

# Медико-биологические проблемы жизнедеятельности

Научно-практический рецензируемый журнал

№ 2(30)

2023 г.

## Учредитель

Государственное учреждение  
«Республиканский научно-  
практический центр  
радиационной медицины  
и экологии человека»

**Журнал включен в** Перечень научных изданий Республики Беларусь для опубликования диссертационных исследований по медицинской и биологической отраслям науки (31.12.2009, протокол 25/1)

**Журнал зарегистрирован**  
Министерством информации  
Республики Беларусь,  
Свид. № 762 от 6.11.2009

Подписано в печать 25.09.23  
Формат 60×90/8. Бумага мелованная.  
Гарнитура «Times New Roman».  
Печать цифровая. Тираж 120 экз.  
Усл. печ. л. 15,5. Уч.-изд. л. 9,54.  
Зак. 556.

Издатель ГУ «Республиканский  
научно-практический центр  
радиационной медицины и  
экологии человека»  
Свидетельство N 1/410 от 14.08.2014

Отпечатано в КУП  
«Редакция газеты  
«Гомельская праўда»  
г. Гомель, ул. Полесская, 17а

ISSN 2074-2088

## Главный редактор, председатель редакционной коллегии

А.В. Рожко (д.м.н., профессор)

## Редакционная коллегия

В.С. Аверин (д.б.н., профессор, зам. гл. редактора), В.В. Аничкин (д.м.н., профессор), В.Н. Беляковский (д.м.н., профессор), К.Н. Буздакин (к.т.н., доцент), Н.Г. Власова (д.б.н., профессор, научный редактор), А.В. Величко (к.м.н., доцент), И.В. Веякин (к.б.н., доцент), А.В. Воропаева (к.б.н., доцент), Д.И. Гавриленко (к.м.н.), М.О. Досина (к.б.н., доцент), А.В. Жарикова (к.м.н.), С.В. Зыблева (к.м.н., доцент, отв. секретарь), С.А. Игумнов (д.м.н., профессор), А.В. Коротаяев (к.м.н., доцент), Д.В. Кравченко (к.м.н.), А.Н. Лызилов (д.м.н., профессор), А.В. Макарич (к.м.н., доцент), С.Б. Мельнов (д.б.н., профессор), В.М. Мишура (д.м.н., доцент), Я.Л. Навменова (к.м.н., доцент), Э.А. Надьров (к.м.н., доцент), И.А. Новикова (д.м.н., профессор), Э.Н. Платошкин (к.м.н., доцент), Э.А. Повелица (к.м.н.), А.С. Подгорная (к.м.н.), Ю.И. Рожко (к.м.н., доцент), И.П. Ромашевская (к.м.н.), М.Г. Русаленко (к.м.н., доцент), А.П. Саивончик (к.б.н.), А.Е. Силин (к.б.н., доцент), А.Н. Стожаров (д.б.н., профессор), И.О. Стома (д.м.н., профессор), Н.И. Шевченко (к.б.н., доцент), Ю.И. Ярец (к.м.н., доцент)

## Редакционный совет

А.В. Аклеев (д.м.н., профессор, Челябинск), О.В. Алейникова (д.м.н., чл.-кор. НАН РБ, Минск), С.С. Алексанин (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Д.А. Базыка (д.м.н., профессор, Киев), А.П. Бирюков (д.м.н., профессор, Москва), Е.Л. Богдан (Минск), Л.А. Бокерия (д.м.н., академик РАН и РАМН, Москва), А.Ю. Бушманов (д.м.н., профессор, Москва), И.И. Дедов (д.м.н., академик РАМН, Москва), В.И. Жарко (Минск), М.П. Захарченко (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Л.А. Ильин (д.м.н., академик РАМН, Москва), К.В. Котенко (д.м.н., профессор, Москва), В.Ю. Кравцов (д.б.н., профессор, Санкт-Петербург), Е.Н. Кроткова (к.м.н., доцент, Минск), Н.Г. Кручинский (д.м.н., профессор, Пинск), Т.В. Мохорт (д.м.н., профессор, Минск), Д.Л. Пиневиц (МЗ РБ, Минск), В.Ю. Рыбников (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Н.Д. Тронько (д.м.н., чл.-кор. НАН, акад. НАМН Украины, Киев), А.Л. Усс (д.м.н., профессор, Минск), В.А. Филонюк (д.м.н., профессор, Минск), Р.А. Часнойть (к.э.н., Минск), В.Д. Шило (Минск)

