Медико-социальные аспекты здоровья населения

(продолжение)

Доц. И.В. Березовский

Травматизм, как проблема общественного здоровья

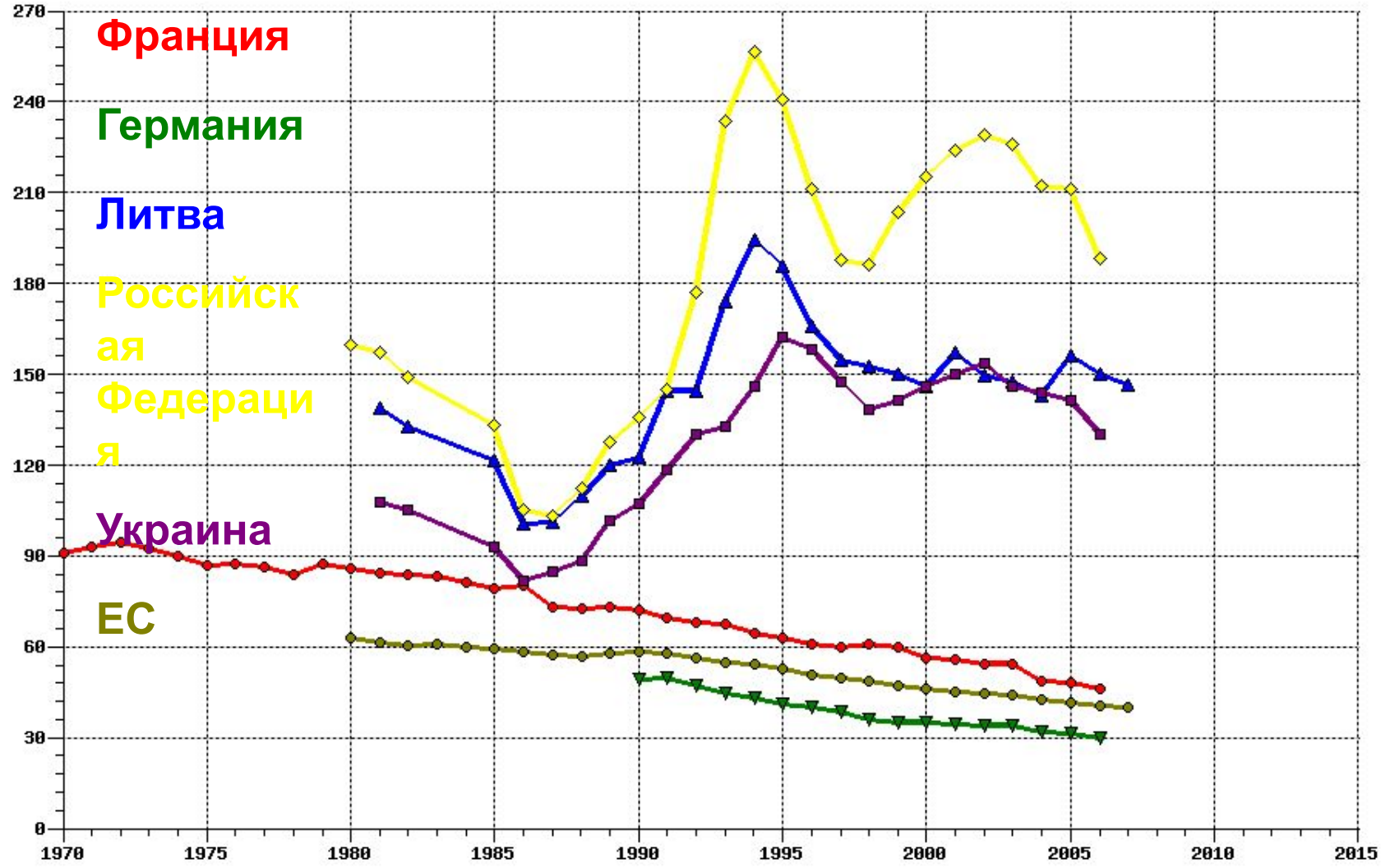
- Сегодня в экономически развитом мире травмы занимают **2-3 место среди причин смерти населения**.
- Они уносят жизни людей в наиболее **молодом и трудоспособном возрасте**.
- **Среди мужчин** возрастной группы от 1 года до 44 лет **смертность от травм занимает первое место.**

- **В структуре общей заболеваемости** на долю травматизма приходится **до 10 – 15%**
- Среди вновь **выявленных заболеваний** они занимают **2-е место**, уступая лишь болезням органов дыхания
- Средний **уровень травматизма – 120 – 130 случаев** на 1000 населения
- Травматизм **у мужчин в 1.5 – 2 раза выше**, чем у женщин
- В **структуре первичной инвалидности** травмы занимают **второе место**, составляя до **20%** всех причин выхода на инвалидность.

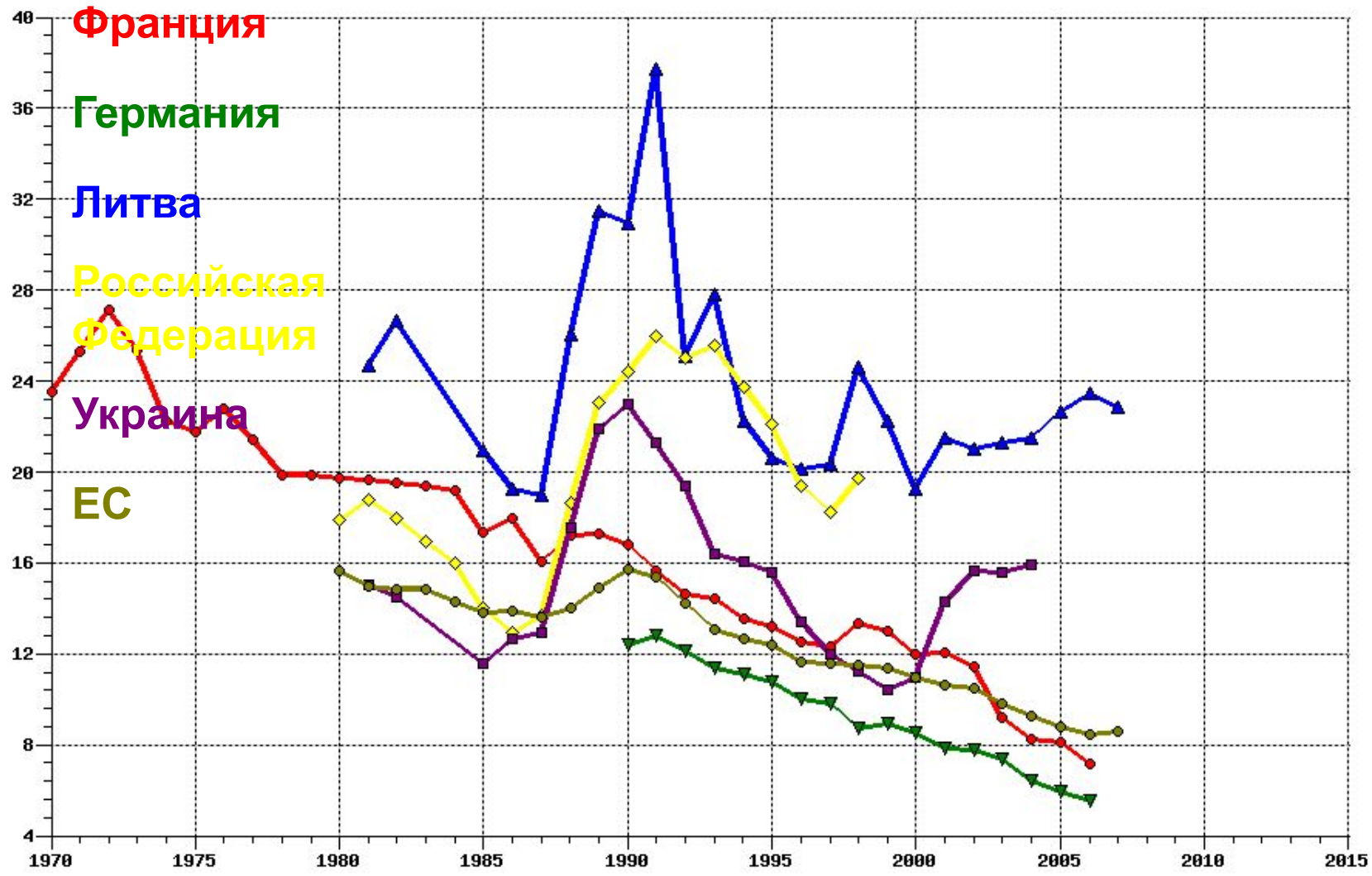
Средний возраст умерших

Причины	М	Ж
От всех причин	58,9	72,3
Внешние причины	43,3	49,5
Инфекции	44,6	42,6
Болезни органов пищеварения	54,5	62,0
Болезни органов дыхания	59,0	64,8
Болезни мочеполовой системы	60,9	62,9
Новообразования	64,1	66,7
БСК, в т.ч.	66,7	77,1
- ИБС	66,7	77,3
- ЦВБ	70,6	78,1

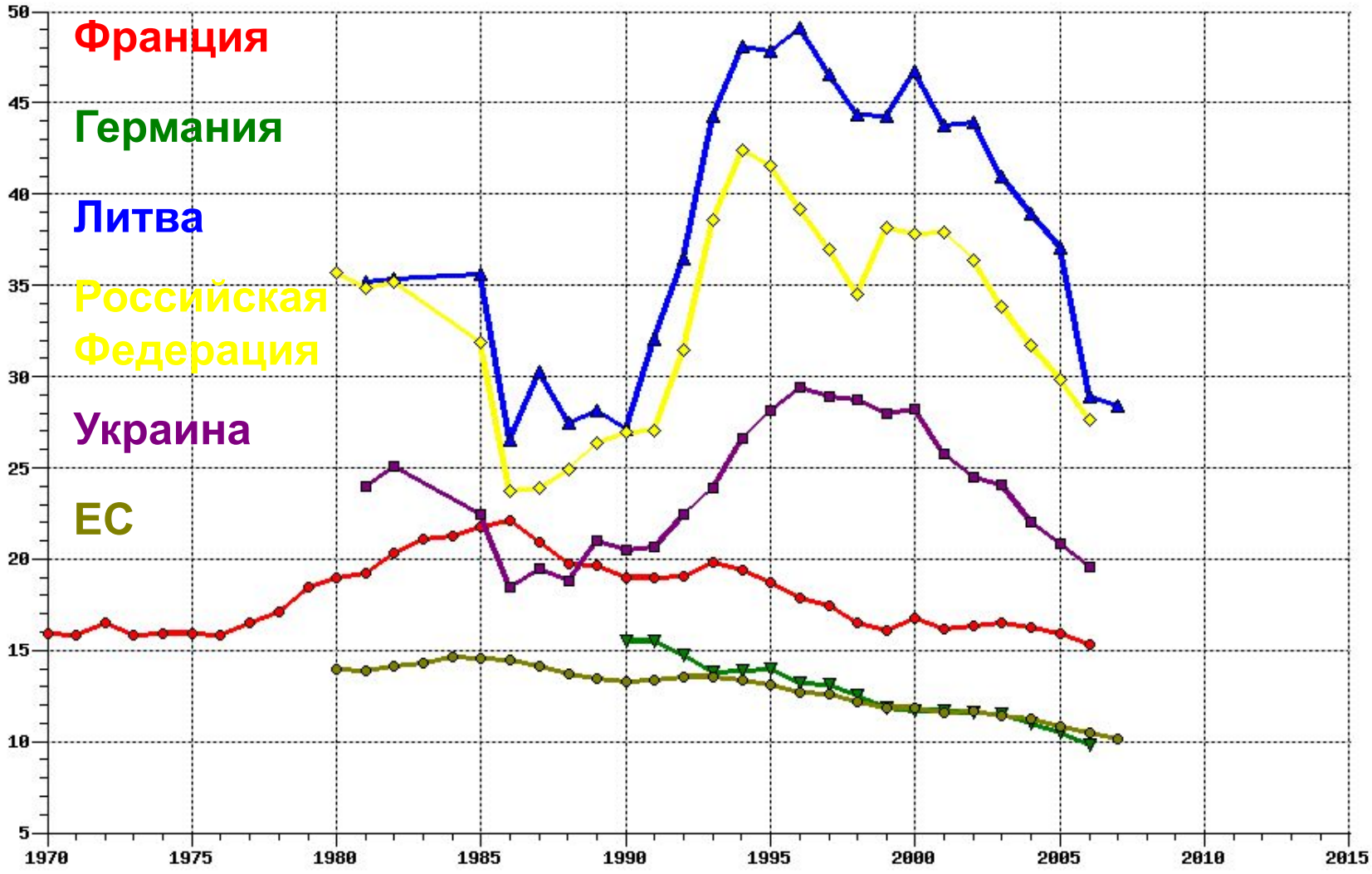
Смертность от травм и отравлений на 100000 нас.



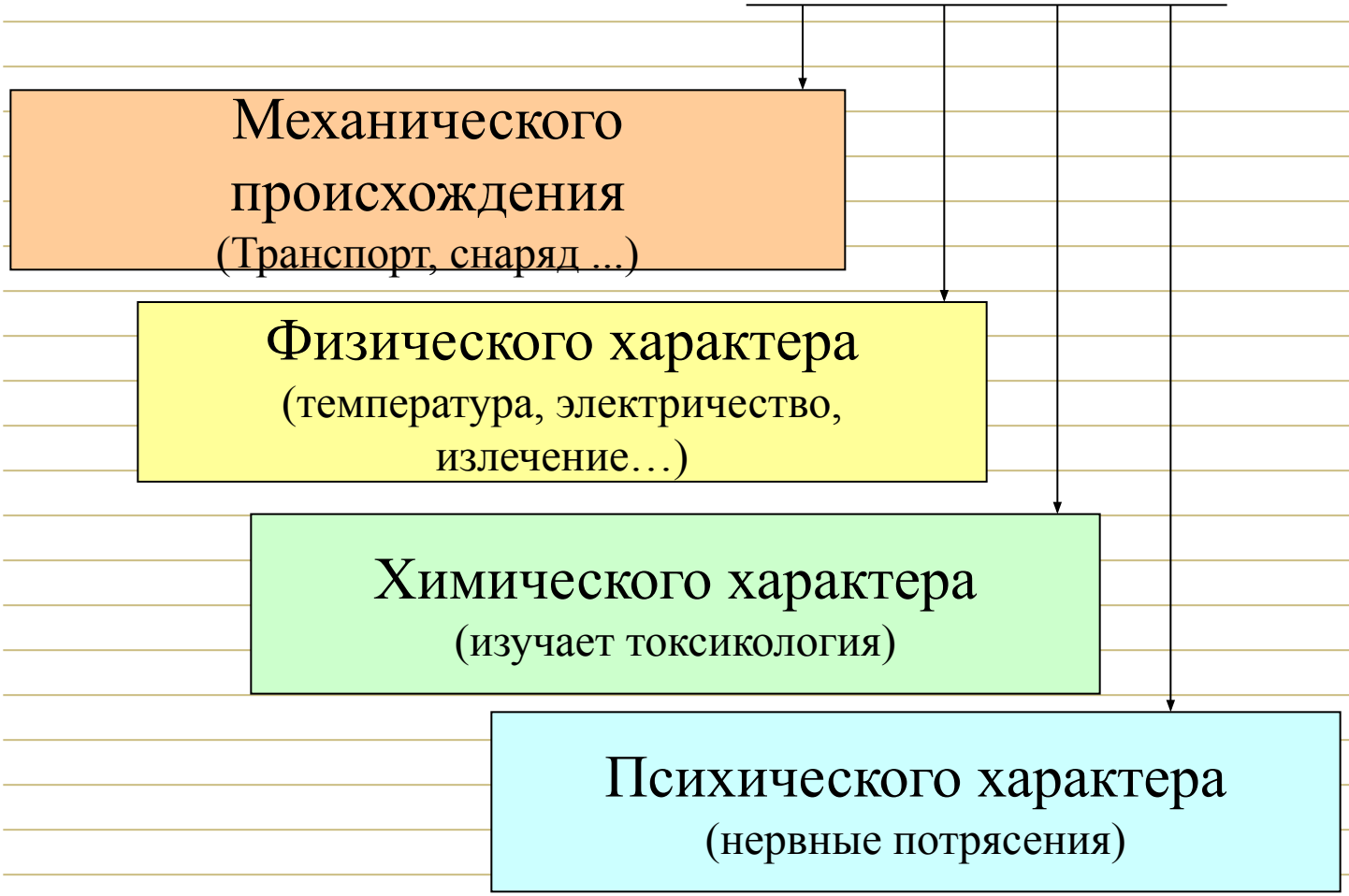
Смертность от ДТП на 100000 нас.



Самоубийства на 100000 нас.



Характер экзогенных воздействий (травм и отравлений)



Классификация травматизма

Производственный

- Промышленный
- Сельскохозяйственный

Причины:
- Технические
- Организационные
- Санитарно-гигиенические
- Личностные

Бытовой

Причины:
- ремонтные работы
- конфликты
- неисправная техника

Транспортный

По видам транспорта
40% умерших от травм – это ДТП

Военный

- Мирного времени
- Военного времени

- огнестрельные
- взрывные
- химические и т.д.

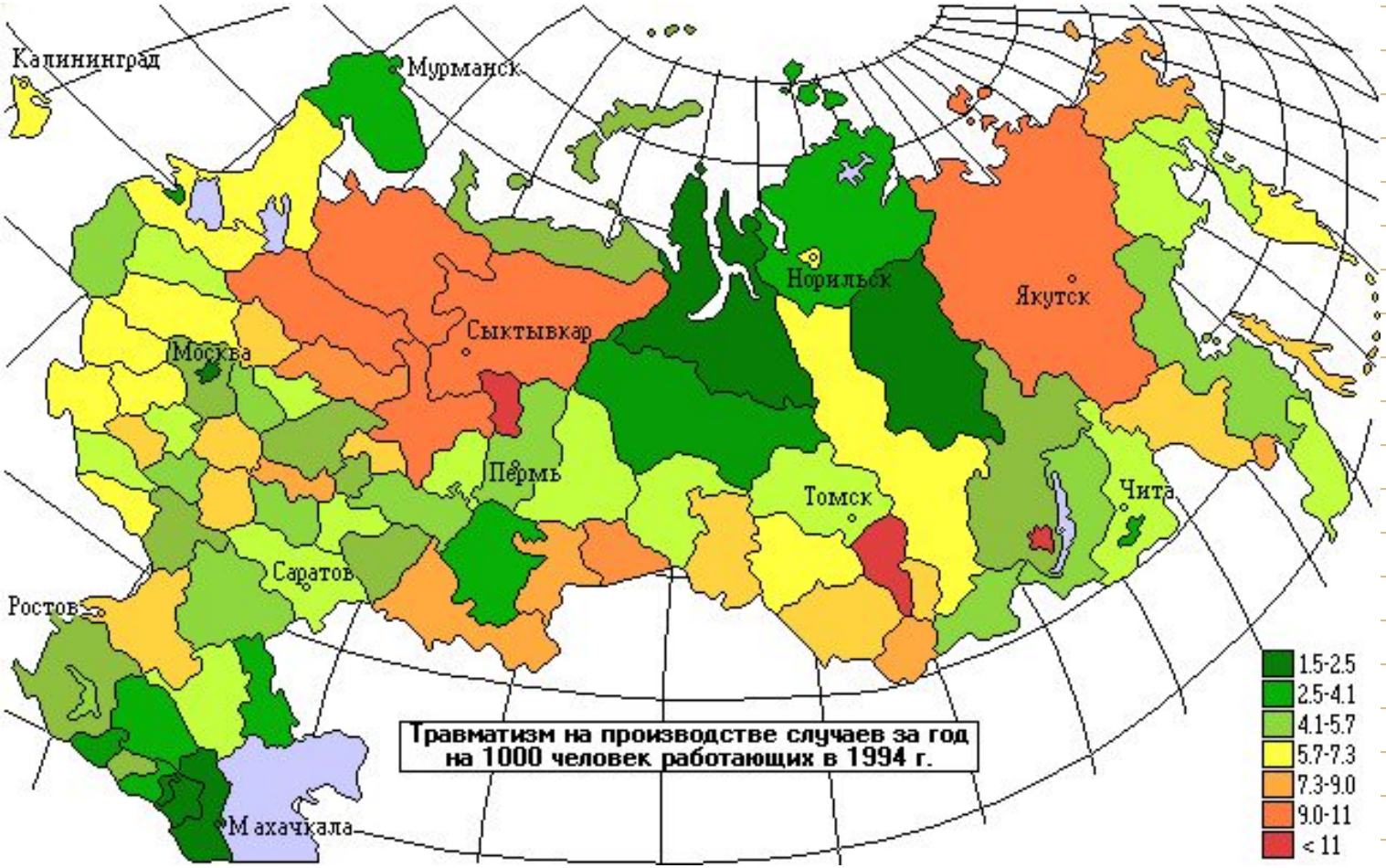
Спортивный

Связан с видом спорта
45% - травмы ОДА

Обстоятельства по которым травмы выделяют среди других патологических состояний человека

- внезапность травмы
- ясность механизма воздействия
- необходимость экстренной помощи
- частая сочетанность травм

Производственный травматизм



Самоубийства

Распространенность в РФ – около 40-60 тысяч случаев в год (30-40 на 100.000 нас.)

