

Стельмах Ірина, Риженко Оксана

**РОЛЬ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ В
ПРОФІЛАКТИЦІ ПУХЛИН МОЛОЧНОЇ
ЗАЛОЗИ**

Науковий керівник: О.В. Риженко
Циклова комісія хірургічних дисциплін
Житомирський медичний інститут
Житомирської обласної ради
м. Житомир, Україна

Актуальність. Щороку у світі реєструється більше мільйона випадків раку молочної залози цієї хвороби (їхня кількість зростає на 1-3% щорічно) і понад 600 тисяч смертей, спричинених раком молочної залози. Від цієї недуги страждають жінки навіть у країнах з потужними діагностичними можливостями і високим рівнем розвитку медицини. Рак молочної залози посідає перше місце серед онкозахворювань у жінок України. За останні 20 років рівень захворюваності на рак грудей в Україні виріс майже в 1,5 рази, смертність збільшилася на 25%.

Мета дослідження. Теоретично обґрунтувати ефективність ролі медичної сестри у навчанні жінок профілактиці пухлин молочних залоз.

Матеріали та методи дослідження. Медико-соціологічне дослідження – анкетування серед студентів Житомирського медичного інституту ЖОР (60 осіб).

Результати дослідження. Аналізуючи отримані дані, ми з'ясували, що більшість респондентів ознайомлені з даною темою через різні інформаційні джерела. Завдяки інформаційним джерелам студенти знають, які саме шкідливі чинники впливають на виникнення патологічних процесів у молочних залозах, а також які ранні симптоми виникають у хворих на рак молочних залоз.

Важливою проблемою є те, що більшість студентів знають про небезпечність даної патології, але продовжують нехтувати своїм здоров'ям. Більшість студентів не звертаються до лікаря навіть тоді, коли виникають неприємні відчуття у залозах.

Також при обробці даних було з'ясовано, що більшість респондентів знають про заходи профілактики та методи лікування патологій молочних залоз. Самообстеження молочних залоз є одним із заходів профілактики тому його застосовують до 60% студентів, але 40% взагалі не проводять.

Висновок. Встановлено, що обізнаність медичних сестер грає важливу роль у профілактиці та діагностиці пухлин молочної залози. Для попередження даної патології медична сестра повинна сповіщати жінок про методи та принципи самообстеження молочних залоз, а також не забувати вчасно звертатись до спеціалістів.

Ткаченко Інна

**ПРОГНОЗУВАННЯ ПОТЕНЦІЙНОГО
РИЗИКУ НЕБЕЗПЕЧНОСТІ
СПІРОМЕЗІФЕНУ НА ОРГАНІЗМ
ЛЮДИНИ ПРИ СПОЖИВАННІ
КОНТАМІНОВАНОЇ ВОДИ**

Кафедра гігієни та екології №1
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. А.М. Антоненко
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця
м. Київ, Україна

Актуальність. Спіромезифен новий інсектицид з класу тетранових кислот. Вивчення та оцінка негативного впливу хімічних засобів захисту рослин на організм людини – є обов'язковою умовою при впровадженні їх у практичну діяльність фермерських та сільських господарств.

Мета дослідження. Прогнозування потенційного ризику небезпечності на організм людини нової хімічної сполуки спіромезифену, при споживанні контамінованих поверхневих і підземних вод.

Матеріали та методи дослідження. Для інтегральної оцінки небезпечного впливу спіромезифену використовували такі показники: допустиму добову дозу (ДДД), період напівруйнування (t_{50}) у воді та індекс потенційного забруднення ґрунтових та поверхневих вод (LEACH). Результати оцінювали за 4-х бальною шкалою. При інтегральному показнику небезпечності потраплянні у воду (ІПНВ) пестициду в 3-4 бали – речовини мало небезпечні (4 клас), 5-6 – помірно небезпечні (3 клас), 7-8 – небезпечні (2 клас), 9-10 – високо небезпечні (1Б клас) і в 11-12 балів – надзвичайно небезпечні для людини (1А клас).

Результати дослідження. З отриманих нами результатів в різних ґрунтово-кліматичних зонах України LEACH становить <1,0. Це свідчить про те, що ризик вживання сполуки в ґрунтові та поверхневі води дуже низький, що обумовлено насамперед малою розчинністю у воді та малою стійкістю у ґрунті.

Згідно з Гігієнічною класифікацією пестицидів (ДСанПіН 8.8.1.002-98) спіромезифен відноситься до 1 класу небезпеки (сильний алерген), за стабільністю у воді належить до 4 класу, тобто є мало небезпечною сполукою. За ІПНВ спіромезифен мало небезпечний для організму людини (4 клас).

Висновок. Враховуючи токсичність інсектициду, а також потенційний ризик для здоров'я людини при вживанні контамінованої води, рекомендується проводити оцінку небезпечного впливу спіромезифену, за запропонованими вище показниками, у місцевостях з інтенсивним веденням сільського господарства.