## Технический редактор

С.Н. Никонович

**Адрес редакции** 246040 г. Гомель, ул. Ильича, д. 290,

ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ», редакция журнала  
тел (0232) 38-95-00, факс (0232) 37-80-97  
<http://www.mbp.rcrm.by> e-mail: [mbp@rcrm.by](mailto:mbp@rcrm.by)

© Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр  
радиационной медицины и экологии человека», 2023

№ 2(30)

2023

# Medical and Biological Problems of Life Activity

Scientific and Practical Journal

## **Founder**

Republican Research Centre  
for Radiation Medicine  
and Human Ecology

Journal registration  
by the Ministry of information  
of Republic of Belarus

Certificate № 762 of 6.11.2009

© Republican Research Centre  
for Radiation Medicine  
and Human Ecology

**ISSN 2074-2088**

**Обзоры и проблемные статьи****Reviews and problem articles**

**С.В. Зыблева, Ю.И. Рожко, А.В. Жарикова, Б.О. Кабешев, С.Л. Зыблев**

**S.V. Zybleva, Yu.I. Rozhko, A.V. Zharikova, B.O. Kabeshev, S.L. Zyblev**

Роль N-ацетилцистеина в терапии заболеваний, характеризующихся окислительным стрессом (обзор литературы) 6

The role N-acetylcysteine (nac) in the therapy of diseases characterized by oxidative stress (literature review)

**Медико-биологические проблемы****Medical-biological problems**

**Н.Н. Веялкина, Л.А. Белая, О.С. Аксёненко, А.Е. Сусленкова, Е.А. Медведева**

**N.N. Veialkina, L.A. Belaia, O.S. Aksenenko, A.E. Suslenkova, E.A. Medvedeva**

Влияние хронического рентгеновского облучения в малых дозах на грудной отдел в эксперименте 17

Effect of chronic X-ray irradiation in low doses on the thoracic region in an experiment

**И.Е. Гурьянова, Е.А. Полякова, К. Суффритти, Л.Б. Коростелева, С.Н. Алешкевич, Ю.С. Жаранкова, М.В. Белевцев**

**I.E. Guryanova, E.A. Polyakova, C. Suffritti, L.B. Korosteleva, S.N. Aleshkevich, Y.S. Zharankova, M.V. Belevtsev**

Клиническая эффективность применения метода по определению расщепленного высокомолекулярного кининогена в диагностике наследственного ангиоотека 23

Clinical efficiency of the cleaved high-molecular-weight kininogen detection in the diagnosis of hereditary angioedema

**А.-М.В. Ерофеева, С.В. Пинчук, С.Н. Рябцева, А.Ю. Молчанова**

**A.-M. Yerofeyeva, S. Pinchuk, S. Rjabceva, A. Molchanova**

Активация каннабиноидных рецепторов II типа как вариант потенцирования мезенхимальных стволовых клеток в модели периферической нейропатической боли 29

Activation of type II cannabinoid receptors as variant for mesenchymal stem cell potentiation in a model of peripheral neuropathic pain

**Я.И. Исайкина, В.В. Солодовникова, Р.Л. Фролова, Ю.В. Савич, А.А. Жерносеченко, Е.М. Скрыгина**

**Y. Isaikina, V. Solodovnikova, R. Frolova, U. Savich, H. Zhernasechanka, A. Skrahina**

Мезенхимальные стволовые клетки из костного мозга пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом для применения в клеточной терапии 40

Mesenchymal stem cells from bone marrow of patients with drug-resistant tuberculosis for cellular therapy

**М.В. Кадука, Т.А. Бекяшева, С.А. Иванов, В.В. Ступина**

**M.V. Kaduka, T.A. Bekjasheva, S.A. Ivanov, V.V. Stupina**

Содержание изотопов урана в некоторых видах пищевых продуктов. Оптимизация метода определения 46

Uranium isotopes content in the certain types of foodstuffs. Optimization of the analytical method