Признаки повышенного риска:

1. Попытки самоубийства в анамнезе (около 40% предпринимали попытки и ранее)
2. Психические расстройства (депрессии, алкоголизм …)
3. Род занятий (чаще безработные)
4. Семейное положение (холостяки)
5. Пол (М – совершают в 3 раза чаще, но у Ж в 2-3 раза чаще попытки суицидов)
6. Состояние здоровья (у больных ВИЧ-СПИД в 30-40 раз чаще)

Основные принципы организации медицинской помощи при травмах

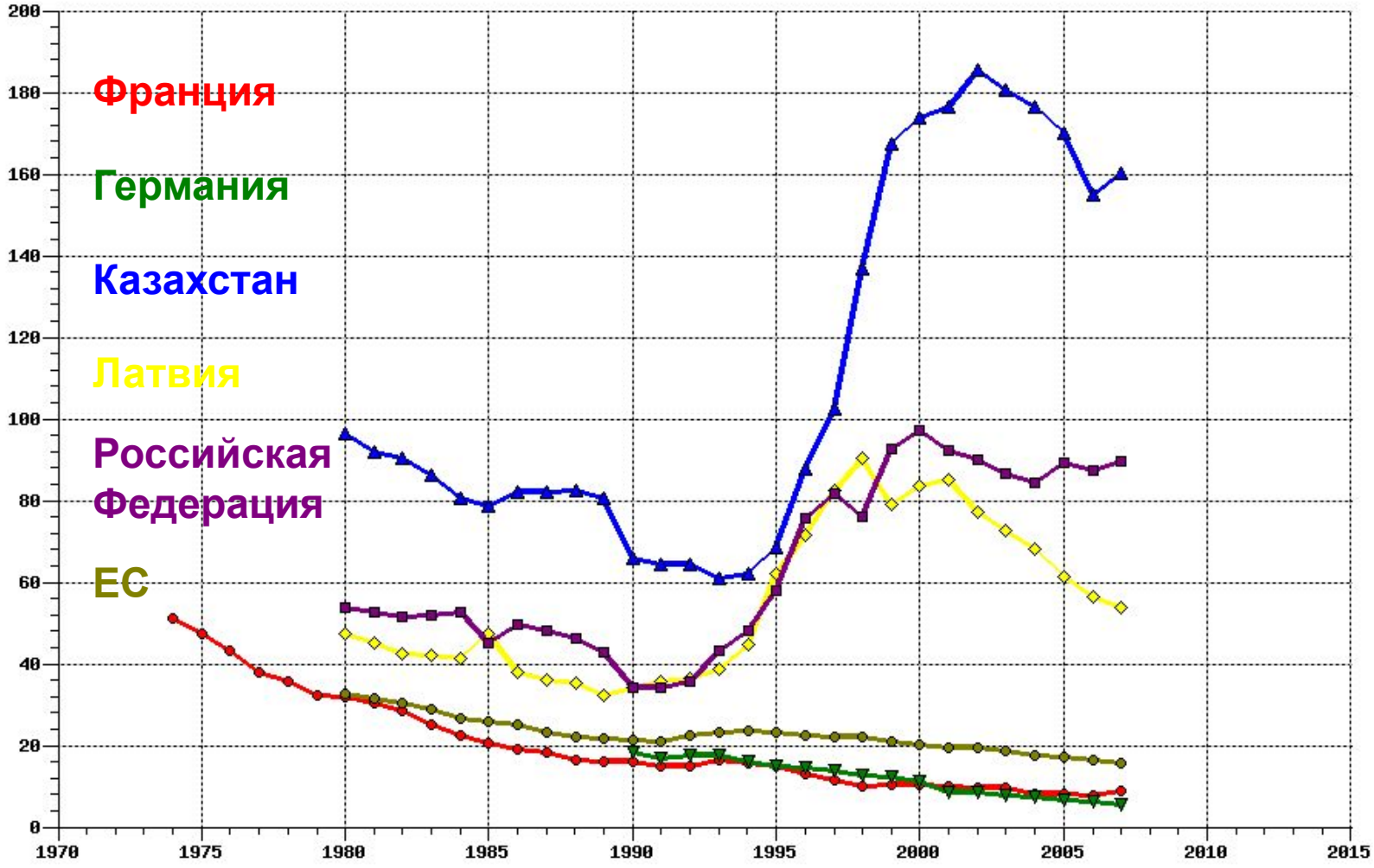
- Приближение первой помощи к месту происшествия.
- Этапность оказания помощи при травмах. Можно выделить 4 этапа:

1. первая помощь
2. врачебная до больничная помощь
3. Стационарная (амбулаторная помощь оказывается в 90 – 95% случаев и только 5- 10% нуждаются в госпитализации)
4. восстановительное лечение

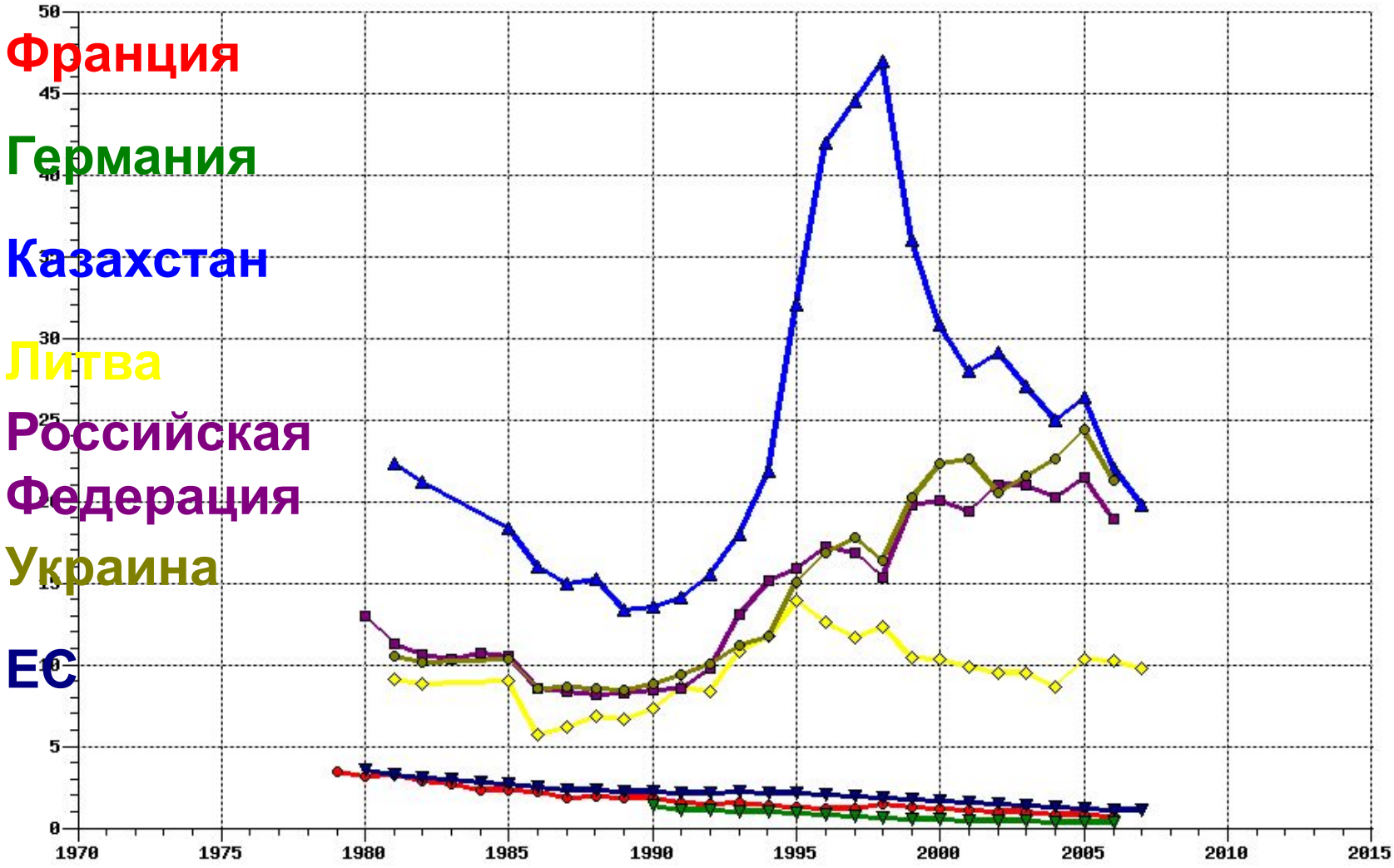
Туберкулез, как проблема общественного здоровья

- Социальная природа туберкулеза
- до 90-х годов - снижение первичной заболеваемости туберкулезом
- С начала 90-х годов заболеваемость и смертность от туберкулеза возросли в 1,5-2,5 раза

Заболеваемость туберкулезом на 100.000, все формы



Смертность от туберкулеза на 100000 нас.



