

заболеваемости, но позволяют дать оценку о качестве проведенного профилактического осмотра.

Литература

1. Злокачественные новообразования в России в 2009 году (заболеваемость и смертность)/Под ред. В.И. Чиссова, В.В. Старинского, Г.В. Петровой.- М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена Минздравсоцразвития России», 2011.- 260 с.

ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ АНАЛИЗЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Петрашук Г.И., Гончарова Н.П.

*Автономная некоммерческая образовательная организация
высшего профессионального образования
Воронежский институт высоких технологий
г. Воронеж, Россия*

В работе проводится анализ здорового образа жизни.

In the paper the analysis of the health in modern life is considered.

В настоящее время наблюдается увеличение числа публикаций, посвященных различным методикам здорового образа жизни. Действительно, почему необходимо думать о здоровье? Многие могут рассуждать так, что, если заболел, что необходимо лечиться, а до этого нет возможности предсказать, что будет, то не обязательно даже делать профилактику. Но на практике можно часто убедиться в обратном. Так курильщик часто испытывает затруднения уже при подъеме всего лишь на несколько лестничных пролетов. В данном случае организм не способен справляться с такими нагрузками [1].

Во многих городах мира курящим людям запрещено появляться с сигаретой в общественных местах. Окружающие не хотят тратить свое здоровье из-за временной прихоти других. Хотя можно наблюдать иногда такую картину, как идет человек, затаиваясь сигаретой, по подземному переходу, считая, что он на улице и может свободно курить, в то время, как идущие за ним пешеходы, вынуждены вдыхать ядовитый дым, к тому же в переходе довольно замкнутое пространство.

Например, актриса Ким Бесингер, вспоминая съемки в фильме 9 ½ недель, говорила, что с трудом заставляла себя целоваться с сильно курящим актером Микки Рурком, называя это поцелуями с пепельницей. Другими словами, это означает, что на внутренней области легких скапливается слой вредных веществ, которые губят организм.

Если посетить аптеку, то можно увидеть, что на полочке стоит большое число зубных паст, в том числе и те, которые обозначены, как для курильщиков, у которых желтеют и слабеют зубы. Ну не парадокс ли? Сначала нанести вред себе, а затем пытаться что-то исправить?

Для занятий спортом иногда полезен хороший пример. Глядя на то, как у твоего коллеги становится стройной фигура, увеличиваются мускулы, становится быстрой и легкой походка, сам невольно хочешь, чтобы у тебя было также [2]. В чем же проблема? Всего лишь в том, что просто сказать себе, что это надо делать.

Литература

1. Профилактика табакокурения среди детей и подростков. Руководство для врачей / под ред. Н.А. Геппе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 144 с.
2. Физическая культура и здоровье: учебник / Под ред. В.В.Пономарёвой. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2001. - 352 с.

РАННИЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ОЦЕНКИ ВЫЖИВАЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ КАК АДАПТИРУЮЩИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКТОР

Шубин Л.Б., канд. мед. наук, ассистент

Савгачев В.В., студент

Султанова Ю.И., студент

Вздорова Н.Н., студент

Троицкий Ф.Э., студент

*ГОУ ВПО "Ярославская государственная медицинская академия
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию"
г. Ярославль, Россия*

Отсутствие надежных подходов к прогнозированию выживаемости больных раком порождает необходимость поиска новых методов, позволяющих врачу объективно подходить к этому вопросу. Разрабатывается методика одномоментного дооперационного диагноза и прогноза своевременного выбора наиболее адекватных лечебных мероприятий и их успеха в зависимости от локализации опухолевого процесса и степени его тяжести.

Absence of reliable approaches to forecasting of survival rate sick of a cancer generates necessity of search of the new methods allowing to the doctor objectively to approach to this question. The technique of the one-stage presurgical diagnosis and the forecast of a timely choice of the most adequate medical actions and their success depending on localization of tumoral process and degree of its weight is developed.

На современном этапе выбор тактики лечения больных с онкопатологией и характера реабилитационных мероприятий во многом излишне стандартизирован и не лишен элементов субъективизма. Построение прогнозов производится с некоторым опозданием. Существующие системы прогнозирования сложны, нередко результаты их противоречивы и как следствие эти системы становятся чрезмерно затратны, либо вовсе неработоспособны. Мы предлагаем методику для дооперационного одномоментного диагноза и прогноза дальнейшей судьбы больного.

Объективизация патогистологической дифференциальной диагностики пограничных состояний в эпителиях различных локализаций и построение прогностических оценок явилась целью настоящего исследования. Исходя из этого, на первом этапе были поставлены следующие задачи:

- 1) Оценить в баллах тканевую атипию эпителия эндометрия;
- 2) Изучить митотический режим;
- 3) Определить характер лимфоидного инфильтрата;
- 4) Методами многомерной статистики проанализировать характер связей изучаемых признаков, с последующим построением математической модели их взаимоотношений;
- 5) Разработать простые способы верификации пограничных состояний, используя построенные дифференциально-диагностические алгоритмы.