

ISSN: 2542-0348

ИНТЕРНАУКА

**НАУЧНЫЙ
ЖУРНАЛ**

44(78)

ЧАСТЬ 1



internauka.org

г. Москва

ИНТЕРНАУКА
internauka.org

«ИНТЕРНАУКА»

Научный журнал

№ 44(78)
Ноябрь 2018 г.

Часть 1

Издается с ноября 2016 года

Москва
2018

Медицина и фармакология	29
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРИЖДЫ НЕГАТИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ Алмурадова Дилбар Мурадовна Мирахмедова Сохиба Соибназаровна	29
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ Лиджиева Алевтина Анатольевна Смолярчук Елена Анатольевна Кургузова Дарья Олеговна Бондарева Юлия Андреевна	31
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ И ШЕИ Насиров Саидрасул Камалович Худайбердиева Шохиста Амиркуловна	34
ПОРАЖЕНИЕ КЛАПАННОГО АППАРАТА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ПОЧЕЧНУЮ ТЕРАПИЮ Нугманова Айгуль Маратовна Абилдаева Ляйля Бауржановна Алмуханбетова Гулжайна Торегалиевна Гумарова Акнур Бакытжановна Аяжанова Арайлым Сапаркызы Кибраева Камшат Нурлановна Рустемова Асель Амирхановна	36
СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ Коскадамов Темирлан Токтарбайулы Ревшенова Алтын Избасаровна Абдрахманов Аманжол Даулетбекович	40
ФАКТОРЫ РИСКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА Худойкулов Жинибек Бозорович Абдукахарова Муатар Фахретдиновна Матназарова Гулбахор Султановна	43
Междисциплинарные исследования	46
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ, ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И СПЕКТРАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ЗДОРОВЫХ ЮНОШЕЙ 16 – 19 ЛЕТ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ Фатеев Сергей Витальевич	46

ФАКТОРЫ РИСКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА*Худойкулов Жинибек Бозорович**магистр по специальности Общая эпидемиология, кафедра Эпидемиологии,
Ташкентская медицинская академия,
Узбекистан, г. Ташкент**Абдукахарова Муатар Фахретдиновна**канд. мед. наук, доцент, кафедры Эпидемиологии,
Узбекистан, г. Ташкент**Матназарова Гулбахор Султановна**д-р мед. наук, заведующая кафедры Эпидемиологии,
Узбекистан, г. Ташкент*

Актуальность. Онкологические заболевания являются одной из актуальных и наиболее важных проблем современной медицины и практического здравоохранения во всех странах мира [1, с.192]. Статистика рака в мире довольно неблагоприятна: ежегодно выявляется более 10 миллионов новых случаев патологии, следовательно, ежедневно заболевают более 27000 людей. На данный период времени, согласно статистике рака, от заболевания страдает 14 миллионов пациентов, из них 8,2 миллиона больных с летальным исходом. Согласно статистике рака в мире, каждый год регистрируется примерно 10000000 первичных случаев заболевания, при этом на учете в онкологических учреждениях уже состоит более 35 миллионов пациентов [2, с.116].

Статистика заболеваемости раком, по данным ВОЗ, значительно ухудшится через 20 лет: число новых случаев возрастет до 20 миллионов, а смертность возрастет до 12 миллионов. По уровням заболеваемости и смертности в мире, онкологических заболеваний находится на втором, после болезней сердечно-сосудистой системы. А по прогнозам ВОЗ в течение следующих 5-7 лет смертность из-за онкологических заболеваний выйдет на первое место в мире по причине смертей [2, с.116].

В то же время в ряде экономически развитых странах в последние годы снижаются заболеваемость и смертность от многих форм рака, что удалось добиться за счет активного использования научно обоснованных мер профилактики злокачественных заболеваний. Современная онкология располагает мощными методами хирургического, лучевого и лекарственного лечения рака, которые в ряде случаев, особенно на ранних стадиях, позволяют добиться успеха [1, с.192].

