

SCI-CONF.COM.UA

**INNOVATIONS
AND PROSPECTS
IN MODERN SCIENCE**



**ABSTRACTS OF I INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JANUARY 15-17, 2023**

**STOCKHOLM
2023**

INNOVATIONS AND PROSPECTS IN MODERN SCIENCE

Proceedings of I International Scientific and Practical Conference

Stockholm, Sweden

15-17 January 2023

Stockholm, Sweden

2023

UDC 001.1

The 1st International scientific and practical conference “Innovations and prospects in modern science” (January 15-17, 2023) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2023. 425 p.

ISBN 978-91-87224-02-7

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Innovations and prospects in modern science. Proceedings of the 1st International scientific and practical conference. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/i-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovations-and-prospects-in-modern-science-15-17-01-2023-stokholm-shvetsiya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: sweden@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2023 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2023 SSPG Publish ®

©2023 Authors of the articles

12. *Дорошенко Е. Ю., Лукашенко Л. В., Олійник М. О., Москвітіна Д. А.* 58
 СКАНДИНАВСЬКА ХОДЬБА ЯК ЗАСІБ ПРОФІЛАКТИКИ
 ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ
13. *Каримкулова Б. Р., Кадиров Т. О., Кодирова Тамила Фарход Кизи, Тулаганов Давлатбек Тожибой огли.* 62
 К ВОПРОСУ ДИНАМИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
 ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА
14. *Коваленко Н. І., Вовк О. О., Новікова І. В.* 70
 АНАЛІЗ ЗНАЧУЩОСТІ ТА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ
 КОКОВОЇ МІКРОФЛОРИ ПРИ НАЗОФАРИНГІТАХ
15. *Малик Н. В., Клименко Д. Ю., Гамаюн А. М.* 75
 ЗАСТОСУВАННЯ НЕСТЕРОЇДНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ
 ЗАСОБІВ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ
16. *Марченко А. С., Гуманець К. Р., Пащенко Г. І.* 78
 ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ РАКУ ЛЕГЕНІВ
17. *Миронюк І. С., Слабкий Г. О., Танчинець С. В.* 81
 ДО ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НАСЕЛЕННЯ
 МОЛОДОГО ВІКУ ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД УКРАЇНИ В
 УМОВАХ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ
18. *Підлубний В. Л., Мирний С. П., Щуров М. Ф., Ганошенко Ю. А.* 87
 НАПРЯМИ КОМПЛЕКСНОЇ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ
 ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕБУВАННЯ В ЕКСТРЕМАЛЬНИХ
 УМОВАХ
19. *Прохоренкова З. О., Баусов Є. О.* 90
 ДОДАТКОВИЙ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИЙ КИСЕНЬ ДЛЯ
 ЗНИЖЕННЯ ЧАСТОТИ ІНФІКУВАННЯ ХІРУРГІЧНОЇ РАНИ
20. *Расулова Х. А., Тулаганов Давлатбек Тожибой огли, Ким Е. В., Фомина К. А.* 93
 ДИНАМИКА ПАТОЛОГИИ ПЕЧЕНИ В СТРУКТУРЕ
 ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ
21. *Расулова Х. А., Ким Е. В., Тулаганов Давлатбек Тожибой огли, Фомина К. А.* 100
 СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСТРОЕ
 НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ
22. *Слабкий Г. О., Картавцев Р. Л.* 108
 ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ НАЦІОНАЛЬНОГО
 КЛАСИФІКАТОРА МЕДИЧНИХ ВИРОБІВ ДЛЯ ВИРОБНИКІВ
 МЕДИЧНИХ ВИРОБІВ
23. *Тимошина О. В., Єременко А. В., Юрченко А. О., Конюшевська А. А.* 112
 КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ ТА ЧАСТОТА ВИПАДКІВ ВРОДЖЕНОЇ
 ГІПОТРОФІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ

ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ РАКУ ЛЕГЕНІВ

Марченко Анастасія Сергіївна,

асистент

Гуманець Карина Романівна,

Пащенко Гліб Ігорович

студенти

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Актуальність. У світі на рак легенів (РЛ) на рік у середньому хворіють 1,3 млн осіб, а вмирають - 1,2 млн. РЛ займає одну з лідуючих позицій у структурі причин смертності від онкологічних захворювань. У 2020 році найбільша кількість смертей випала саме на частку РЛ. Найвища захворюваність на цю хворобу відзначається серед чоловіків. Важливим для визначення необхідних та ефективних профілактичних заходів є виявлення і детальне вивчення чинників ризику виникнення раку легенів.