<b>Е.К. Нилова, К.Н. Бuzдалкин</b>		<b>E.K. Nilova, K.N. Buzdalkin</b>	
Геометрический фактор для оценки плотности загрязнения почвы <i>in-situ</i>	54	Geometry factor for <i>in-situ</i> soil contamination density estimation	
<b>А.М. Островский, И.Н. Коляда</b>		<b>A.M. Ostrovsky, I.N. Kolyada</b>	
Анализ смертности населения Гомельской области от инфекционных и паразитарных болезней в 2009-2019 гг.	62	Mortality analysis of the Gomel region population from infectious and parasitic diseases in 2009-2019	
<b>Н.В. Поклонская, Ю.А. Шилова, Т.В. Амвросьева</b>		<b>N.V. Paklonskaya, Yu.A. Shilova, T.V. Amvrosieva</b>	
Метод мультиплексной полимеразной цепной реакции для диагностики вирусной кишечной инфекции неуточненной	69	Multiplex polymerase chain reaction method for the diagnosis of unspecified viral acute gastroenteritis	

### ***Клиническая медицина***

### ***Clinical medicine***

<b>Л.И. Данилова, В.А. Рожко, И.В. Веялкин, И.Г. Савастеева, С.Н. Никонович, Т.М. Шаршакова</b>		<b>L.I. Danilova, V.A. Rozhko, I.V. Veyalkin, I.G. Savasteeva, S.N. Nikonovich, T.M. Sharshakova</b>	
Клинико-лабораторные особенности аутоиммунного тиреоидита у субъектов когорты по результатам скрининга	74	Clinical and laboratory features of autoimmune thyroiditis in subjects of the cohort according to the results of screening	
<b>А.Ю. Захарко, А.С. Подгорная, О.В. Мурашко, Т.В. Статкевич, А.Р. Ромбальская</b>		<b>A.Yu. Zaharko, A.S. Podgornaya, O.V. Murashko, T.V. Statkevich, A.R. Rombalskaya</b>	
Течение беременности, родов, состояние фетоплацентарного комплекса у женщин с абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами	88	Course of pregnancy, delivery, the state of the fetoplacental complex in women with abdominal obesity and hypertensive disorders	
<b>В.В. Крюков</b>		<b>V.V. Kryukov</b>	
Состояние когнитивной сферы участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС	95	The state of the cognitions of clean-up workers of the consequences of the Chernobyl accident	
<b>Д.М. Лось, В.С. Волчек</b>		<b>D. Los', V. Volchek</b>	
Оценка осведомленности женского населения Гомельской области о профилактике и ранней диагностике рака молочной железы	106	Assessment of awareness of the female population of Gomel region about prevention and early diagnosis of breast cancer	
<b>Н.А. Песковая, А.В. Солнцева</b>		<b>N.A. Peskavaya, A.V. Solntsava</b>	
Факторы снижения минеральной плотности костной ткани у детей с синдромом Шерешевского-Тернера	111	Factors of reduced bone mineral density in children with Turner syndrome	

**Обмен опытом**

**Experience exchange**

**Н.А. Метляева, А.Ю. Бушманов, И.А. Галстян, В.Ю. Нугис, М.В. Кончаловский, О.В. Щербатых, Ф.С. Торубаров, Е.О. Нечаева, А.С. Кретов, В.В. Кореньков**

**N.A. Metlyeva, A.Yu. Bushmanov, I.A. Galstyan, V.Yu. Nugis, M.V. Konchalovsky, O.V. Shcherbatykh, F.S. Torubarov, E.O. Nechaeva, A.S. Kretoy, V.V. Korenkov**

Психофизиологическая оценка индивидуальных особенностей личности у двух пациентов с тяжелыми местными лучевыми поражениями кистей рук и острой лучевой болезнью I степени (30 лет наблюдения)

Psychophysiological Assessment of Individual Personality in Two Patients with Severe Local Radiation Injuries (LRI) of Hand and Acute Radiation Sickness (ARS) I Degree (30 Years of Follow-up)

## ОЦЕНКА ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ О ПРОФИЛАКТИКЕ И РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

<sup>1</sup>У «Гомельский областной клинический онкологический диспансер», г. Гомель, Беларусь;

<sup>2</sup>УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Беларусь

Рак молочной железы является наиболее часто встречающейся злокачественной опухолью среди женского населения. Раннее выявление рака молочной железы имеет решающее значение для снижения смертности от этого заболевания. При обнаружении рака молочной железы на поздних стадиях прогнозируемая длительность жизни пациента снижается. Цель исследования – провести оценку осведомленности женского населения Гомельской области о профилактике и ранней диагностике рака молочной железы. Участниками исследования стали 317 женщин, все респонденты были совершеннолетними и дали свое согласие на участие в исследовании, самостоятельно заполнили специально разработанную анкету.

