирующих ушных инфекций. Потребовалось исследовать факторы, способствующие развитию осложнений именно у этой категории детей и их родителей; разработать методы и рекомендаций по снижению риска развития хронических заболеваний уха. **Цель исследования** – проанализировать влияние раннего начала лечения риносинусита на прогноз развития отита; исследовать как влияет информированность родителей об отите на снижение рецидивов заболевания; описать "тревожные" симптомы, разработать рекомендации по профилактике и снижению риска возникновения осложнений, связанных с органами слуха у детей. **Материал и методы.** Проанализировано 1500 эпизодов неотложных обращений по поводу ОРВИ у детей с развитием осложнений в виде разных форм отита в возрасте от 0 до 5 лет. **Результаты.** В результате исследования выявлено, что фактором развития отита в качестве осложнения ОРВИ является пренебрежение родителями рекомендаций по лечению острого риносинусита. Малая информированность родителей об особенностях анатомии носоглотки детей, избегание родителями "лишних" лекарств и боязни побочных эффектов повышают риск развития осложнений органов слуха. Выделены "тревожные" признаки, позволяющие родителю предположить патологию ушей и вовремя обратиться к врачу. **Выводы.** Обнаружено, что раннее начало лечения риносинусита, снижает риск развития отитов. Особое внимание уделено информированности родителей об особенностях развития заболевания для усиления эффективности их роли в амбулаторном лечении и профилактике заболеваний органов слуха у детей. Разработаны профилактические рекомендации для снижения частоты рецидивов среднего отита.

Ключевые слова: отит, риносинусит, нарушение слуха у детей, профилактика отитов

REDUCING THE RISK OF DEVELOPING OTITIS MEDIA IN CHILDREN FROM 0 TO 5 YEARS OLD

Bikteeva Julia Rumerovna, Munina Irina Vyacheslavovna

Department of Foreign Languages and Intercultural Communication

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Parents have experienced an episode of otitis media of their babies and young children at least. Otitis media is the most common cause of hearing loss in children. It contributes speech disorder in the most sensitive period of childhood development. Working as a paramedic in a pediatric emergency department, I encountered frequent requests for recurrent ear infections in infants and young children, usually from the same parents and their children. Thus, it became necessary to investigate predisposing factors that contribute to the development of complications in this category of children and their parents, and to develop methods and recommendations to reduce the risk of chronic ear diseases. **The aim of the study** is to analyze the impact of early initiation of rhinosinusitis treatment on the prognosis of otitis media; investigate how parents' awareness of symptoms, development factors, preventive measures, clear tactics of otitis media treatment affects the reduction of ear disease recurrences in their children; describe "alarming" symptoms for parents, develop recommendations for prevention and risk reduction of otitis media and complications related to the hearing organs in children. **Material and methods.** We analyzed 1500 episodes of emergency visits for acute respiratory viral infections in children with complications in the form of various forms of otitis media at the age of 0 to 5 years. **Results.** The study revealed that a predisposing factor for the development of otitis media in children as a complication of acute respiratory viral infections is parents' neglect of recommendations for the treatment of acute rhinosinusitis of bacterial or viral nature. Low parental awareness of predisposing factors, peculiarities of the anatomy of the nasopharynx of children, parents'