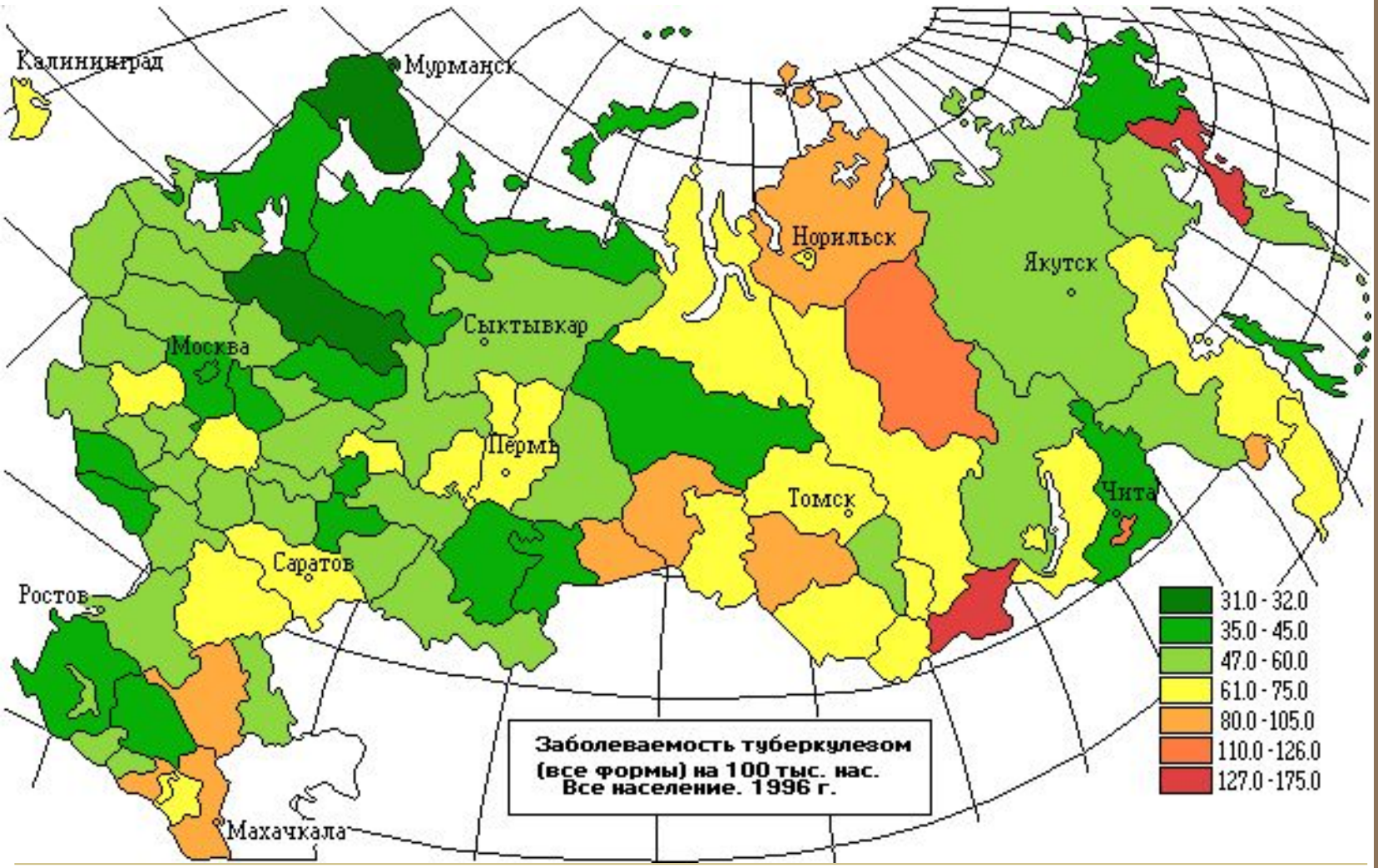
Туберкулез

- Первичная заболеваемость 90,4 на 100 тыс. населения
- Смертность 20,6 на 100 тыс. населения
- Среди умерших - 75% лица трудоспособного возраста
- Всего на «Д» учете по России – 2 млн. 400 тыс. пациентов

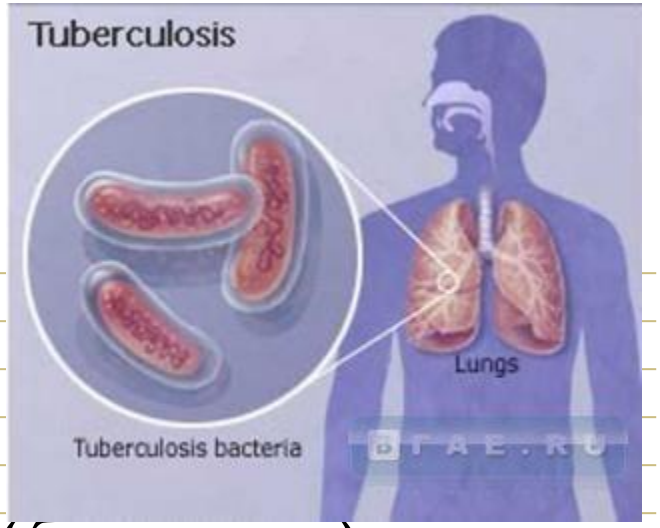
Туберкулез (продолжение)

Пенитенциарные учреждения:

- Заболеваемость 3118 на 100 тыс. подследственных и осужденных
- Это превышает средний по стране показатель в 39 раз
- Только 60% лиц, освобожденных из мест лишения свободы и больных туберкулезом лечатся


Калининград
Мурманск
Норильск
Якутск
Сыктывкар
Москва
Пермь
Томск
Чита
Саратов
Ростов
Махачкала
Заболеваемость туберкулезом
(все формы) на 100 тыс. нас.
Все население. 1996 г.
31.0 - 32.0
35.0 - 45.0
47.0 - 60.0
61.0 - 75.0
80.0 - 105.0
110.0 - 126.0
127.0 - 175.0

Эпидемическая цепь:



- Источник заболевания (больные)
- Пути передачи (аэрогенный, алиментарный, контактный, внутриутробный)
- Восприимчивый коллектив (реактивность организма, противотуберкулезный иммунитет)

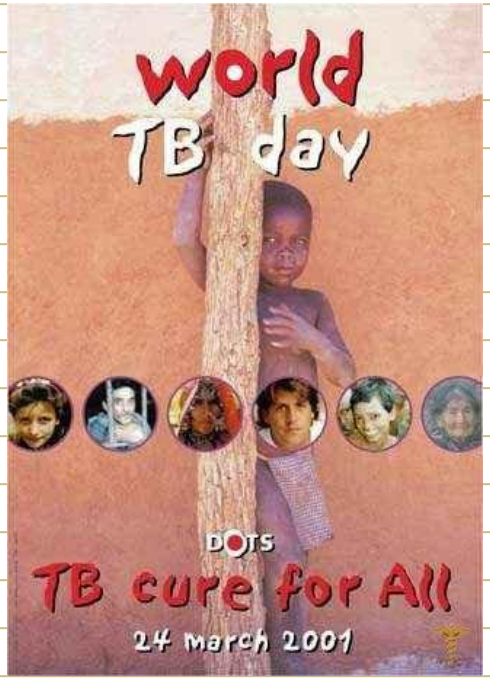
Обратите внимание:

- 60 тысяч по России ежегодно выявляются , как выделяющие МБТ
- 60 тысяч больных с хроническими формами заболевания и выделяющие МБТ
- Один бациллярный больной в среднем в год может заразить 5-10 человек

Профилактика туберкулеза

Два направления:

- санитарная профилактика
- специфическая профилактика (вакцинация, ревакцинация и химиопрофилактика)



Основные санитарно-профилактические мероприятия по борьбе с туберкулезом:

- организация своевременного выявления больных и ревакцинация неинфицированных;

Основные санитарно-профилактические мероприятия по борьбе с туберкулезом:

- организация своевременного выявления больных и массовые целевые профилактические осмотры;
- оздоровление очагов туберкулезной инфекции;
- жилищное устройство бациллоносителей;
- трудовое устройство больных;
- санитарно-просветительная работа.

ВИЧ-инфекция и СПИД, как проблема общественного здоровья

Актуальность проблемы:

- Фатальность прогноза
- Увеличение распространенности
- Большое число инфицированных
- Отсутствие специфической профилактики
- Отсутствие гарантированных способов лечения

ВИЧ-инфекция и СПИД

Пути передачи:

- Половой

  (3/4 всех случаев)

- Через кровь

  (как непосредственно, так и через инструментарий)

- От матери к ребенку

(в процессе беременности, во время родов, при грудном вскармливании около – 1/3 детей родившихся, от матерей с ВИЧ заражены)

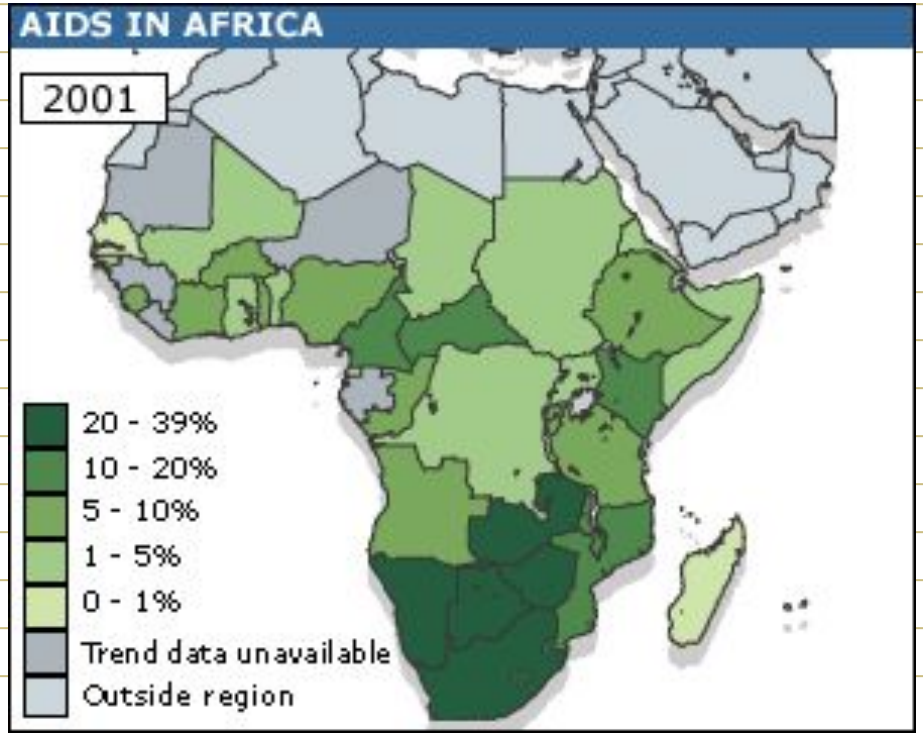
При сильном упрощении можно выделить две основные модели распространения инфекции в мире:

- в Африке к югу от Сахары ВИЧ поражает все население;
- в остальных странах, чаще регистрируется в особых группах риска.

