

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СБОРНИК ТРУДОВ
ХVI-ОЙ ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«МОЛОДЕЖЬ И МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА
В XXI ВЕКЕ»

15-17 АПРЕЛЯ 2015 г.

Киров

УДК 371

ББК 74.58

Молодежь и медицинская наука в XXI веке: сборник трудов XVI-ой Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием 15–17 апреля 2015 г. / Под ред. И.В. Шешунова, Н.К. Мaziной, Ю.В. Кислицына – Киров: Кировская государственная медицинская академия, изд-во ООО «Веси», 2015. – 452 с.

ISBN 978-5-4338-0201-8

В сборнике представлены научные работы, выполненные студентами и молодыми учеными на кафедрах медицинских ВУЗов России и зарубежных стран. Результаты исследований, представленные в сборнике, отражают актуальные проблемы современной медицинской науки и практики, а также учитывают интересы смежных областей. Материалы сборника будут интересны студентам, интернам, ординаторам, практикующим врачам, преподавателям медицинских ВУЗов и научным сотрудникам.

Главный редактор

доктор медицинских наук, профессор

Игорь Вячеславович Шешунов

Заместитель главного редактора

доктор медицинских наук, профессор

Надежда Константиновна Мазина

Ответственный редактор

доктор медицинских наук, профессор

Юрий Витальевич Кислицын

ISBN 978-5-4338-0201-8

© ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России, 2015

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ КРУПНЫХ ПРОМЫШЛЕННЫХ ГОРОДОВ

Кочкова А. С., Милосердов М. С.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель: доцент Кирсанова Е. В.

Сохранение и укрепление здоровья детей, которые являются будущим государства, в настоящее время является одной из наиболее важных и актуальных проблем профилактической медицины. В условиях современных крупных промышленных городов формирование здоровья детей происходит под влиянием комплекса условий, среди которых ведущее место занимает загрязнение атмосферного воздуха. Особенно значительные уровни атмосферных загрязнений в наше время наблюдаются в городах с развитым металлургическим производством, таких как Запорожье.

С целью изучения физического развития детского организма проведено медицинское обследование выборочной совокупности детей 1-й и 2-й группы здоровья младшего школьного возраста. Исследования проводились в 2-х опытных районах, отличающихся уровнем загрязнения атмосферного воздуха, и в условно контрольном районе.

Исследование физического развития (ФР) детей проведено по основным его показателям, которыми являются антропометрические данные: длина и масса тела, окружность грудной клетки (ОГК) в состоянии покоя, при максимальном вдохе и выдохе. Указанные показатели изучены по общепринятой унифицированной методике с использованием стандартного инструментария. Оценка показателей проведено центильным методом с использованием таблиц центильного распределения основных антропометрических показателей для детей Приднепровского региона.

Оценка уровня ФР по показателю длины тела обнаружила активацию ростовых процессов у младших школьников, проживающих в опытных районах. Длина тела у мальчиков 7-10 лет исследуемых районов в среднем на 4,5 см (3,44%) была больше по сравнению с величиной данного показателя у мальчиков контрольного района, у девочек соответственно - на 4,3 см (3,31%). Средние значения показателя массы тела у детей опытных районов также превышали значения аналогичного показателя детей контрольного района: у мальчиков в среднем на 3,3 кг (11,93%), у девочек соответственно - на 2,7 кг (10,17%). Что касается ОГК, то у младших школьников 1-го опытного района и условно контрольного района этот показатель существенно не отличался, а вот у мальчиков 7-10 лет 2-го опытного района с опасным уровнем атмосферного загрязнения отмечалось увеличение величины данного антропометрического показателя в среднем на 1,8 см (2,75%), а у девочек - соответственно на 2,8 см (4,44%). Учитывая тесную корреляционную связь показателя ОГК с показателем массы тела, более информативным является показатель экскурсии грудной клетки, которая в опытных районах была достоверно сниженной по сравнению с контрольным районом. Так, у мальчиков 7-10 лет опытных районов величина данного показателя составила 5,27 см, а у мальчиков этого же возрастного периода контрольного района - 6,37 см ($p < 0,05$), у девочек соответственно - 5,12 и 6,07 см ($p < 0,05$). Отличие данного показателя у мальчиков контрольного и опытных районов составляла 17,27%, а у девочек соответственно 15,65%. В 1-м и 2-м опытных районах было выявлено более дисгармонично развитых детей, чем в контрольном районе (соответственно 31,6%, 33,4% и 25,31%). Причем среди дисгармонично развитых детей исследуемых районов наиболее многочисленной была группа детей с высокой и выше среднего длиной тела при различных значениях массы тела и избыточной массой тела при различных значениях длины тела. Так, например, удельный вес детей с высокой длиной тела (более 90-го Центиля) составляла в 1-м и 2-м исследуемых районах соответственно 9,17% и 16,11%, а в контрольном районе всего 3,11%.

Таким образом, у младших школьников, проживающих в опытных районах, выявлено активацию ростовых процессов, достоверное увеличение показателей массы тела, снижение экскурсии грудной клетки, у детей 2-го опытного района выявлено увеличение показателей ОГК. Причем указанные различия наблюдались как у мальчиков, так и девочек всех возрастных периодов.

Выявленные отклонения антропометрических показателей у младших школьников опытных районов нельзя считать признаками здоровья, ведь известно, что в современных условиях как замедленное, так и ускоренное развитие детей, следует рассматривать как фактор риска возникновения патологии. Данные отклонения ФР детей опытных районов, по нашему мнению, могут быть одним из проявлений нарушений регуляторных механизмов организма на энергометаболическом уровне, которые имеют место при неудовлетворительном уровне адаптации и срыве адаптационных механизмов организма.

РЕТРОСПЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Красноухова Е.С.

Алтайский государственный медицинский университет

Кафедра гигиены и основ экологии человека

Научный руководитель: Поцелуев Н.Ю.

Введение. Онкологические заболевания занимают второе место в структуре смертности населения после сердечно-сосудистых заболеваний. Женская заболеваемость не только увеличивается, но и «молодеет». Тенденция к росту показателя рака молочной железы, яичников, шейки матки и др. ежегодно растет. На это может влиять множество факторов: от вредных привычек до факторов окружающей среды. Причем каждый регион имеет свои особенности эпидемического процесса.

Цель: Анализ заболеваемости раком молочной железы за период 2008-2011 года в Алтайском крае.

Задачи:

- Оценить заболеваемость раком молочной железы
 - Выявить районы, как с максимальной, так и с минимальной заболеваемостью
 - В выявленных районах предложить комплекс профилактических мероприятий.

Материалы и методы: Для ретроспективного анализа использовалась информация базы данных «БАРС» и статистические методы анализа. С целью графического изображения результатов работы, проводилось картографирование региона.

Результаты. В Алтайском крае за период 2008-2011 г. исключительно женская онкозаболеваемость, составляет 33,6 % ($p < 0,01$). Выявлены территориальные субъекты с максимальной онкозаболеваемостью женщин - это Барнаул, Бийск, Рубцовск, Новоалтайск, Первомайский район; и с минимальной заболеваемостью - Суетский, Ельцовский и Бурлинский районы. Большую долю занимает рак молочной железы, затем тело матки, далее рак шейки матки и рак яичников. Так как рак молочной железы лидирует среди женской онкозаболеваемости, то хотелось отдельно показать районы с максимальной (Первомайский, Алейский, Тальменский, Локтевский), средней (Шипуновский, Павловский, Каменский, Змеиногорский) и минимальной (Ельцовский, Суетский, Солонешенский, Угловский) заболеваемостью.

Основные факторы риска развития рака молочной железы, которые мы учли в разработке анкеты: 1. курение; 2. ионизирующая радиация; 3. регулярное употребление алкоголя; 4. излишнее повышение веса после 18 лет; 5. отказ от самообследования, профилактических осмотров, маммографии. В группу риска РМЖ относят женщин, имеющих 3 признака.

Касиян О.П., Кургалюк Н.Н., Ткаченко Г.М. МНОГОФАКТОРНЫЙ АНАЛИЗ РАЗВИТИЯ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ЛЬВОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	237
Келимханова С., Нурпеисова Л.С., Сатаева Л.Г., Тютенов Т., Чекотаева К.А. АНАЛИЗ КОНТУРА И ЕГО ВЛИЯНИЯ НА ПРОЦЕСС ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....	238
Келимханова С., Нурпеисова Л.С., Сатаева Л.Г., Тютенов Т., Чекотаева К.А. АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ РИСКОВ И МОДЕЛИРОВАНИЕ ПРОЦЕССА ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В КАЗАХСТАНЕ.....	240
Келимханова С., Нурпеисова Л.С., Сатаева Л.Г., Тютенов Т., Чекотаева К.А. ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ SWOT - АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....	241
Келимханова С., Нурпеисова Л.С., Сатаева Л.Г., Тютенов Т., Чекотаева К.А. ИННОВАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В РК И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В КАЗАХСТАНЕ.....	242
Келимханова С., Нурпеисова Л.С., Сатаева Л.Г., Тютенов Т., Чекотаева К.А. ОСОБЕННОСТИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В КАЗАХСТАНЕ.....	244
Крамарева Ю.С., Шаравара Л.П. ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА ОДНОМ ИЗ ВЕДУЩИХ КОМБИНАТОВ ЧЕРНОЙ МЕТАЛЛУРГИИ.....	245
Курбанова М.Б. ВЛИЯНИЕ ФЕНАЗЕПАМА НА ТОПОГРАФИЮ И АКТИВНОСТЬ ЭНТЕРАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ У РАСТУЩИХ КРЫСЯХ В УСЛОВИЯХ ИММОБИЛИЗАЦИОННОГО СТРЕССА.....	246
Клековкина О.Н., Смирнов И.В. ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АБОРТОВ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	248
Кочкова А. С., Милосердов М. С. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ КРУПНЫХ ПРОМЫШЛЕННЫХ ГОРОДОВ.....	249
Красноухова Е.С. РЕТРОСПЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ.....	250
Кривонос К.А., Литвиненко Н.И. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ К ПРОЕКТАМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯ К ВОДНЫМ РЕКРЕАЦИЯМ.....	251
Кушков А.Н., Кушкова Е.В., Оленев В.Н. МЕДИКОСТАТИСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	252
Лебедко А.О., Фирсова Н.В. ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	253
Мамедова Г.Б., Мирдадаева Д.Д., Саттарова З.Р. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СЛУЖБЫ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН.....	253
Масагутова С.Р., Фадеева Э.Э. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИМИ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ.....	255
Назарова Н.И., Тухтаева Д.М. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА.....	256
Николаева К. В., Сметанина А. П., Ходырева Е. С. ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ГОРОДА КИРОВА.....	257
Николаева Ю.Е. ИССЛЕДОВАНИЕ ЦЕНОВЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ХИМИОТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЛЕЙКОЗОВ.....	258