ОЦЕНКА И СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА КОЖИ У СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ РАДИАЦИОННО-ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ

Антипина Е.О., студентка 3 курса Гродненского государственного медицинского университета, Зиматкина Т.И., к.б.н., доц. каф. лучевой диагностики и лучевой терапии Гродненского государственного медицинского университета, научный руководитель г. Гродно, ул. Горького, 80, Республика Беларусь catherine.antipina@gmail.com

В настоящее время население Республики Беларусь (РБ) проживает в условиях сложной радиационно-экологической обстановки и подвергается комплексному воздействию факторов, оказывающих негативное влияние на здоровье. В 1986 году произошла крупнейшая техногенная катастрофа — авария на Чернобыльской АЭС, в связи с которой ухудшилась радиационно-экологическая ситуация в республике и значительно увеличились риски онкологических заболеваний, обусловленных на 90 % качеством окружающей среды. Если в 1995 г. заболеваемость злокачественными новообразованиями в РБ составляла 296,1 случаев, то в 2006 г. —374,4, а в 2016 г. — 521,9 случаев на 100 тыс. населения.

В условиях напряженной экологической обстановки происходит снижение адаптационного потенциала организма и существенно возрастают риски нарушений здоровья у всех категорий населения. Это делает особенно актуальным выявление факторов риска рака кожи и их оценку у молодежи для организации эффективной профилактики.

Цель исследования — оценка и сравнительный анализ риска развития рака кожи у студентов в условиях современной радиационно-экологической обстановки.

В работе использованы анкетно-опросный, эпидемиологический (описательный и аналитический), статистический (с помощью программы Statistica 10.0) методы. Оценку типов чувствительности кожи и риска развития рака кожи проводили по известным методикам. При определении типа чувствительности кожи учитывали цвет незагорелой кожи, цвет волос, глаз, наличие веснушек, реакцию кожи на загар. При оценке риска развития рака кожи учитывали тип чувствительности кожи, наличие невусов и родимых пятен на теле, наследственную предрасположенность. Респондентами являлись студенты 2 курса лечебного факультета ГрГМУ – 100 человек в возрасте от 18 до 20 лет (68 – женского и 32 – мужского пола).

В средних широтах выделяют 4 основных типа чувствительности кожи к действию УФИ: І тип — особо чувствительная кожа (индивидуумы отличаются голубым или зеленым цветом глаз, наличием веснушек, часто рыжим цветом волос, плохо или почти не загорают); ІІ тип — чувствительная кожа (люди с данной чувствительностью кожи характеризуются голубым, зеленым или серым цветом глаз, светло-русыми или каштановыми волосами); ІІІ тип — нормальная кожа (у индивидуумов темно-русые или каштановые волосы, глаза серые или светло-карие, легко загорают); ІV тип — нечувствительная кожа (люди с этим типом отличаются смуглой кожей, темными глазами и темным цветом волос).

Установлено, что большинство респондентов мужского пола (56,25 %) имеет третий (нормальный), 25,00 % — четвертый (нечувствительный) и 18,75 % — второй (чувствительный) тип чувствительности кожи. Выявлено, что большая часть респондентов женского пола (60,29 %) имеет третий (нормальный), 39,71 % — второй (чувствительный) тип чувствительности кожи при отсутствии нечувствительного типа. В результате сравнительного анализа показано, что средний риск развития рака кожи характерен для респондентов мужского и женского пола в равной степени (p=0,3634), высокий риск в 2 раза чаще встречается у респондентов женского пола (p=0,0408), риск ниже среднего имеется только у респондентов мужского пола (p=0).

В результате проведенного исследования установлено наличие у 1/5 части респондентов мужского пола высокой чувствительности кожи; среди респондентов женского пола – у 40 % при отсутствии нечувствительного типа кожи. В два раза более высокий риск рака кожи обнаружен у респондентов женского пола. Полученные результаты диктуют необходимость повышения уровня знаний и организации различных профилактических мероприятий.