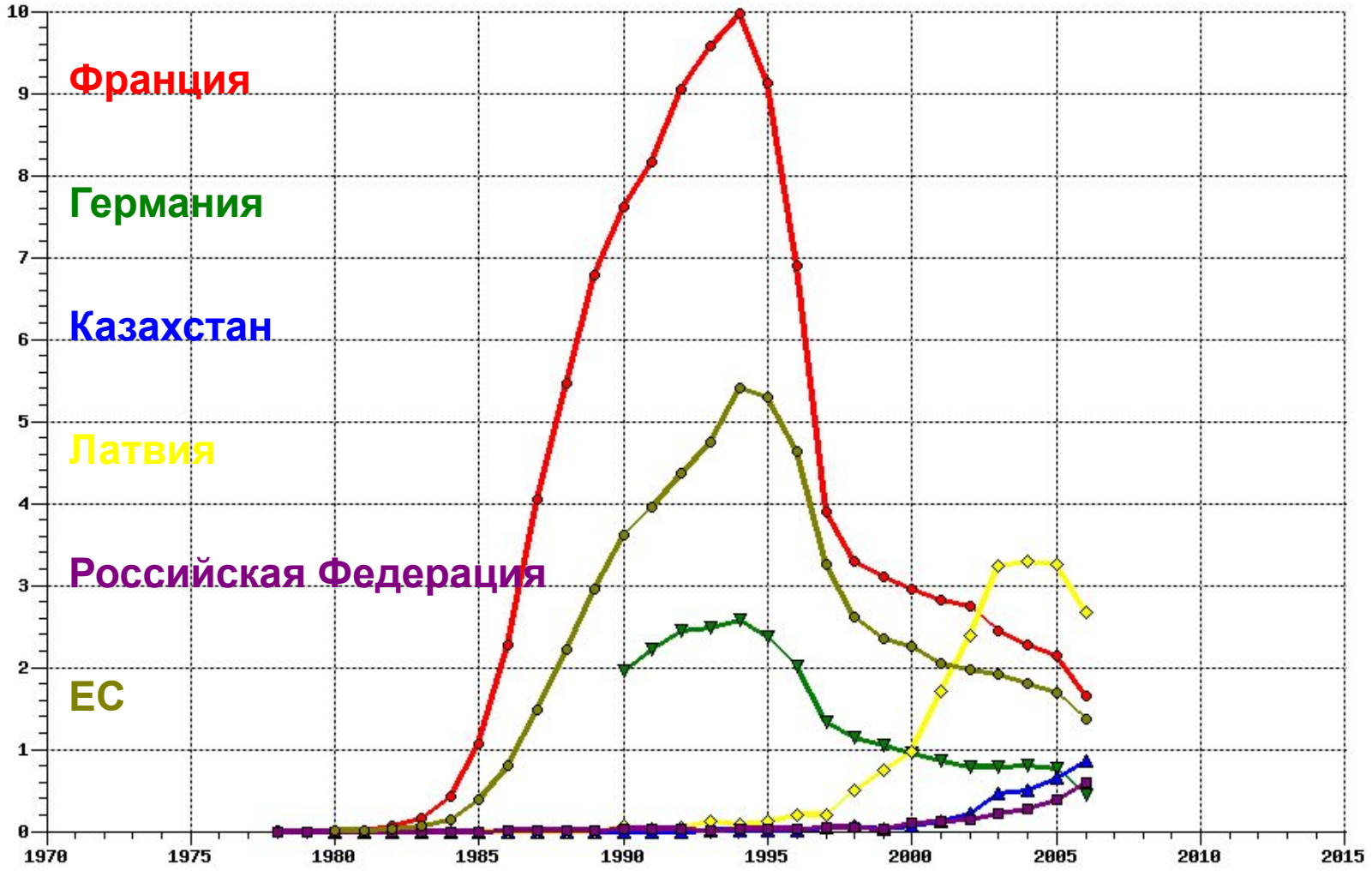
ВИЧ-инфекция и СПИД

- Впервые был обнаружен клинически в 1981 году в Лос-Анжелесе и Нью-Йорке
- В настоящее время известны два серотипа (**ВИЧ-1**, ВИЧ-2)
- За период эпидемии погибли от СПИДА более 16,3 млн. человек
- 80% больных СПИДом – наркоманы

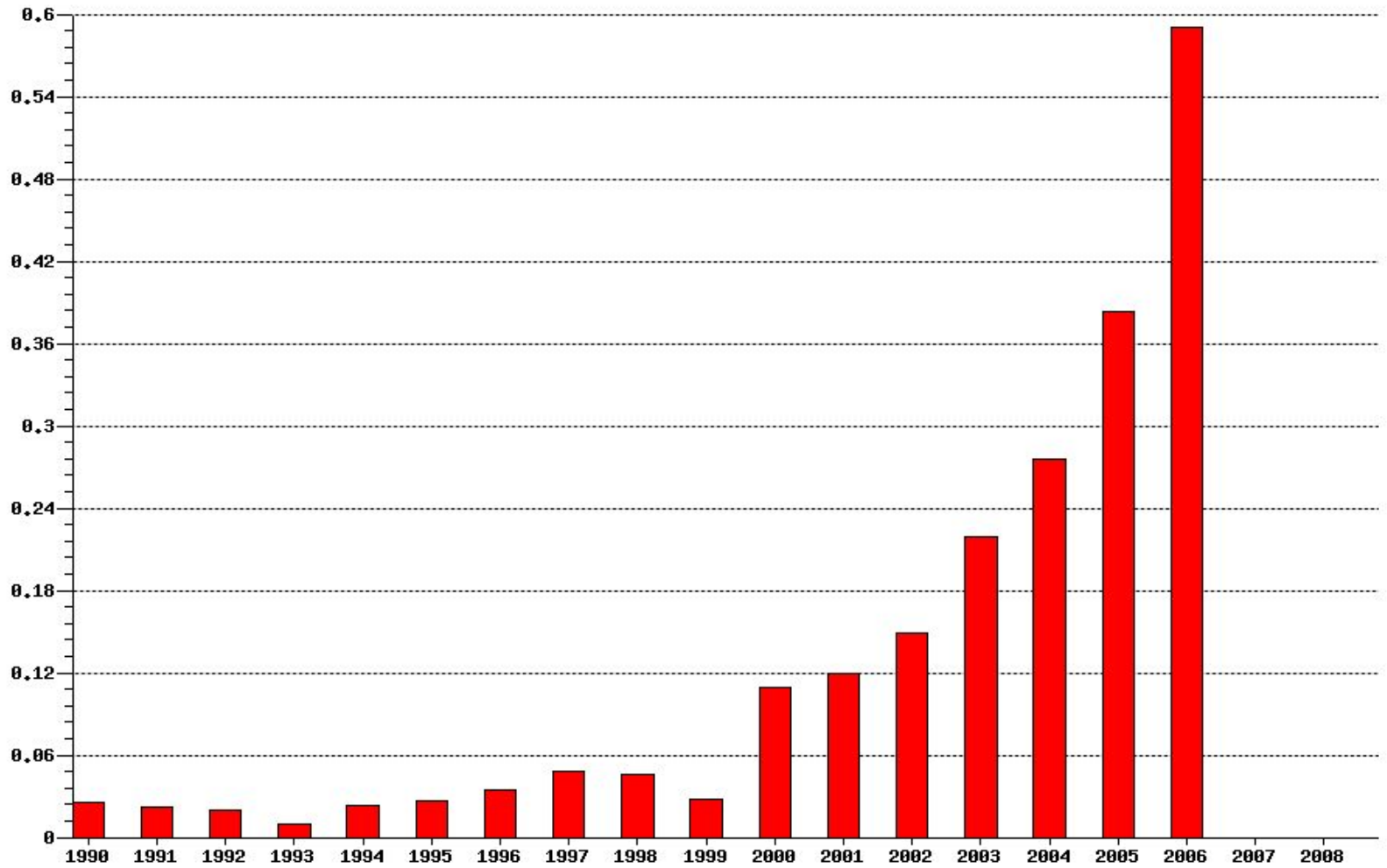
- На Африку к югу от Сахары приходится 67% всех случаев инфекции.
- В восьми странах Южной Африки распространенность ВИЧ среди взрослого населения составляет 15% и выше.



