

Р.О. Масаидова

**РАЗРАБОТКА АНКЕТЫ ПО ИЗУЧЕНИЮ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ
МЕДИКОВ В ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Научный руководитель: ассист. Н.Б. Нуралиева

*Кафедра общественного здоровья и управление здравоохранением
Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии, г. Ургенч*

R.O. Masaidova

**DEVELOPMENT OF A QUESTIONNAIRE TO STUDY MEDICAL STUDENTS'
KNOWLEDGE IN BREAST CANCER PREVENTION**

Tutor: assistant N.B. Nuralieva

*Department of Public Health and Health Care Management
Urgench branch of Tashkent Medical Academy, Urgench*

Резюме. Рак молочной железы самая распространенная форма злокачественной опухоли в структуре онкологической заболеваемости и смертности у женщин. Основным методом снижения смертности от РМЖ — ранняя диагностика. В данной статье рассматривается составление целесообразной анкеты по изучению уровня готовности студентов в профилактике и раннем выявлении РМЖ.

Ключевые слова: рак молочной железы, онкология, профилактика, факторы риска, заболеваемость.

Resume. Breast cancer is the most common form of malignancy in the structure of cancer morbidity and mortality in women. The main method of breast cancer mortality reduction is early diagnostics. This article considers the development of a reasonable questionnaire to study the level of students' readiness for prevention and early detection of breast cancer.

Keywords: breast cancer, oncology, prevention, risk factors, morbidity.

Актуальность. В 2020 г. рак молочной железы был диагностирован у 2,3 миллиона женщин, при этом в мире было зарегистрировано 685 000 случаев смерти от этой болезни. По изученным данным данный вид рака является самым распространенным онкологическим заболеванием в мире. Число утраченных лет здоровой жизни (DALYs) женщин с этим диагнозом в мире превышает аналогичный показатель в отношении любого другого вида рака у женщин.

Цель: Разработать специальную программу анкетирования для определения информированности студентов медиков по поводу профилактики рака молочной железы.

Задачи:

1. Анализ литературных данных по распространению и факторов риска рака молочной железы;
2. Составить специальный вопросник с соответствующими вопросами о факторах риска рака молочной железы

Материалы и методы. Для изучения уровня знаний студентов медиков в области профилактики, нами была составлена специальная анкета, включающие ряд вопросов касающихся факторов риска возникновения рака молочной железы и готовности студентов в проведение профилактических мероприятий.

С этой целью было изучено и анализированы литературные источники, в достаточном объеме, полученные информации были учтены в составлении анкеты вопроснике. Вопросник состоит из паспортной части, следующая часть из вопросов отражающих факторов риска РМЖ с 20 вопросами и окончательная часть по вопросам готовности студентов в участие профилактики и раннем диагностике РМЖ из пяти вопросов.

Результаты и их обсуждение. Наибольшая доля случаев рака молочной железы выявляется у женщин в возрасте от 35 до 55 лет. Поэтому актуальным вопросом становится не только оказание специализированной медицинской помощи пациентам, но и профилактика развития этого заболевания. Почти 70% злокачественных новообразований, в том числе и рак молочной железы, провоцируются экзогенными факторами. Установлено, что образ жизни женщины, питание, ее физическая активность, вредные привычки могут оказывать потенцирующее влияние на развитие рака молочной железы.

Примерно в половине случаев рак молочной железы поражает женщин, у которых нет какого-либо поддающегося определению фактора риска развития рака молочной железы, за исключением половой принадлежности (женщины) и возраста (старше 40 лет). Имеются некоторые факторы, которые приводят к увеличению риска развития рака молочной железы. К таким факторам относится возраст, ожирение и неправильное питание, чрезмерное употребление алкоголя, семейная расположенность, репродуктивная жизнь (например, возраст начала менструаций и возраст первой беременности), употребление табака и гормональная терапия в период постменопаузы. Большой интерес в этом плане представляют взаимосвязи частоты заболеваемости раком молочной железы с влиянием неблагоприятных факторов внешней и внутренней среды, а также с перенесенными заболеваниями [1]. Лечение рака молочной железы может быть очень эффективным и повысить вероятность выживания до 90% и выше, особенно в том случае, если заболевание выявлено на ранней стадии [2].

Имеются ряд факторов риска РМЖ, но наличия одного из факторов недостаточно, чтобы отнести женщину к группе высокого риска. Удобно пользоваться специально разработанными программами, позволяющими оценить риск возникновения РМЖ каждые последующие 5 лет (Модель Гейла). На сегодняшний день методы ведения пациенток из группы риска активно обсуждаются [3]. Учитывая, данные факты нами было разработана анкета вопросник, где были включены вопросы о факторах в этиологии РМЖ. Данные вопросы могут дать оценку знаниям студентов медиков, которых в дальнейшем могут развивать свои знание в этой области в случае отрицательных результатов. Далее были составлены вопросы о готовности самих студентов в участие профилактических мероприятиях и в ранней диагностировании РМЖ. По этим вопросам можем предположительно изучить дальнейшую деятельность студентов медиков или проявить интерес к профессии с профилактической точки зрения.

Выводы: таким образом, по изученным материалам выявление заболеваний на ранней стадии повысить вероятность выживания до 90% и выше. А изучение

знаний и уровень готовности будущих врачей в дальнейшем поможет, повысит профессионализм в карьерной деятельности.

Литература

1. Гатагажева З.М., Шелякина Т.В., Леонов М.Г., Канторова А.А., Альникин А.Б., Титова Е.В. Онкоэпидемиологические аспекты определения риска развития рака молочной железы с разработкой прогностической карты диагностических коэффициентов // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 5.
2. Официальный сайт ВОЗ www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer
3. Тюляндин С.А. Профилактика рака молочной железы: миф или реальность. <http://www.nedug.ru>
4. IARC GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012, WHO 2015.