Абсолютное большинство респондентов знает, что эффективность лечения рака молочной железы зависит от стадии его выявления, фактически все опрошенные понимают, кто такой врач-маммолог. По мнению респондентов, основными причинами возникновения рака молочной железы являются: генетическая предрасположенность, плохая экология, травмы молочной железы и курение. Только 24,29% респондентов указали правильную кратность прохождения маммографического исследования в возрасте старше 50 лет – 1 раз в 2 года. Крайне благоприятным кажется факт того, что 77,6% респондентов в той или иной форме получали информацию о профилактике онкологических заболеваний в амбулаторных организациях здравоохранения. Более половины опрошенных не знает о реализуемой программе скрининга рака молочной железы в Республике Беларусь. Абсолютное большинство респондентов предпочитало бы получать информацию о профилактике злокачественных новообразований от врача, средств массовой информации и из сети Интернет.

По данным проведенного исследования, большинство респондентов владеют базовой информацией о раке молочной железы и факторах риска его развития. Все участники также получили информацию о маммографии и ее преимуществах в раннем обнаружении рака от своего врача. Однако по ряду вопросов, таким как сроки и кратность проведения исследований, скрининг и ранняя диагностика рака, уровень информированности женского населения остается недостаточным.

**Ключевые слова:** рак молочной железы, профилактика, маммография, онкология, скрининг

### **Введение**

Злокачественные новообразования (ЗНО) являются второй ведущей причиной смерти во всем мире [1]. Рак молочной железы (РМЖ) возникает в результате мутаций, обусловленных сложным взаимодействием между образом жизни человека, репродуктивными и генетическими факторами риска.

Возраст, доброкачественные заболевания молочной железы в анамнезе, образ жизни (ожирение, табакокурение и употребление алкоголя), репродуктивные факторы и воздействие гормонов связаны с повышенным риском развития РМЖ. Около 5-10% случаев РМЖ обусловлены отягощенным семейным анамнезом, а наиболее распространенная причина наследственного РМЖ – нали-

чие мутации в генах BRCA-1 или BRCA-2. Тем не менее, знания о механизмах развития РМЖ все еще неполны [2]. РМЖ является наиболее распространенным ЗНО у женщин и в целом вторым по распространенности ЗНО в мире, ежегодно диагностируется около 1,4 миллиона случаев РМЖ. В 2020 году в мире было диагностировано более 2,2 миллионов случаев РМЖ (второе по распространенности ЗНО, что составляет почти 12% от всех случаев рака). В странах СНГ в структуре онкологической заболеваемости РМЖ занимает первое место среди женского населения. Заболеваемость РМЖ составляет от 18-21% в России, Беларуси, Украине, Казахстане, Узбекистане и Киргизстане, до 28-31% – в Азербайджане и Армении [3]. ЗНО в молодом возрасте, как правило, более агрессивны, что вызывает беспокойство, поскольку это указывает на необходимость проведения образовательных и просветительских программ, направленных на молодых людей. Скрининг также является «незнакомым» словом для большей части населения, это приводит к тому, что большинство людей обращаются к врачу только при наличии симптомов, а большинство «симптоматических» форм РМЖ – это РМЖ в стадии 2В и выше. Существуют доказательства того, что женщины, которые практикуют ежемесячное самообследование молочных желез, имеют больше шансов обнаружить опухоль на ранней стадии, а своевременная диагностика, как сообщается, влияет на раннее лечение, обеспечивая лучшую выживаемость [4, 5].

Рекомендуемые методы скрининга для раннего выявления рака молочной железы: маммография, клиническое обследование и самообследование молочной железы. Ни один из этих методов не является идеальным для скрининга рака молочной железы. Каждая женщина должна быть осведомлена о различных методах скрининга и знать о симптомах рака молочной железы. В развивающихся странах, когда женщины обращаются с запущенной стадией процесса, выясняется, что врачи и медсестры первичного звена не были обучены диагностике опухоли молочной железы и не проявляли должную онко-

логическую настороженность. Кроме того, еще одним из серьезных препятствий для женщин, у которых может быть обнаружена опухоль молочной железы, является то, что они не решаются обратиться своевременно за медицинской помощью из-за страха быть брошенными своими супругами или потерять свои рабочие места [6].