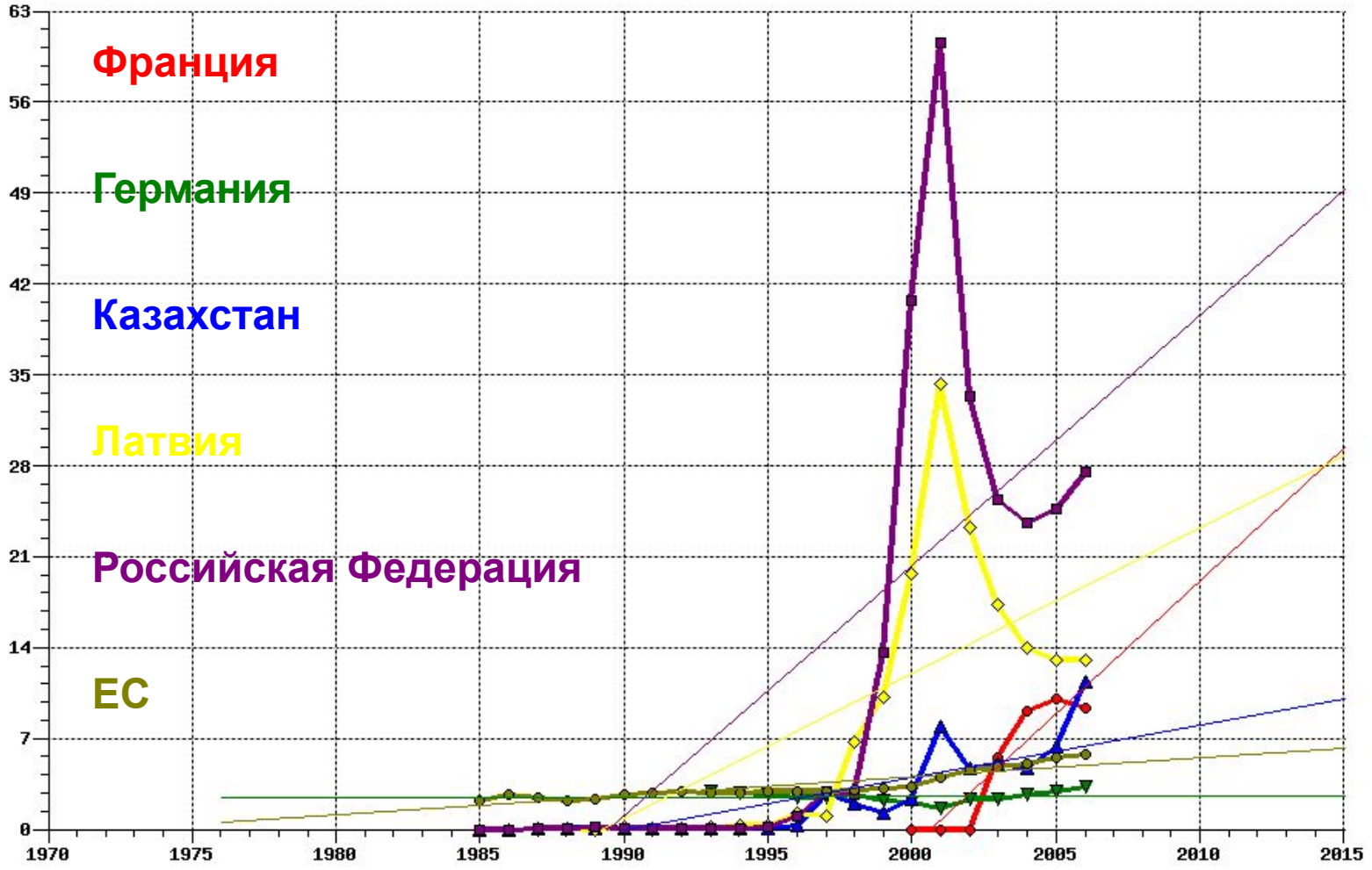
Заболеваемость СПИДом (клинический диагноз) на 100000 населения



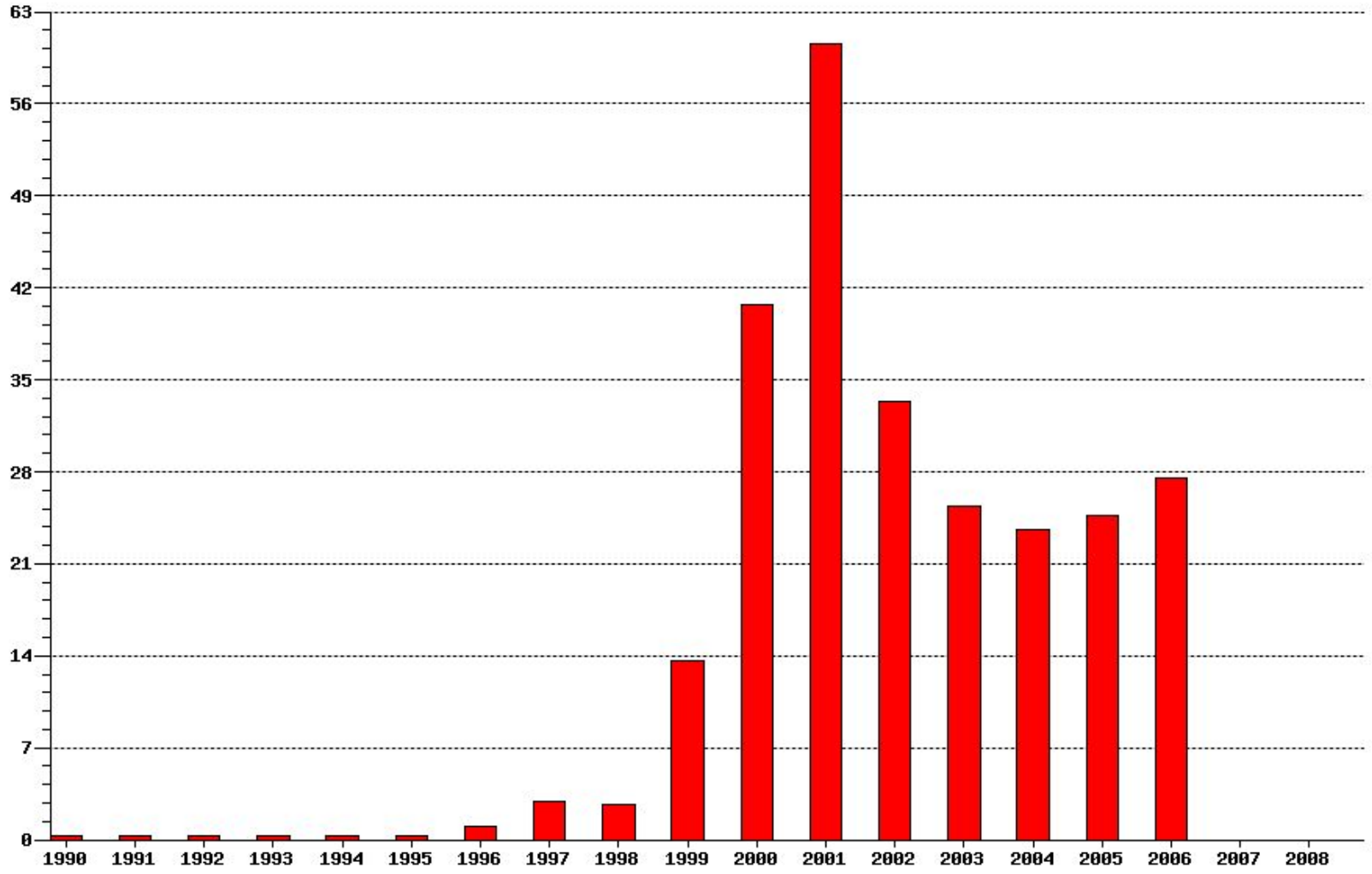
Заболеваемость СПИДом (клинический диагноз) на 100.000 населения РФ



Число новых случаев ВИЧ инфекции на 100000 населения



Число новых случаев ВИЧ инфекции на 100000 населения РФ



ВИЧ-инфекция и СПИД

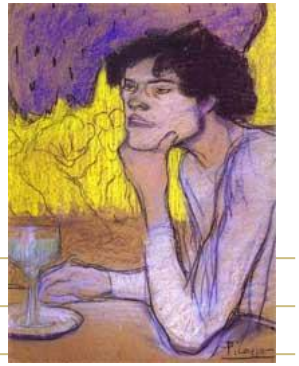
- Всего состоит на учете 238 тысяч инфицированных и больных СПИДом
- В Тверской области –27,6 на 100.000 тыс. населения ВИЧ-инфицированных

Клинические симптомы

- Анорексия
- Диарея
- Истощение
- Подверженность инфекциям (пневмоцисты, криптоспоридиоз, туберкулез)
- Злокачественные новообразования (саркома Капоши)