Цель: Изучение распространенности онкологических заболеваний в Республике Узбекистан и их эпидемиологических особенностей, совершенствование профилактики злокачественных новообразований.

Задачи: 1. Изучить особенности распространения онкологических заболеваний в Республике Узбекистан. 2. Выявить и оценить факторы риска развития онкологических заболеваний. 3. Обосновать основные направления профилактической работы, направленной на снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями.

Материал и методы. Исследования проводились на поликлинической базе Республиканского Онкологического научно-исследовательского центра. Материалами исследования явились статистические отчетные данные Республиканского онкологического научно-исследовательского центра по заболеваемости злокачественными новообразованиями за 2013-2015 г.г., проработаны 50 анкет больных состоящих на диспансерном учёте.

Результаты и их обсуждение. Сведения о заболеваемости злокачественными новообразованиями в Республике Узбекистан за 2013-2015 годы представлены в таблице 1.

Как видно из таблицы 1. злокачественными новообразованиями женщины по сравнению мужчин на 12% больше заболевают, как среди городского, так и сельского населения. За изучаемый период заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась почти на 7-9 %.

Случаи со смертельным исходом были отмечены 2013 году 7702, 2014 году 872, 2015 году 12235 случаев.

По результатам профилактического осмотра впервые установлен диагноз 2013 году 1261, 2015 году 1119 случаев, при целевых профилактических осмотрах выявлено 2013 году 1296, 2015 году 1219 случаев; визуальная локализация опухоли выявлено 2013 году 1384, 2015 году 1945 случаев.

К развитию злокачественной опухоли могут привести много причин и способствующих факторов, длительно действующих на организм, наши исследование показали, что к факторам риска возникновения онкологических заболеваний относятся многочисленные причины, связанные с состоянием больного, профессией, вредные привычки, ожирение, хронические болезни и др. (табл. 2).

Кроме рабочих этих предприятий, также подвергаются воздействию канцерогенов дорожные рабочие, работники автоинспекции, водители, маляры, работники химчисток, уборщики мусора, работники химических, текстильных и фармацевтических производств и др. Сельскохозяйственные работники могут контактировать с пестицидами и другими канцерогенными агрохимикатами. Бензин содержит около 2% бензола, который способен вызвать лейкоз, контакт с парами бензин - профессиональная канцерогенная вредность.

Таблица 1.

Заболееваемость злокачественными новообразованиями по полу и возрасту за 2013 г.-2015 г.

Злокачественные новообразования	всего		в том числе			
	абс	%	мужчины		женщины	
			абс	%	абс	%
всего	61383	100	26970	44	34413	56
0-14 лет	1699	3	985	3,65	714	2,1
15-17 лет	532	1	294	1,1	238	0,7
18-44 лет	12241	20	4552	16,9	7689	22,34
45-64 лет	30034	49	12425	46,1	17609	51,17
65 лет и старше	16877	27	8714	32,31	8163	23,72
Из них: у сельских жителей всего	34158	56	15402	57,11	18756	54,5
0-14 лет	1122	2	644	4,2	478	2,55
15-17 лет	320	1	172	1,12	148	0,79
18-44 лет	7659	12	2934	19,05	4725	25,2
45-64 лет	16465	27	6928	45	9537	50,85
65 лет и старше	8597	14	4724	30,7	3873	20,65

Человек постоянно подвергается воздействию так называемых "жилищных" канцерогенов, которые выделяют материалы из пластика, синтетические обои и ковры, мебель из древесно-стружечной плиты, мягкая мебель с поролоном, бытовая химия, асбестовые покрытия. Гранит и другие строитель-

ные материалы выделяют радиоактивный газ радон. Материалы, используемые при так называемом "евроремонте", выделяют в воздух формальдегид, фенол, бензол, ксилол, тяжелые металлы и другие токсины.

Таблица 2.

Профессиональные вредности, как факторы вызывающие рак

Производство	Канцерогены	Локализация рака
Газификация угля	Полициклические углеводороды (ПАУ)	Кожа, мочевой пузырь, легкие
Подземная добыча железной руды	Радон, кремниевая пыль	Легкие
Алюминиевая промышленность	ПАУ, пек, кристаллический кремний, соединения фтора	Легкие, поджелудочная железа, лейкозы, лимфомы
Резиновая промышленность	ПАУ, сажи, минеральные масла, бензол, нитрозамины	Мочевой пузырь, лейкозы, легкие, головной мозг
Пошив и ремонт обуви	Бензол, хлоруглеводороды, хром	Полость носа, мочевой пузырь, лейкозы
Производство изопропилового спирта	Изопропиловый спирт и сильные кислоты	Полость носа
Нефтехимическое, строительство	Аэрозоли серной кислоты	Гортань, легкие
Производство красок и красителей	Галогенизированные углеводороды, ароматические амины, полихлорированные-бифенилы, мышьяк, хром	Мочевой пузырь, легкие
Деревообработка и производство мебели	Древесная пыль	Полость носа, легкие

На каждом производстве с профессиональными канцерогенными вредностями существует техника безопасности, соблюдение которой обязательно. Работники таких производств должны быть информированы о существующих вредностях и способах индивидуальной защиты, пользоваться соответ-

ствующими льготами. Работники производств, подвергающиеся воздействию профессиональных канцерогенов, относятся к группе повышенного онкологического риска и должны больше уделять внимания мерам индивидуальной профилактики рака.

В профилактической онкологии различают первичную профилактику рака: нормализация питания и образа жизни, борьба с курением, предупреждение воздействия канцерогенов, повышение устойчивости организма к вредным факторам у практически здоровых людей, вторичную профилактику: выявление и лечение предраковых заболеваний, наблюдение за группами повышенного онкологического риска, ранняя диагностика рака и третичную профилактику: предупреждение рецидивов и метастазов у больных злокачественными опухолями, а также предупреждение новых случаев злокачественных опухолей у излеченных онкологических больных. Выделяются также санитарно-гигиеническая профилактика рака, направленная на охрану окружающей среды от загрязнения канцерогенными веществами, диетическая профилактика рака - разработка и применение диетических рекомендаций, направленных на снижение риска онкологических заболеваний, медицинская или клиническая профилактика рака - комплекс мер противораковой борьбы, осуществляемых профессионалами здравоохранения с целью снижения заболеваемости и смертности от злокачественных опухолей.

Таким образом, полученные нами данные позволяют считать, что онкологические заболевания в Республике Узбекистан регистрируются и чаще

всего встречается среди женщин. Профилактика направлена на выявление и устранение или ослабление влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на процесс возникновения злокачественной опухоли. Прежде всего, это полное устранение или минимизация контакта с канцерогенами.

Выводы: 1. За 3 года заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась на 7-9%. Заболеваемость злокачественными новообразованиями женщины по сравнению мужчин на 12% больше встречается, как среди городского, так и сельского населения.

2. К развитию злокачественной опухоли относятся многие факторы окружающей среды, которые длительно действуют на организм. А также к факторам риска возникновения онкологических заболеваний относятся многочисленные причины, связанные с состоянием больного, профессией, вредные привычки, питание, ожирение, хронические болезни и др.

3. Профилактика онкологических заболеваний может быть первичной, вторичной и третичной. Немаловажное значение имеют санитарно-гигиеническая профилактика рака, направленная на охрану окружающей среды от загрязнения канцерогенными веществами.

Список литературы:

1. Беспалов В.Г. Индивидуальная профилактика рака. - СПб.: Питер, 2001. - 192 с.
2. Билялова З.А. Экологическая эпидемиология рака молочной железы в Казахстане. Дисс. доктора философии (PhD). - Алматы, 2012. - 116 с.