### **Цель исследования**

Провести оценку осведомленности женского населения Гомельской области о профилактике и ранней диагностике рака молочной железы.

### **Материал и методы исследования**

Участниками исследования стали женщины из Кормянского, Ветковского, Лельчицкого и Лоевского районов, а также жительницы г. Гомеля, прошедшие маммографическое исследование на передвижном маммографическом комплексе «Маммоэкспресс» в 2022 году (n=317). Все участники были совершеннолетними и дали свое согласие на участие в данном исследовании, самостоятельно заполнили специально разработанную анкету. Анкета содержала в себе 11 вопросов и состояла из двух частей: общей части и вопросов, касающихся факторов риска развития РМЖ, признаков и симптомов, а также оптимального времени для обследования молочных желез. Респонденты получали анкету до проведения с ними информационной встречи по профилактике и раннему выявлению РМЖ, после встречи участники исследования направлялись на прохождение маммографического исследования.

Проведен статистический анализ данных проведен с использованием Statistica 8.0.

### **Результаты исследования**

В исследовании приняли участие 317 женщин, большая часть из них (61,51%) находилась в возрастной группе 39-60 лет, еще 70 женщин (22,1%) в возрасте 18-38 лет, и 52 женщины (16,4%) в возрастной группе старше 60 лет. Абсолютное большинство ре-

спондентов (306 женщин – 96,5% от общего числа опрошенных), знают, что эффективность лечения РМЖ зависит от стадии его выявления, фактически все опрошенные (97,48% респондентов) знают, кто такой врач-маммолог, и то, что данный специалист занимается диагностированием и лечением тех или иных заболеваний молочных желез.

В соответствии с данными Белорусского канцер-регистра, пики заболеваемости РМЖ на 100 000 населения женского населения Республики Беларусь в 2019 году соответствуют возрастным группам 60-64 лет (228,1), 65-69 лет (224,5), 70-74 лет (229,0) и 75-79 лет (210,9) [7]. Однако большая часть респондентов (62,78%) утверждает, что РМЖ чаще всего встречается в возрастных группах 30-39 и 40-49 лет, 128 респондентов (40,38%) говорят, что в возрастной группе 50-64 лет, и лишь 22 респондента, что составляет 6,94%, оказались наиболее близки к действительности в своих предположениях, ответив, что РМЖ встречается чаще в возрастной группе старше 65 лет.

Что, по мнению респондентов, является причиной возникновения РМЖ? Ответы распределились следующим образом: генетическая предрасположенность (66,25%), плохая экология (59,62%), травмы молочной железы (44,16%), курение (одна и более сигарет в день) (23,34%), злоупотребление алкоголем (20,82%), отказ от грудного вскармливания или короткий период грудного вскармливания (20,82%), избыточная масса тела (18,93%), наличие аборт в анамнезе (18,61%), нерациональное питание (12,62%) и поздние роды (после 35 лет) (11,99%). Менее 10% респондентов отмечают, что раннее начало менструаций, поздний климакс и гиподинамия (ходьба в умеренном темпе менее 30 минут в день) также могут быть причиной возникновения РМЖ. Стоит отметить, что на сегодняшний день не выявлено ни одного специфического фактора риска развития РМЖ, поскольку заболевание является мультифакторным, связанным как с генетическими предпосылками, так и с влиянием окружающей среды. Вместе с тем все перечисленные факторы часто встречаются в группе

здоровых женщин, у которых на протяжении жизни РМЖ не развивается. В 4,0-8,0% наблюдений злокачественные новообразования молочной железы диагностируется при отсутствии какого-либо фактора риска (патологии молочной железы, дисгормонального заболевания и других) [8].