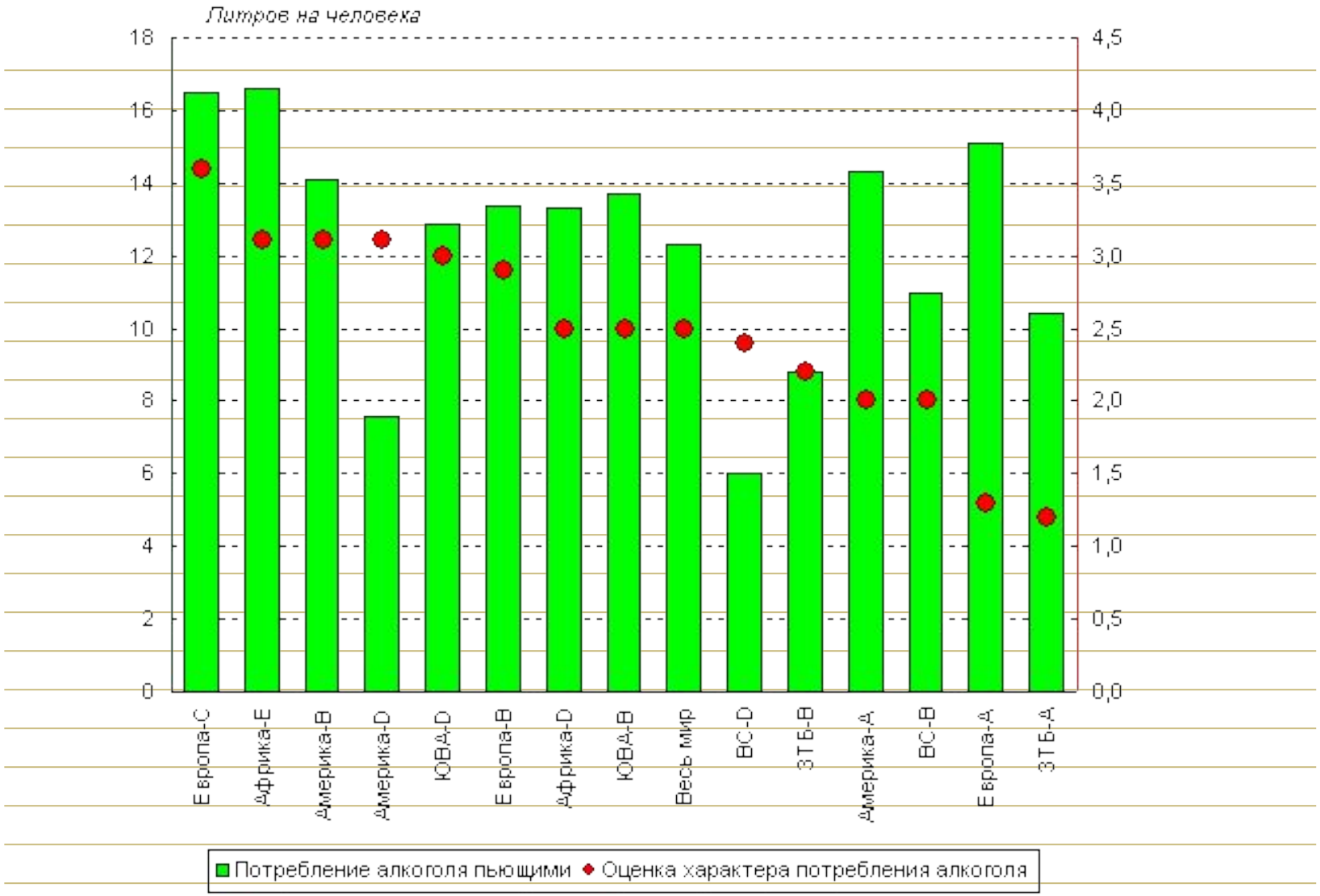
Инкубационный период до 10 лет

Алкоголизм

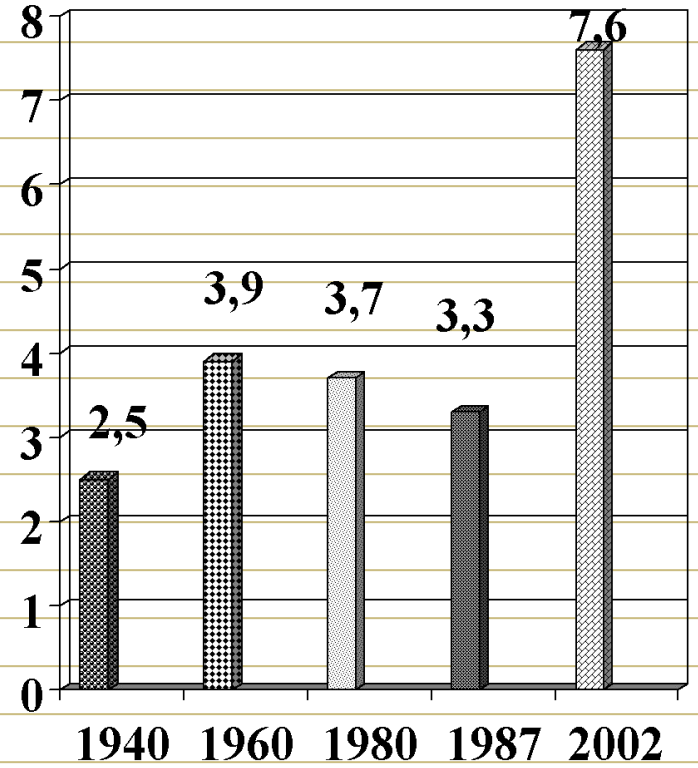


- ***Алкоголизм*** *- хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологической потребностью организма человека в алкоголе*
- ***Пьянство*** *- систематическое чрезмерное употребление алкоголя, характеризующееся неболезненным пристрастием человека к нему*
- ***Трезвость*** *- добровольный сознательный и полный отказ от алкогольных напитков в в условиях свободного к ним доступа*

Употребление алкоголя в мире



Подушевое употребление абсолютного алкоголя (в л)

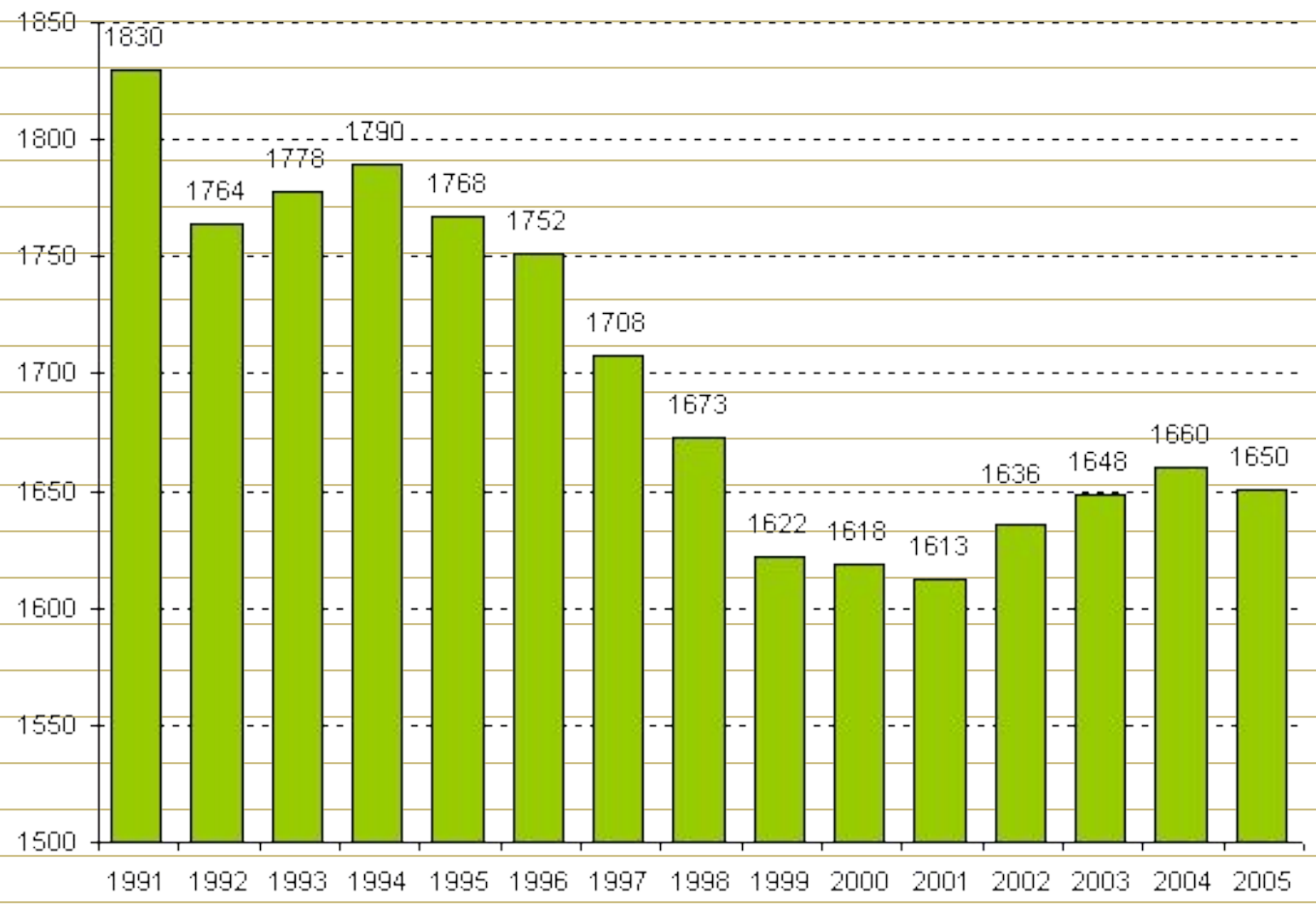


- В России рост в динамике с 1940 по 2002 гг.
- *(учтенный алкоголь, неучтенный алкоголь в РФ до 15 л)*
- Во Франции, Португалии, Италии, Великобритании, Японии, Норвегии - снижение
- В Канаде, США, Венгрии, Бельгии, Австрии, Чехии - рост

