

SCI-CONF.COM.UA

EURASIAN SCIENTIFIC DISCUSSIONS



**PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 8-10, 2022**

**BARCELONA
2022**

EURASIAN SCIENTIFIC DISCUSSIONS

Proceedings of IV International Scientific and Practical Conference

Barcelona, Spain

8-10 May 2022

Barcelona, Spain

2022

12.	<i>Гладкий В. В., Шупер В. О.</i>	68
	ЗАХОДИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ	
13.	<i>Гулій А. М.</i>	72
	ЕРГОТЕРАПІЯ ОСІБ ІЗ СИНДРОМОМ ЗАП'ЯСТНОГО КАНАЛУ	
14.	<i>Калініченко С. В., Скляр Н. І., Мінухін В. В., Мартинов А. В., Торяник І. І.</i>	77
	ІНАКТИВАЦІЯ БАКТЕРІОФАГУ ФОТОДИНАМІЧНИМ МЕТОДОМ	
15.	<i>Кривецька І. І., Хованець К. Р.</i>	82
	КОМПЛЕКС РЕАБІЛІТАЦІЙ ТА РОЛЬ ЦЕРЕБРОЛІЗИНУ У ХВОРИХ З РУХОВИМИ ПОРУШЕННЯМИ ВНАСЛІДОК ГПМК	
16.	<i>Кухарь І. О., Монакова О. С.</i>	86
	АНАЛІЗ ДИНАМИКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА РАК ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ СЕРЕД ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА 2014-2019 РОКИ	
17.	<i>Литвиненко О. О., Шахрай Г. Ф., Дем'янов В. О.</i>	90
	РІВЕНЬ ПРОЛІФЕРАЦІЇ ПУХЛИН У ПАЦІЄНТІВ ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ З РІЗНИМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНИМ ПІДТИПОМ, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВІД АВАРІЇ НА ЧАЕС	
18.	<i>Маринчина І. М., Діжицький О. М.</i>	97
	РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ НАСЛІДКІВ ХІРУРГІЧНОГО ГЕМОСТАЗУ МАСИВНИХ АКУШЕРСЬКИХ КРОВОТЕЧ	
19.	<i>Маринчина І. М., Небила О. О.</i>	100
	РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ВНУТРІШНЬОМАТКОВИХ СИНЕХІЙ	
20.	<i>Селюк Л. І.</i>	102
	ЕРГОТЕРАПІЯ У ПРОЦЕСІ ВІДНОВЛЕННЯ ФУНКЦІЇ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ІНСУЛЬТУ	
21.	<i>Харченко О.</i>	108
	КОРЕЛЯТИВНИЙ АНАЛІЗ МІТОТИЧНОГО РЕЖИМУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ АТРОФІЧНИМ ГАСТРИТОМ	
22.	<i>Шупер В. О., Шваб А. М.</i>	115
	ОСОБЛИВОСТІ “ПОТРІЙНОЇ” НЕБУЛАЙЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ У ФАЗУ ЗАГОСТРЕННЯ ХОЗЛ	
23.	<i>Якименко О. О., Закатова Л. В., Антіпова Н. М., Тихончук Н. С.</i>	119
	АНАЛІЗ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПЕРЕБІГУ ХВОРОБИ ТА СИНДРОМА ШЕГРЕНА В СУЧАСНИХ УМОВАХ	
24.	<i>Ясногор О. А., Чертов С. О., Гавриленко М. А., Болатасєв Р. Г.</i>	122
	ЗАСТОСУВАННЯ НА КАФЕДРІ ЗДМУ І ВПРОВАДЖЕННЯ В АМБУЛАТОРНУ ПРАКТИКУ НЕІНВАЗИВНОГО МЕТОДА	

АНАЛІЗ ДИНАМИКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА РАК ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ СЕРЕД ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА 2014-2019 РОКИ

Кухарь Ірина Олександрівна

Студентка

Монакова Ольга Сергіївна

асистент кафедри епідеміології ХНМУ

Харківський Національний Медичний Університет

м. Харків, Україна

Вступ. Рак грудної залози (РГЗ) - на сьогоднішній день є актуальною патологією для всієї світової спільноти. За статистикою, що надає Всесвітня організація охорони здоров'я, РГЗ є найчастішою причиною смерті від онкологічних захворювань у жінок. По дослідженням ВООЗ 2020 року встановлено, що РГЗ діагностовано у 2,3 мільйона жінок у світі, і він спричинив близько 685 тисяч смертей. Проблема є важливою не лише для галузі охорони здоров'я, а ще й в соціально-економічному плані, адже найчастіше захворювання зачіпає жінок працездатного та репродуктивного віку.

