

УДК: 616.24– 006

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ФАКТОРАХ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЛЕГКИХ

Куварзин Илья Эдуардович, Сажина Валентина Григорьевна

МАОУ СОШ № 3 Малышевского городского округа

пгт. Малышева, Россия

Аннотация

Введение. Рак лёгкого является самым распространённым злокачественным новообразованием и занимает первое место в структуре онкологической смертности в России. Именно поэтому изучение факторов риска рака легкого не теряет актуальности и на сегодняшний день. **Цель исследования** – изучить современные представления о факторах развития рака легких у жителей поселка Малышева. **Материал и методы.** Нами было проведено анкетирование населения поселка Малышева в возрасте 18– 65 лет, а также интервью с врачом хирургом– онкологом и медицинской сестрой хирургического кабинета весной 2023 года. **Результаты.** По статистическим данным местной больницы за период с 2021 по 2022 г. отмечается рост показателя заболеваемости раком. В 2021 г. данный показатель среди населения Малышевского городского округа составил 48 случаев. За анализируемый период он вырос на 4%, составив в 2022 г. 50 случаев. В ходе исследования было подтверждено, что основным фактором риска развития рака легких являются вредные привычки. **Выводы.** Тенденция роста заболеваемости раком легких сохраняется на протяжении нескольких лет, что может быть связано со злоупотреблением вредных привычек, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболеваний.

Ключевые слова: факторы риска, рак лёгкого, заболеваемость

CURRENT PRESENTATION OF RISK FACTORS FOR LUNG CANCER

Kuvarzin Ilya Eduardovich, Sazhina Valentina Grigorievna

Municipal Autonomous General Education Institution Middle School №3

urban-type settlement Malysheva, Russia

Abstract

Introduction. Lung cancer is the widest– spread malignant neoplasm and ranks first in the structure of cancer mortality in Russia. That is why the study of lung cancer risk factors remains relevant today. **The aim of the study** is to investigate the current presentation of the risk factors for the development of lung cancer among the residents of Malysheva. **Material and methods.** We conducted a survey of the population of Malysheva aged 18– 65 years, as well as an interview with an oncologist and a nurse of the surgical office in the spring of 2023. **Results.** According to the statistical data from the local hospital for the period from 2021 to 2022, there has been an increase in the incidence rate of cancer. In 2021, this indicator among the population of Malysheva amounted to 48 cases. Over the analyzed period, it increased by 4% and reached 50 cases in 2022. The study confirmed that the main risk factor for developing lung cancer are harmful habits. **Conclusion.** The trend of increasing lung cancer incidence has been for several years, which may be due to the abuse of bad habits, a large proportion of neglected cases and frequent asymptomatic development of diseases.

Keywords: risk factors, lung cancer, morbidity

ВВЕДЕНИЕ

Каждую минуту в мире погибает один человек от рака легкого. Найти единственную причину рака до сих пор не удалось. Виной всему служат многочисленные факторы, связанные как с внешней средой, так и с внутренней. На рак лёгкого приходится более 90% всех лёгочных новообразований и 28% от всех летальных исходов, возникающих в результате опухолевых заболеваний у человека. Это самая частая злокачественная опухоль у мужчин (35% всех опухолей) и женщин (30%) в возрасте 45– 70 лет [1]. Так прослеживается тенденция, что в настоящее время у женщин наблюдается учащение заболеваемости и снижение возраста первичного выявления болезни, хотя до последнего времени рак легких считался преимущественно мужским заболеванием.

Цель исследования – изучить современные представления о факторах развития рака легких у жителей поселка Малышева.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

С целью анализа современных представлений о факторах риска развития рака легких весной 2023 года было проведено социологическое исследование, объектами которого выступили жители поселка Малышева в возрасте от 18 до 65 лет, а также медицинский персонал стационара и амбулаторно– поликлинического учреждения ГАУЗ СО

«Малышевская «ГБ» поселка Малышева. Методом анкетирования было опрошено 103 человека, методом интервью – 2 специалиста. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием программы Vortex10. Для характеристики показателей вариационных рядов были использованы следующие характеристики: среднее значение, уровень значимости при проверке статистических гипотез составлял менее 0,05.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Количество онкологических заболеваний год от года растет, количество смертей от новообразований – тоже. По данным ГАУЗ СО Малышевская ГБ. За период с 2021 по 2022 г. отмечается рост показателя заболеваемости раком. С 2021 г. по 2022 г. данный показатель среди населения Малышевского городского округа вырос на 4%. Анализируя показатель заболеваемости в целом, прослеживаются выраженные различия в динамике заболеваемости раком по половому признаку. Так в 2021 году из 48 случаев, у мужчин – 26 заболеваний (54,2%), у женщин – 22 заболевания (45,8%). В 2022 году из 50 случаев у мужчин – 31 заболевание (62%), у женщин – 19 заболеваний (38%). Касаемо стадий рака легких отмечается следующая ситуация (Таблица 1).

