

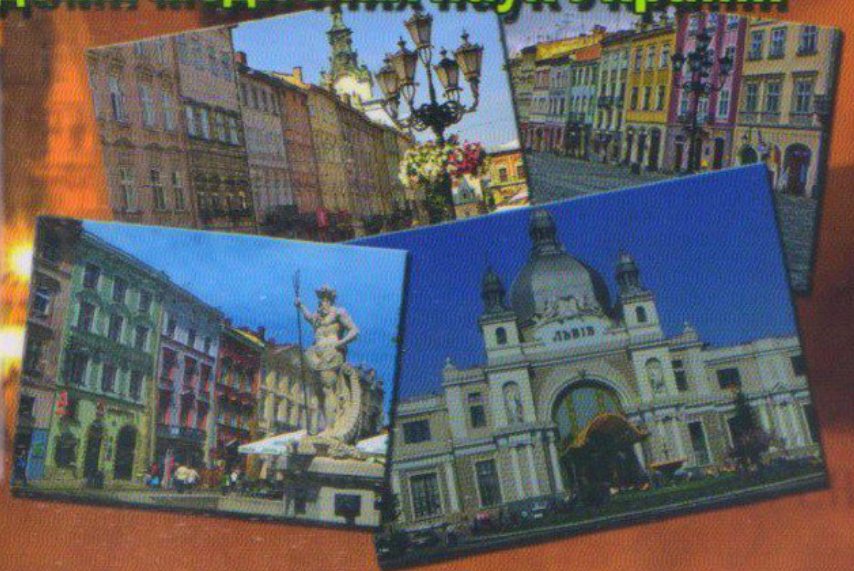
МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ УКРАЇНИ

«СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ
В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ»,

присвяченій 30-річчю з дня заснування
Національної академії медичних наук України

1-3 жовтня 2023 р.
м. Львів, Україна



Державна установа «Інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка
Національної академії медичних наук України»

**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ УКРАЇНИ
«СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ДІАГНОСТИКИ
ТА ЛІКУВАННЯ В
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ»,
ПРИСВЯЧЕНА 30-РІЧЧЮ З ДНЯ
ЗАСНУВАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ
АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ**

2-3 жовтня 2023 р.

Львів – 2023

ВПЛИВ ТЕХНОГЕННИХ АГЕНТІВ НА ЗБІЛЬШЕННЯ РАКУ ШКІРИ ЛЮДИНИ В ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Кафедра оториноларингології Одеського національного медичного університету

Відомо, що злоякісні захворювання є однією з найважливіших медико-біологічних і соціально-економічних проблем в світі і зокрема в Україні. Рак є усесвітньою проблемою, сьогодні близько 2,9 мільйонів нових випадків захворювань реєструється щорічно в розвинутих країнах світу і ще понад 3 мільйонів – в тих, що розвиваються.

Загальна онкозахворюваність в Україні за останні 10 років складала близько 160 тисяч хворих в рік. Щорічно вмирає від раку 100 тисяч чоловік. Причини виникнення раку шкіри обличчя як і всіх інших злоякісних новоутворень, до кінця не встановлені. Але дані вітчизняних та зарубіжних авторів свідчать, що рак шкіри виникає на тлі передпухлинних та фонових станів: Лукач Э.В. Онкология. – 2000.- Т.2, №1-2.- С.51-53; Білинський Б.Т., Стерюка І.М. – Львів, Вид. «Світ», 1992.-287; Федоров Л.А., Яблоков А.В. Пестициды –токсический удар по биосфере и человеку. – М.: Наука, 1999. – 462 с. Особливу роль останніми роками відводять техногенним факторам, тобто наслідкам застосування агрохімікатів, які сприяють збільшенню як числа запальних захворювань шкіри людини так і онкологічних захворювань. Національний канцер реєстр України. – К.,1997. Розповсюдженість злоякісних новоутворень людини в популяції України в 1991-1996 роках.

Мета роботи. Визначення наслідків застосування агрохімікатів в 1970-1990 рр на зріст захворюваності злоякісними новоутвореннями (ЗНУ) шкіри людини після 1990 р. на основі обробки статистичних показників відділення дерматології і даних зональної агрохімічної лабораторії.

Завдання: Дослідити і оцінити вплив техногенних факторів (хлор - і фосфорорганічних сполук), а саме, пестицидів у формуванні показників онкологічної захворюваності шкіри людини в Одеській області.

Провести порівняльний аналіз онкологіч-

ної захворюваності шкіри людини Одеській області з іншими регіонами України.

Матеріал і методи. Матеріалом дослідження були лабораторні показники Одеської зональної агрохімічної лабораторії, обласної СЕС по використанню полі агрохімікатів за період з 1960 по 1990 рр. в порівнянні з показниками після 2000 р. Вивчалися показники захворюваності шкіри людини за статистичними даними кафедри дерматології. Оброблені 3 тис історій хвороби хворих які проходили обстеження і лікування в відділення дерматології з 1980 по 2008 рр. Проводився порівняльний статистичний аналіз показників онкологічних захворювань шкіри до і після 2000 р.

Результати дослідження Проаналізований матеріал Одеської зональної агрохімічної лабораторії і обласної СЕС за період з 1960 по 1990 рр. та з 2000 р і по теперішній час, показав широке і безконтрольне застосування пестицидів на протязі 30 років (1960-1990 рр.). Система обліку використання пестицидів була недостатньо довершеною, що затрудняло визначення їх структури та загальну масу. Безумовно це завдало певну токсичну дію на біосферу і нанесло негативний вплив на формування показників здоров'я населення України і Одеської області. За даними зональної агрохімічної лабораторії і обласної СЕС в 1960 -1990 рр. мало місце значне перевищення нормативів *хлор- і фосфорорганічних сполук* в ґрунті (перший об'єкт) по сумі ДДТ у 2-8 разів і гама-ізомеру гексахлорциклогексану (ГХЦГ) у 2 рази. Для довідки: в СРСР з 1970 по 1980 рр. ДДТ і гама - ГХЦГ були заборонені для застосування через їх канцерогенну дію. Іншим об'єктом забрудненості є донні відкладення водоймищ і водостоків області. Практично повсюдно донні відкладення містять залишкову кількість (ЗК) хлорорганічних сполук, а також деяких інших класів пестицидів. Їх розповсюдженість складає 80-100%.

Оскільки вміст хлорорганічних пестицидів у воді водоймищ і водостоків рибогосподарського призначення не допускається, то й споживання риби в якості харчових цілей пов'язане з ризиком для здоров'я.

Третім важливим об'єктом є нітратне забруднення підземних вод внаслідок надходження відходів тваринництва, бродіння силосу, мінералізації (розкладання) різних органічних залишків та застосування азотних добрив. Тривалий час для хімічної меліорації солонцюватих ґрунтів на території Одеської області використовувався фосфогіпс – продукт, що виділяється при сірчаноокислотному розкладанні природних фосфатів для отримання фосфорних добрив. Так, в цьому меліоранті (фосфогіпсі) містяться уран, радій, торій та інші радіоактивні елементи. В даний час лабораторні дані свідчать про наявність залишків агрохімікатів в сільськогосподарській продукції і підтверджують присутність в рослинній продукції залишкової кількості (ЗК) пестицидів, у тому числі і таких, наявність яких не допускається існуючими нормативами. Слід підкреслити, що потенційно небезпечним може виявитися не тільки високий, але початково дуже низький рівень забрудненості агрохімікатами продуктів харчування за рахунок їх пролонгованої дії.

На жаль, після 1990 р. була відсутня державна програма по забезпеченню контролю за процесом внесення добрив в ґрунті.

Але відомо, що пестициди мають широкий спектр дії на організм людини і, зокрема, комплексом різних видів біологічної активності – цитогенетичною, канцерогенною, тератогенною, ембріотоксичною та ін.

Висновки: Так в Одеській області маса використаних пестицидів досягала більш 6000 тон/км² на рік, що й привело, на наш погляд, до найбільшого збільшення раку шкіри людини та інших локалізацій з 1990 р і по теперішній час (390 хворих на 100 тис населення).