Актуальною є і проблема пізнього виявлення РГЗ, що є однією з головних причин високого рівня смертності в Україні. РГЗ в запущених стадіях виявляється у чверті українських пацієнток. За даними Американського об'єднаного комітету, при виявленні РГЗ, на I стадії повністю вилікуються 95% пацієнток, на II стадії – 80%, виявлення на III-IV стадіях у 50% випадків закінчується летально.

Мета роботи. Оцінка динаміки захворюваності РГЗ і ефективності виявлення випадків на ранніх стадіях при профілактичних доглядах.

Матеріали і методи. При виконанні роботи були використані методи ретроспективного аналізу статистичних даних по захворюваності жіночого населення України з 2014 по 2019 рр. з використанням таблиць даних з Національного канцер-реєстру України за 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 рр.

Вирахуваний показник занедбаності. Використано бібліосемантичний, епідеміологічний, аналітичний методи дослідження.

Результати і обговорення

У 2014 році показник захворюваності РГЗ в Україні склав 60.6 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах 50.0 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Показник занедбаності -20.4%. Смертність – 24,6 осіб на 100 тисяч жіночого населення.

У 2015 році показник захворюваності РГЗ в Україні склав 63.7 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах 47.6 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Показник занедбаності-19.5%. Смертність – 24,6 осіб на 100 тисяч жіночого населення.

У 2016 році показник захворюваності РГЗ в Україні склав 63.7 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах 45.3 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Показник занедбаності-22.1%. Смертність – 24,4 осіб на 100 тисяч жіночого населення.

У 2017 році показник захворюваності РГЗ в Україні склав 63.8 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах 43.9 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Показник занедбаності-23%. Смертність – 23,5 осіб на 100 тисяч жіночого населення.

У 2018 році показник захворюваності РГЗ в Україні склав 65.9 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах 43.6 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Показник занедбаності-23.2%. Смертність – 23,4 осіб на 100 тисяч жіночого населення.

У 2019 році показник захворюваності РГЗ в Україні склав 65.0 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах 40.5 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Показник занедбаності-24.1%. Смертність – 22,3 осіб на 100 тисяч жіночого населення.

Тобто, показник захворюваності зріс з 60.6 осіб на 100 тисяч жіночого населення у 2014 році до 65.0 осіб на 100 тис. жіночого населення у 2019 році. А показник виявлення РГЗ на профілактичних оглядах знизився з 50.0 осіб на

40.5 осіб на 100 тисяч жіночого населення. При цьому показник занедбаності зріс з 20.4% до 24.1%. А показник смертності 2019 році досягнув 22,3 осіб на 100 тисяч жіночого населення, що хоча істотно краще того ж показника в 2014р- 24,6, та все ж є істотно вищим, ніж у ряді інших Європейських країн: Франція-13,52; Германія-14.09; Італія-13.38; Іспанія 10,4; Польща-15,21 осіб на 100 тисяч жіночого населення. Що чітко вказує на потребу в покращенні рівня профілактики та раннього виявлення РГЗ.

Задля покращення ситуації важливим є проведення санітарно-просвітницької роботи серед жіночого населення, що включає роз'яснення щодо факторів ризику виникнення РГЗ. А саме, ознайомлення населення з такими модифікованими факторами ризику, як травми грудної залози, носіння тісної білизни, тютюнопаління, вживання алкоголю, перехід до «міського ритму життя»: відсутність пологів, пізні перші пологи, переривання вагітності, застосуванням оральних контрацептивів, надлишкова вага тіла, екологічний вплив, нездорове харчування.

А також, навчання методики самообстеження та спонукання до регулярного відвідування профілактичних оглядів та проходження скринінгових обстежень- мамографія жінок у віці від 50 до 69 років, та з 40 років за наявності у них факторів ризику.

Висновки. 1. Проведений аналіз даних показав, що рівень захворюваності на РГЗ серед населення України з 2014 по 2019 рр. зріс на 8.3%. Що може бути пов'язано зі все більшим переходом до «міського ритму життя», появі нових шкідливих звичок та погіршенням екології .

2. Встановлено, що рівень виявлення РГЗ на профілактичних оглядах знизився на 19%, а показник занедбаності зріс на 18%.

3. Визначено зменшення рівня смертності від РГЗ, що є позитивною динамікою, але все ж недостатньою в порівнянні з іншими європейськими країнами. Нижчий рівень смертності в цих країнах може бути пояснений нижчим рівнем занедбаності, застосуванням ефективних схем лікування та більшою тривалістю життя загалом.

4. Необхідно збільшити охоплення профілактичними оглядами, в першу чергу серед жінок що відносяться до груп ризику (жінки, що мають родичів першої лінії, які хворіли на рак грудей; відсутність вагітностей та пологів в анамнезі; перша вагітність у 30 років і старше; вік старше 40 років; ранній початок менструацій; пізня менопауза). Також рекомендоване проведення санітарно-просвітницької діяльності серед жіночого населення та навчання методикам самообстеження.