Таблица 1.

Информация о выявлении больных с онкологическими заболеваниями за 2021– 2022 гг.

2021 г.							
По локализации	Абсолютное количество	I– II ст.		III ст.		IV ст.	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Выявлено всего злокачественных новообразований	48 (3 посмертно)	26	57,8	7	15,6	12	26,6
Легкие, трахея	3 (1 посмертно)	1		0		1	
2022 г.							
По локализации	Абсолютное количество	I– II ст.		III ст.		IV ст.	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Выявлено всего злокачественных новообразований	50 (7 посмертно)	24	55,8	9	20,9	10	23,3
Легкие, трахея	13 (3 посмертно)	4		1		5	

Таблица 2.

Смертность от злокачественных новообразований за 2021– 2022 гг.

	2021 г.		2022 г.	
	Число	%	Число	%
Рак ЖКТ	7 человек	33,3 %	11 человек↑↑	39,3%
Рак мочеполовой системы	4 человека	19 %	5 человек↑	17,9%
Рак легких	3 человека	14,3 %	7 человек↑	25 %
Рак молочной железы	2 человека	9,5%	2 человека	7,1%
Прочие	5	23,9%	3	10,7%
Итого	21 человек	100%	28 человек↑	100 %

Представлен сравнительный анализ среди онкологических заболеваний в поселке Малышева (Таблица 2). Мы видим, что рак легких среди всех новообразований занимает 3 место. В четырех из шести случаев отмечается прирост смертности, в том числе в случае и с раком легких.

Распределение респондентов по полу получилось неравномерным. Среди опрошенных преобладают женщины – 65%. Мужчины – 35% от общего объема ответивших. Анализ начнем с мнения населения о рисках, с которыми они сталкиваются в повседневной жизни. Главным риском жители поселка отмечают неблагоприятную экологическую среду. Из 103 опрошенных больше половины живут рядом с заводом, карьером, выхлопами дыма под окнами. Так, живя в опасных условиях, интересно было узнать, как часто опрошенные посещают врачей. Большинство анкетированных обращаются к врачам тогда, когда сами не

могут справиться с заболеванием (36%). Это может говорить о том, что пациенты не понимают всю серьезность возникшей проблемы своего организма и жизни в целом. Данные говорят о том, что у людей не сформировалось здоровьесберегающее поведение. При изучении рака легких важно раскрывать эту тему и распространять её среди населения. Так, медицинские специалисты в интервью отметили, что тема рака легких освещена в обществе недостаточно. Врач– хирург прокомментировал: «Освещение проблемы выявления рака легких в обществе освещена недостаточно. Предлагаю в платежных квитанциях приглашать на проф. осмотры, флюорографию».

При помощи программы Vortex10 удалось выявить зависимость получения информации от возраста респондентов (Таблица 3).

Таблица 3.

Получение информации о профилактике онкологических заболеваний в зависимости от возраста (*в % по строке*)

Возраст	Получение информации о профилактике онкологических заболеваний		
	Не получают	Получают	Всего:
14– 17 лет	40	60	100
18– 30 лет	67	33	100
31– 45 лет	67	33	100
46– 60 лет	10	90	100
Старше 60	56	44	100

*Вероятность ошибки (значимость): 0,036

Из таблицы (Таблица 3) следует, что в основном информацию получают люди в возрасте 14– 17 лет и 46– 60 лет, что связано с интересом данных возрастных групп следить за профилактикой таких заболеваний. Не получают информацию люди в возрасте 18– 30 лет и 31– 45 лет. Это связано с тем, что данный круг возрастов в основном сосредоточен на работе и получении высшего образования. Следовательно, время на получение данной информации может попросту отсутствовать.

Изучая факторы развития рака легкого, можно сделать вывод, что большинство опрошенных считают, что основные факторы заболевания раком являются: вредные привычки (82%), экология (71%). Меньшинство отметили вариант «сопутствующие хронические инфекционные заболевания» (35%). Специалисты со своей стороны выделяют медицинские факторы. Медицинская сестра хирургического кабинета: «В большинстве случаев злокачественные опухоли развиваются на фоне предшествующих изменений в бронхах и легочной паренхиме. Чаще всего появлению рака легкого предшествуют хронический обструктивный бронхит, бронхоэктазы, пневмосклероз и пневмокониозы. У курильщиков в первую очередь риск зависит от интенсивности курения». Также было интересно, какие методы профилактики эффективны при раке легких и какие вообще известны опрошенным. Используя данные исследования, можно сделать вывод, что основное количество опрошенных из эффективных методов профилактики рака легких выбрало ежегодное обследование легких (82%).