Скрининг РМЖ в Республике Беларусь проводится путем выполнения рентгеновской маммографии 1 раз в 2 года женщинам в возрасте от 50 до 69 лет [9], однако лишь 26 респондентов (8,2% от общего числа опрашиваемых) указали, что прохождение маммографии с профилактической целью необходимо проходить с 50 лет. Четвертая часть респондентов (24,29%) утверждает, что профилактическую маммографию нужно начинать проходить с 20 лет, 110 женщин (34,7%) – с 39 лет и еще 102 (32,18%) с 45 лет.

Как часто были бы готовы респонденты проходить ультразвуковое исследование (УЗИ) молочных желез с профилактической целью в возрасте до 50 лет и маммографию в возрасте старше 50 лет? Результаты анализа ответов респондентов представлены в таблице 1.

Только 24,29% респондентов указали правильную кратность прохождения маммографического исследования в возрасте старше 50 лет – 1 раз в 2 года. Большинство респондентов, отвечая на приведенные в таблице 1 вопросы, считают, что УЗИ молочных желез в возрасте до 50 лет и маммографию в возрасте старше 50 лет нужно проходить ежегодно.

Крайне благоприятным кажется факт того, что 77,6% респондентов в той или иной форме получали информацию о профилактике онкологических заболеваний (например – РМЖ) в поликлинике: от врача (59,84%), от медицинской сестры или помощника врача (11,36%) из информационных стендов (17,98%). Несмотря на это более 70 респондентов (22,4%) вовсе не получали информации о профилактике ЗНО в поликлинике. 182 респондента (57,41%) не знают о программе скрининга РМЖ в Республике Беларусь.

Абсолютное большинство респондентов (90,22%) предпочитало бы получать информацию о профилактике ЗНО от врача, кро-



**Таблица 1** – Распределение ответов респондентов по вопросу периодичности прохождения диагностических исследований молочной железы

	Как часто необходимо проходить УЗИ молочных желез с профилактической целью в возрасте до 50 лет?	Как часто необходимо проходить маммографию с профилактической целью в возрасте старше 50 лет?
Раз в год	221 (69,72%)	222 (70%)
Раз в два года	65 (20,5%)	77 (24,29%)
Раз в три года	18 (5,68%)	-
Раз в пять лет	7 (2,21%)	8 (2,52%)
Раз в десять лет	-	2 (0,63%)

ме того, из средств массовой информации (11,04%), от медицинской сестры или помощника врача (8,2%) и из сети Интернет (6,31%).

Проведенные в Российской Федерации и Республике Узбекистан исследования [6, 10], посвященные теме определения уровня осведомленности женского населения о вопросах скрининга и ранней диагностики РМЖ, показали некоторые расхождения с полученными авторами данными опроса женского населения Гомельской области. Так, 44,7% респондентов из г. Краснодара (Российская Федерация) знают о необходимости прохождения УЗИ молочных желез с профилактической целью (в Гомельской области – 69,72%), 36,8% респондентов получают информацию о профилактических осмотрах от врача (в Гомельской области – 59,94%). В Республике Узбекистан наблюдается достаточно высокий уровень информированности населения о программе скрининга РМЖ, более 82% респондентов знают сроки проведения необходимых исследований (в Гомельской области лишь 42,6 %).

### **Заключение**

Результаты исследования показали, что исследуемая группа женщин осведомлена о РМЖ. В исследуемой группе респондентами занижается возраст пика заболеваемости РМЖ. При этом стоит отметить, что с ростом доказательной базы, подтверждающей связь развития РМЖ и модифицируемых факторов риска (ожирение, гиподинамия, табакокурение, злоупотребление алкоголем и т.д.), крайне важно повышать осведомленность женского населения об этих факторах и разработать стратегии по ранней корректировке образа жизни.

Можно наблюдать недостаточную информированность исследуемой группы женщин в вопросах начала и кратности прохождения профилактических обследований. 91,8% респондентов не знают о существующей программе скрининга РМЖ, хотя и получали информацию о профилактике ЗНО в поликлинике, в связи с чем именно профессиональные компетенции врачей первичного звена в данном вопросе должны соответствовать запросам населения, поскольку большинство респондентов хотело бы получать информацию именно от медицинских работников. Однако современные информационные технологии позволяют информировать широкие группы населения, и этой возможностью нужно пользоваться.

Стоит отметить, что результаты опроса группы женщин Гомельской области в вопросах УЗИ-исследования молочных желез и профилактических осмотрах показывают хороший уровень знаний по сравнению с результатами опроса женщин в Российской Федерации и Республике Узбекистан.