Мета. Дослідити та визначити основні фактори ризику розвитку раку легенів.

Матеріали та методи. Був проведений всебічний огляд та аналіз наукових статей з питань чинників ризику, що зумовлюють виникнення та розвиток раку легенів.

Результати. У розвитку РЛ бере участь багато різних чинників. Головною причиною появи захворювання є паління. У низці досліджень визначено, що даний фактор у середньому у 85-95% випадків у чоловіків та у 65-80% випадків у жінок значною мірою підвищує ризик виникнення РЛ. Відносний ризик розвитку захворювання у чоловіків, які палили у минулому, набагато нижчий, ніж у чоловіків, що продовжують палити. Імовірність виникнення РЛ протягом життя (кумулятивний ризик) залежить від таких показників, як вік початку паління, тривалість паління, кількість цигарок, що викурюються на день. При зростанні кількості сигарет, що викурюються, зростає і кумулятивний ризик. Завдяки відмові від паління ризик розвитку РЛ

поступово знижується. Кількість випадків виникнення захворювання у жінок, причиною якого є паління, нині невелика. Це обумовлено пізнішим початком паління більшості жінок в порівнянні з чоловіками. Канцерогенний ефект реалізується через 20-25 років, зі зростанням кількості жінок, що палять, у світі поступово зростатиме як захворюваність, так і смертність від РЛ серед жіночого населення. Сигари і куріння трубки менш негативно впливають, ніж куріння сигарет. Ризик виникнення РЛ у курців, які глибоко затягуються, набагато вищий, ніж у тих, хто не вдихає дим. Крім того, використання сигарет із низьким вмістом смол може знижувати ризик розвитку патології дихальної системи. Пасивне паління також здатне підвищувати ризик виникнення раку легень.

Одним із доведених факторів ризику є іонізуюча радіація. Підвищується ризик розвитку РЛ у осіб, які зазнавали іонізуючого випромінювання будь-якого типу (як у людей, опромінених при атомній аварії, так і у пацієнтів, які опромінювалися під час діагностичних та лікувальних заходів). У ході досліджень виявлено, що регулярне проведення рентгенологічних досліджень грудної клітини (наприклад, флюорографії), що супроводжується іонізуючим опроміненням, також підвищує ризик РЛ. Крім того, ще одним джерелом іонізуючого випромінювання, підвищуючим ризик виникнення РЛ, є радон, який отримує людина в житловому приміщенні.

Промислові канцерогени мають найбільший вплив у регіонах високої індустріалізації і не мають жодного негативного ефекту у регіонах, де промислова мережа не розвинена. У некурців професійні чинники провокують розвиток РЛ у поодиноких випадках. До промислових галузей, роботи на яких супроводжуються високим ризиком виникнення РЛ, відносять алюмінієву та ливарну промисловість, процеси газифікації та коксування вугілля, очищення кам'яновугільної смоли. Крім того, до галузей із значним впливом професійних канцерогенів відносять хімічну та текстильну промисловість, атомну індустрію, медичну та промислову радіологію. Також ризик розвитку РЛ високий у малярів та у працівників, що контактують з азбестом.

Чинником, який може провокувати появу РЛ, може бути забруднене продуктами згоряння палива повітря в приміщенні. На сьогоднішній день для приготування їжі та опалення житла використовують очищені види палива, проте раніше застосовувалося тверде паливо (дрова, вугілля). При згорянні твердих видів палива виділяється безліч продуктів-забруднювачів. Дані хімічні речовини здатні підвищувати ризик розвитку РЛ у людей, що використовували будь-коли таке паливо для побутових потреб.

Розвиток РЛ в основному залежить від впливу факторів ризику навколишнього середовища та способу життя. Найбільший ризик розвитку хвороби у курців, проте захворювання виникає не у всіх, хто палить. Відповідно, велику роль розвитку хвороби грає індивідуальна схильність організму до появи РЛ.

Висновки. Рак легенів є соціально значущим захворюванням. Паління є основною причиною його розвитку. Найбільш ефективним методом зниження захворюваності та смертності від РЛ є профілактика паління. Інші фактори ризику є другорядними і зниження їх інтенсивності впливу з великою ймовірністю значно не вплине на популяційну захворюваність і смертність. Вплив другорядних факторів на ризик розвитку РЛ вищий у курців, ніж у некурців. Перспективним методом індивідуальної профілактики та лікування РЛ у майбутньому може стати оцінка індивідуальної генетичної схильності до цього захворювання.