ОБСУЖДЕНИЕ

Уровень смертности на протяжении многих лет остается на высоком уровне от рака легких, с этим как раз и связаны неутешительные прогнозы выживаемости. Продолжительность жизни зависит от многих факторов, например, от формы новообразования, стадии, своевременности обращения к врачам, наличие сопутствующих заболеваний [2]. По прогнозам, продолжительность жизни пациентов с этим типом опухоли в запущенных стадиях, как правило, не превышает четырех лет. Определенное место в раскрытии темы онкологических заболеваний занимает профилактика. Важный метод профилактики – диспансеризация – позволяет не только выявлять ранние стадии заболевания, но и факторы риска, коррекция которых предполагается в процессе индивидуальных или

групповых занятий [3]. Но несмотря на развитую систему профилактики, под напором многих факторов риск заболевания онкологическим заболеванием высок.

У людей с генетической предрасположенностью к раку употребление спиртного может увеличить скорость размножения опухолевых клеток путем дальнейшего уничтожения здоровых. Также было установлено, что рак легкого часто поражает людей старше 50 лет, промышленных регионов, курильщиков и одновременно употребляющих спиртные напитки. Но ведущим фактором риска рака легкого является курение. Около 90% всех случаев заболеваний связано с действием канцерогенов, содержащихся в табачном дыме [4]. При отказе от курения не только замедляется прогрессирование заболевания на разных стадиях, но и улучшается выживаемость пациентов.

Говоря о хронических заболеваниях, в ряде исследований показана возможность развития опухоли из рубцовой ткани, что является следствием перенесенного туберкулеза, гриппа, пневмоний и т.д. Если, имея один из перечисленных диагнозов, человек подвергается воздействию канцерогенных факторов, то риск развития рака легкого значительно увеличивается [5]. Непосредственным методом профилактики в таком случае пациентам показано проведение комплекса диагностических мероприятий.

ВЫВОДЫ

1. Ведущими факторами риска рака легкого являются вредные привычки (82%). Около 90% всех случаев заболеваний связано с действием канцерогенов, содержащихся в табачном дыме.

2. Раннее выявление и лечение онкологических заболеваний снижают напрямую связанный с ними высокий показатель смертности.

3. Для системных выводов необходимо анализировать не только на какой стадии выявляется заболевание, но и другие показатели работы онкослужбы, например, количество учреждений в регионе, качество лабораторий, а также информированность населения.

4. Неоспоримыми факторами успеха ранней диагностики онкологического заболевания являются осведомленность о симптоматике различных видов рака и понимание необходимости обращения к врачу в случае возникновения признаков патологии.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кижяев, Е. В. Рак легкого: клиника, диагностика, лечение: монография / Е. В. Кижяев. – Москва: Бином, 2015. – 144 с.
2. Проблемы: энциклопедия заболеваний. – 2019. – URL: <https://probolezny.ru/rak-lyogkogo/> (дата обращения: 15.02.2023). – Текст: электронный.
3. Старинский, В. В. Рак легкого: эпидемиология, профилактика / В. В. Старинский // Медицина в Кузбассе. – 2014. – № 1. – С. 30–31.
4. Солтанов, А. А. Факторы риска рака легкого в Азербайджане / А. А. Солтанов // Байкальский медицинский журнал. – 2009. – № 2. – С. 61–63.
5. Былин, М. В. Возможности высокотехнологичных эндоскопических методов в диагностике предрака, центрального и рецидивного рака легкого: специальность 14.01.12 «Онкология»: диссертация кандидата мед. наук / Былин Максим Владимирович; ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук». – Тюмень, 2019. – 156 с. – Место защиты: Томский национальный исследовательский медицинский центр.

Сведения об авторах

И.Э. Куварзин* – учащийся

В.Г. Сажина – учитель

Information about the authors

I.E. Kuvarzin * – student

V.G. Sazhina – teacher

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

i.kuvarzin@mail.ru

УДК: 613.2

АНАЛИЗ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Макарович Степан Андреевич¹, Зерчанинова Елена Игоревна², Капралов Алексей Игоревич²

¹МАОУ Гимназия №94

²Кафедра нормальной физиологии