Еще предстоит более детально проверить уровень информированности населения Гомельской области на предмет профилактики ЗНО, определить риски в организации не только скрининга РМЖ, но и других ЗНО. Ведь заболеваемость ЗНО растет из года в год и именно раннее выявление остается приоритетом для программ борьбы с раком в масштабах государства.

### **Библиографический список**

1. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries / H. Sung [et al.] // CA: a cancer journal for clinicians. – 2021. – Т. 3, №71. – С. 209-249.

2. Socioeconomic position and prognosis in premenopausal breast cancer: a population-based cohort study in Denmark / C.F. Hjørth [et al.] // BMC medicine. – 2021. – Т. 1, №19. – С. 235.
3. Давыдов, М.И. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения России и стран СНГ в 2012 году / М.И. Давыдов, Е.А. Аксель // Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2012 году. – 2014. – № 2. – С. 51-65.
4. Burton, P. The global challenge of reducing breast cancer mortality / P. Burton, R. Bell // The Oncologist. – 2013. – № 18. – С. 1200-1202.
5. Ganz, P. Breast Cancer Survivorship: Where Are We Today? / P. Ganz, P. Goodwin // Adv Exp Med Biol. – 2015. – № 862. – С. 1-8.
6. Худайкулов, Т.К. Осведомленность о раке молочной железы, предупреждающих симптомах и эффективных методах скрининга среди женщин Хорезмской области Узбекистана / Т.К. Худайкулов, А.Т. Худайкулов // Поволжский онкологический вестник. – 2015. – № 3. – С. 49-55.
7. Океанов, А.Е. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцеррегистра за 2010-2019 гг. / А.Е. Океанов, С.Л. Поляков. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2020. – 298 с.
8. Синкина, Т.В. Современные представления о факторах риска рака молочной железы / Т.В. Синкина, В.Д. Петрова, А.Ф. Лазарев // Российский биотерапевтический журнал. – 2009. – № 8. – С. 88-94.
9. Об изменении приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июля 2017 г. № 830 и от 27 февраля 2018 г. № 177 [Электронный ресурс]: Приказ Мин. здрав. Республики Беларусь, 30 нояб. 2021 г., № 1505 // Консультант-Плюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
10. Читанава, Т.В. Медицинская грамотность женского населения города Краснодара в вопросах профилактики рака молочной железы / Т.В. Читанава, С.А. Маркова // О некоторых вопросах и проблемах современной медицины. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – Челябинск: Южно-Уральский медицинский университет, 2014. – С. 26-28.

#### D. Los', V. Volchek

### ASSESSMENT OF AWARENESS OF THE FEMALE POPULATION OF GOMEL REGION ABOUT PREVENTION AND EARLY DIAGNOSIS OF BREAST CANCER

Breast cancer is the most common malignancy in the female population. Early detection of breast cancer is crucial for reducing mortality from the disease. Late detection of breast cancer may have an unfavorable prognosis. Study Objective – To evaluate the awareness of the female population of the Gomel region concerning prevention and early diagnostics of breast cancer. The participants were 317 women, all of them were of full age, gave their consent to participate in the present study, and filled in a specially designed questionnaire.

Absolute majority of respondents know that effectiveness of treatment of breast cancer depends on the stage of its detection, almost all respondents know who the doctor-mammologist is. According to respondents the main reasons of breast cancer development are genetic predisposition, bad ecology, breast trauma and smoking. Only 24,29% of respondents pointed out the correct frequency of mammography examinations at the age of over 50 years – once in 2 years. The fact that 77,6% of the respondents, in one form or another, received information about cancer prevention in the outpatient clinic seems extremely favorable. More than a half of the respondents are not aware of the breast cancer screening program in the Republic of Belarus. The absolute majority of the respondents would prefer to get information about prevention of malignant neoplasms from their doctor, mass media and the Internet.

According to the data of the study, the majority of respondents have basic information about breast cancer and risk factors for its development. All participants also received information about mammography and its benefits in early detection of cancer. However, the level of public awareness is insufficient on a number of questions concerning the timing and frequency of examinations, screening, and early detection of cancer.

**Key words:** breast cancer, prevention, mammography, oncology, screening

Поступила 20.02.23