Дослідження показали, що в розрізі областей завантаженість ґрунту пестицидами не була рівномірною. Так наприклад, модуль завантаженості в цей період в Київській області, Миколаївській та інш. склав від 2000 до 4000 тон/км² на рік. Ці показники свідчать також на переважаність ґрунту, але значно менше чим в Одеській області. Аналіз розподілу показника онкозахворюваності шкіри по областях України показав значне його збільшення в Одеській області, на протязі 1991-2000 рр. в порівнянні з 1968-1972 рр.

© А.Ф. Євчева, 2023

А.Ф. ЄВЧЕВА, Ф.Д. ЄВЧЕВ

КОМПЛЕКСНА ОЦІНКА СТАНУ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ ШКІРИ ЗОВНІШНЬОГО НОСА

Кафедра оториноларингології Одеського національного медичного університету

Відомо, що злоякісні захворювання є однією з найважливіших сучасних медико-біологічних і соціально-економічних проблем в світі і, зокрема, в Україні. Рак є всесвітньою проблемою: близько 2,9 мільйонів нових випадків захворювань реєструється щорічно в розвинених країнах світу і ще понад 3 мільйонів – в тих країнах, що розвиваються.

Топічна і диференційна діагностика хронічних (передракових) станів, cancer in situ, а також ранніх стадій злоякісних пухлин є досить складним та непростим завданням, хоча клінічні прояви захворювань у вигляді зміни кольору та розмірів новоутворень

спостерігаються достатньо рано.

І на цьому етапі хворі не завжди звертаються за медичною допомогою. Але ці клінічні ознаки можуть вже свідчити про агресивність процесу.

Сьогодні клінічна семіотика та різні методи діагностики (крім патоморфологічного дослідження) дозволяють у 100% випадків визначити підозру. Перебіг новоутворення шкіри зовнішнього носа у зв'язку з агресивністю процесу дуже часто розповсюджується на хрящову та кісткову тканину, а також може метастазувати в головний мозок, в орган зору та легені.

Дедикова І.В., Колесніченко В.В. Оцінка методів діагностики стійкої назофарингеальної обструкції при зубощелепних аномаліях	31
Дєсва Ю.В. Ефективність застосування рослинних препаратів у хворих з гострим вірусним риносинуситом	32
Дєсва Ю.В. Гострі захворювання глотки – сучасне лікування топічними лікарськими засобами	33
Дєсва Ю.В., Бондаренко Я.В. Вплив акустичних електронних гаджетів на слух у молоді	35
Дєсва Ю.В., Коновалов С.Е., Бабченко Н.В. Стан мукоциліарного кліренсу у пацієнтів з викривленням носової перегородки та синдромом постназального стікання за результатом сахаринового тесту	36
Євчева А.Ф. Вплив техногенних агентів на збільшення раку шкіри людини в Одеській області	37
Євчева А.Ф., Євчев Ф.Д. Комплексна оцінка стану злоякісних новоутворень шкіри зовнішнього носа	38
Євчева А.Ф., Євчев Ф.Д. Помилки в діагностиці злоякісних новоутворень шкіри зовнішнього носа	40
Заболотна Д., Ісмагілов Е., Кізім Я., Шафінський О. Наш досвід ендоскопічного ендоназального видалення остеом фронто-етмоїдальної зони	41
Заболотна Д.Д., Молдованов І.А. Оцінка впливу дієти з підвищеним вмістом омега 3, обмеженою кількістю омега 6 та елімінацією ацетилсаліцилової кислоти на سینоназальні симптоми у хворих на хронічний поліпозний риносинусит з непереносимістю нестероїдних протизапальних препаратів	42
Заболотна Д.Д., Нестерчук В.І., Цвірінько І.Р., Руденька К.Л., Лисиця Л.О., Сарнацький К.С. Орбітальні ускладнення при гострому та хронічному риносинуситі	43
Заболотна Д.Д., Пелешенко Н.О., Нестерчук В.І., Савченко Т.Д., Гайдук В.Д., Шафінський О.В. Функціональна риносептопластика у пацієнтів після перенесених поранень	44
Заболотна Д.Д., Цвірінько І.Р., Черняк Є.М., Сарнацький К.С. Наш досвід ендоскопічної дакріоцисториностомії у пацієнтів з патологією нососльозних шляхів	45