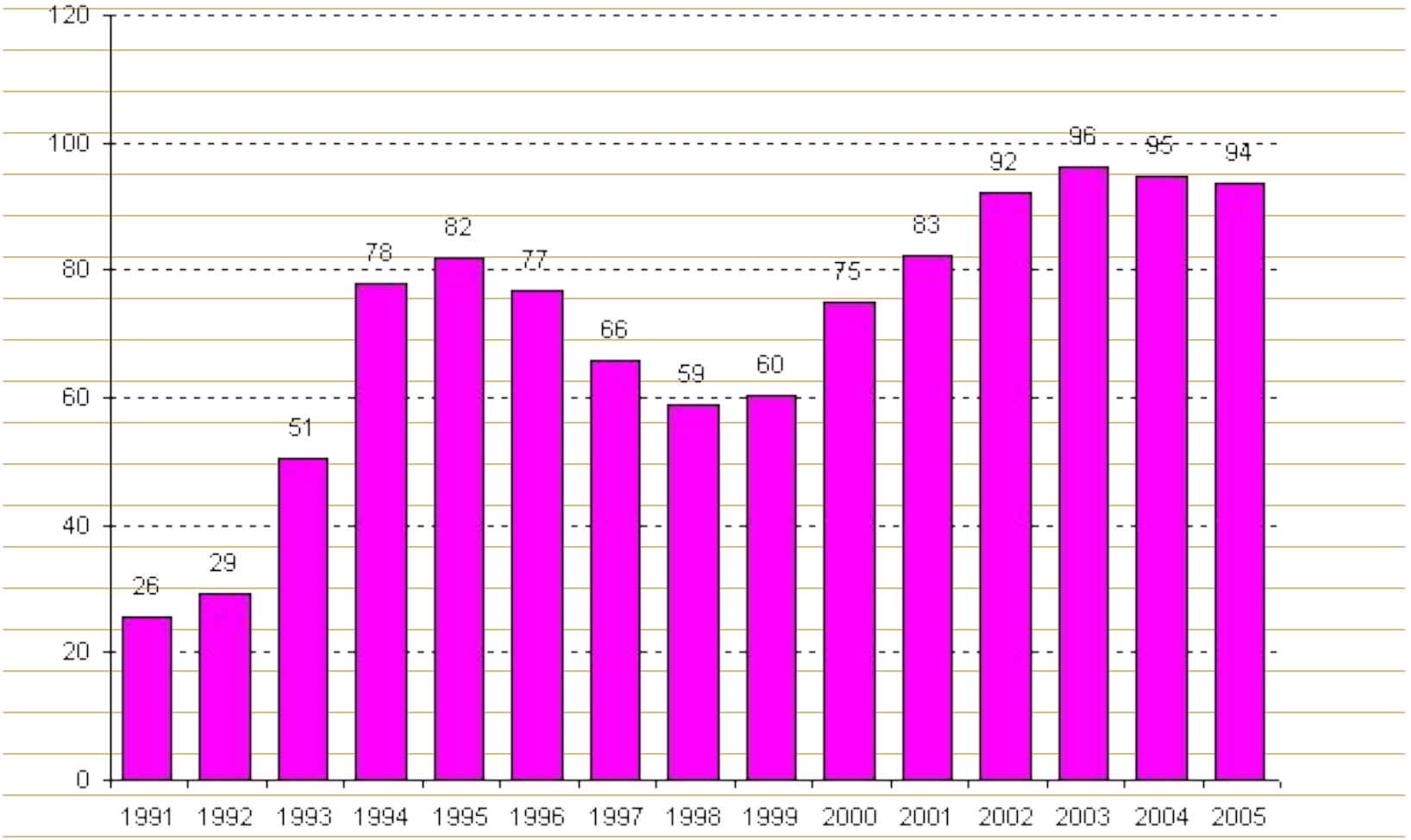
По данным ВОЗ в мире

- 140 млн. - страдают алкогольной зависимостью
- 400 млн. - злоупотребляют алкоголем
- 78% - алкоголиков не лечаться

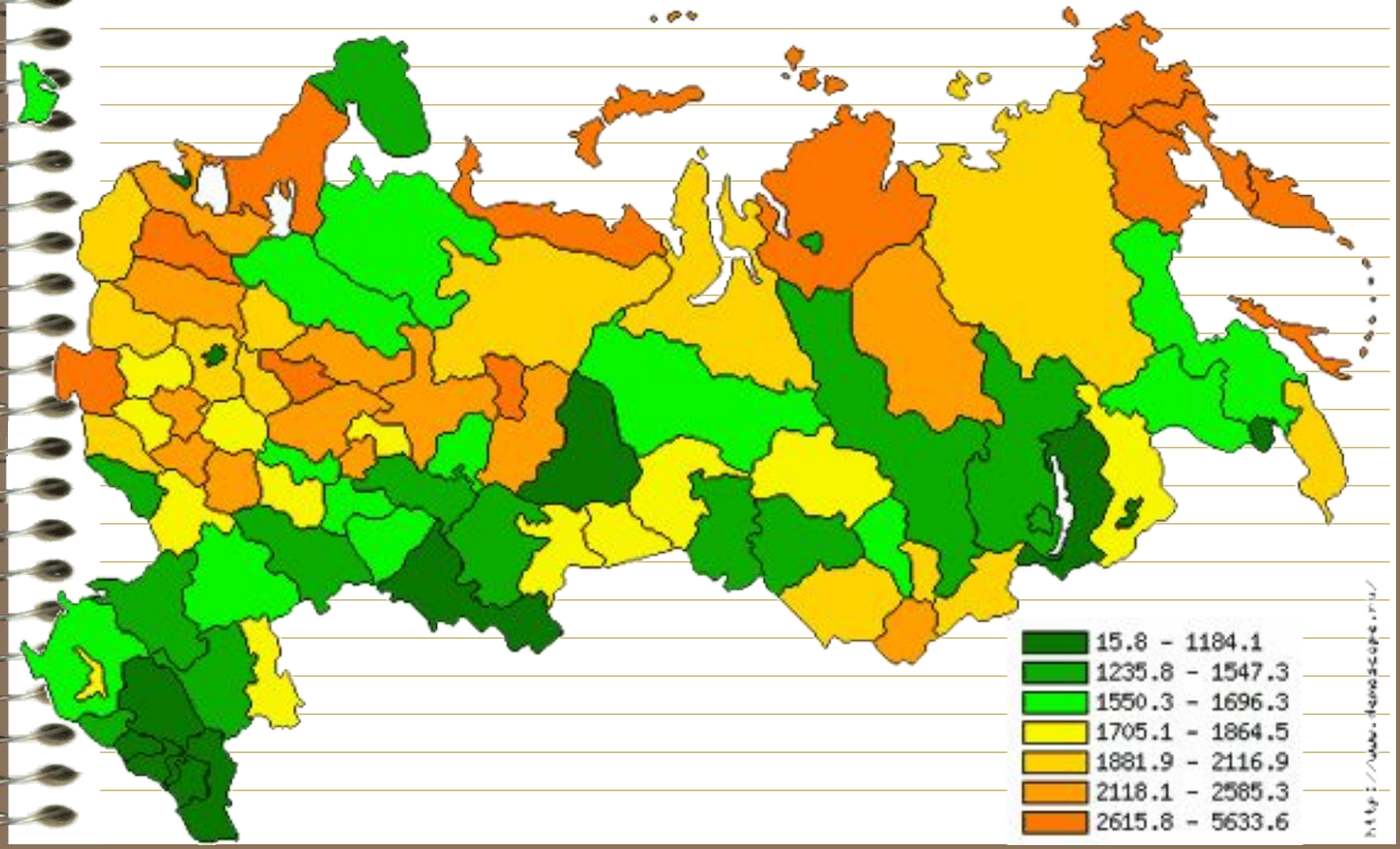
Распространенность алкоголизма в РФ в 1991-2005 годах, на 100 000 населения



Распространенность алкогольных психозов в РФ в 1991-2005 годах, на 100000 населения



Распространенность алкоголизма и алкогольных психозов в 2005 году на 100 тыс. нас.



Обусловленность роста алкоголизации в 90-е годы

- Социально-экономическая нестабильность в обществе
- повышение доступности и наличие относительно низких цен на алкоголь
- реорганизация наркологической службы (отмена принудительности лечения)
- снижение интереса государства к решению проблем пораждаемых пьянством)

Алкоголь
- дети и подростки

- С 1995 по 2005 гг. число детей, состоящих на «Д» возросло в 1,5 раза, а подростков в 1,3 раза
- В настоящее время ежегодно ставится на «Д» учет 5 из 1000 подростков

Проблемы для пьющего

- Последствия острого алкогольного опьянения (снижение самоконтроля, агрессивность, нарушение правопорядка, несчастные случаи)
- отравления алкоголем (в 2010 г. от случайных отравлений алкоголем погибло 41 тыс. чел.)
- последствия длительного употребления алкоголя (риск заболеваний, снижение умственных способностей, преждевременная смерть)

Похмелье: алкоголь наносит ответный удар

Алкоголь является депрессантом и способен доставить неприятности даже после того как растворится в организме. Вот что происходит при похмелье

Перерабатывая алкоголь, организм выделяет особые вещества-конгенеры, которые усиливают похмелье. Темные напитки содержат больше конгенеров, чем светлые

1 Водка *(наименьшее количество)*
2 Джин
3 Белое вино
4 Виски
5 Ром
6 Красное вино
7 Бренди, ликеры
8 Солодовые напитки и пиво
9 Бурбон *(наибольшее количество)*

Алкоголь проникает в организм через…

20% желудок

80% тонкий кишечник

…и выходит

5% через легкие

5% через почки

90% разлагает печень

Химия похмелья

Вазопрессин: гормон, замедляющий мочеиспускание и предотвращающий обезвоживание, блокируется алкоголем

Ацетальдегид: токсичный побочный продукт разложения алкоголя в печени

Глютамин: стимулятор, выделяемый в организме. В состоянии опьянения алкоголь его подавляет, когда же человек перестает пить, тело начинает производить его в избытке

Головная боль в результате расширения сосудов мозга

Сухость во рту и горле от обезвоживания

Потоотделение, озноб и чувствительность к свету из-за чрезмерного стимулирования нервной системы

Слабость из-за низкого содержания сахара в мышцах

Тошнота из-за избытка кислоты в желудке

Тошнота и рвота из-за увеличения производства пищеварительных химических веществ в поджелудочной железе

Слабость, депрессия из-за снижения содержания сахара в крови и скопления молочных, а также жирных кислот в печени

Повышенное мочеиспускание и общее обезвоживание

Источник: How Stuff Works, British Medical Journal

© 2008 MCT

Проблемы для семьи пьющего

- Ухудшение взаимоотношений в семье
- Снижение материальной обеспеченности (до нищеты)
- проблема сексуальных отношений
- педогогическая запущенность детей

Проблемы для общества

- Нарушения общественного порядка
- Преступность
- Рост числа заболеваний с ВУТ
- Инвалидизация
- Экономический ущерб

Социально-экономические аспекты

- Основная причина предотвратимой смертности (обуславливает 2,5% всех смертей)
- Ущерб из-за связанных с алкоголем проблем варьирует от 0,5 до 2,7% валового национального продукта (ВНП)

Наркомания

- Занимает в России

  3 место среди социальных проблем (после преступности и безработицы)
- под «Д» наблюдением 260 000 чел., или 181,3 100 тыс. нас.
- Уровень заболеваемости несовершенно-летних в 2 раза выше, чем у взрослых
- с 1991 года наркомания возросла в 14 раз

Наркомания и молодежь

(Э.А. Колесникова, 1998 г.)

- 38% молодых людей пробовали употреблять наркотики
- 53% продолжали употреблять после первой пробы

Наркомания (последствия)

- Наркоманы в среднем умирают в 21 год
- После регулярного употребления живут в среднем не более 4 лет
- Половина наркоманов умирает в возрасте 17-18 лет от передозировки в период эпизодического употребления, не будучи еще наркозависимыми

Медико-социальные последствия

- Суицид
- Совершение противоправных действий
- Способствует распространению ВИЧ инфекции, вирусного гепатита (одна игла)
- низкая выявляемость

- малая эффективность лечения

Спасибо за внимание