

ЛЕКЦИЯ:

**Медико-социальные аспекты
важнейших неэпидемических
заболеваний**

**Кафедра общественного здоровья и
здравоохранения**

Владикавказ 2014

План лекции:

1. Сердечно-сосудистые болезни, их распространение и медико-социальное значение
2. Злокачественные новообразования
3. Несчастные случаи, отравления и травмы
4. Психические заболевания

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВАЖНЕЙШИХ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Примерная патология населения отличается комплексностью и сочетанностью патологических процессов. Практически по всем классам заболеваний отмечается рост, как заболеваемости, так и, наиболее характерно в патологии развитых стран - преобладание хронических болезней. Эта тенденция начала отмечаться после второй мировой войны.

В конце 40-х годов на первое место в структуре причин общей смертности населения развитых стран выходят сердечно-сосудистые заболевания.

В нашей стране сердечно-сосудистые болезни составляют примерно 55% в структуре причин общей смертности. На втором месте злокачественные новообразования - 17% среди всех случаев смертей. На третьем месте находятся несчастные случаи, отравления и травмы – 12,5%.

Причины роста заболеваемости и смертности в России.

Рост заболеваемости связан с общими причинами социально-экономической нестабильности в стране:

- Социальный стресс вследствие нарушения привычного образа жизни
- Снижение для многих уровня питания
- Нарастающая безработица, инфляция, миграция.



- Ухудшение санитарно-эпидемиологической обстановки
- Экономический кризис государственной системы здравоохранения
- Снижение профилактической работы, недостаток лекарств.
- Ухудшение экологической обстановки.

Практически для всех развитых стран в последние годы характерно увеличение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, также как и для нашей страны. Но в развитых странах в отличие от нашей страны рост смертности от сердечно-сосудистых заболеваний происходит на фоне снижения показателя общей смертности.

В нашей стране рост смертности от сердечно-сосудистых болезней происходит на фоне роста общей смертности.

За последние 20 лет смертность от сердечно-сосудистых заболеваний увеличилась более чем в 2 раза. Более чем у половины умерших причиной смерти была ишемическая болезнь сердца.

По данным ВОЗ Россия входит в число первых 3 стран, имеющих наиболее высокие показатели смертности от ИБС и инсульта, как среди мужчин, так и среди женщин.

**ПРИЧИНЫ СПОСОБСТВУЮЩИЕ
УВЕЛИЧЕНИЮ СМЕРТНОСТИ И
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТ СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫХ БОЛЕЗНЕЙ.**

1. Концентрация населения в городах (урбанизация),
2. изменение ритма жизни и увеличение эмоциональной напряженности,
3. изменение характера работы и питания,
4. резкое ограничение физической активности.

Многие авторы говорят об эпидемии сердечно-сосудистых заболеваний в наше время.

В развитых странах каждый второй умирает от болезней сердца и сосудов. В США ежегодно из-за гипертонической болезни теряется 52 млн. рабочих дней. Экономический ущерб от этого заболевания составляет 20 миллионов долларов.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

20 лет назад сердечно-сосудистые заболевания в структуре причин общей заболеваемости занимали примерно 6-8 место.

Сейчас они вышли на 2 место и составляют около 20% случаев обратившихся за медицинской помощью

Уровень заболеваемости населения составляет
200-400 промилле,

то есть 200-400 на 1000 человек населения.

Ведущими нозологическими формами являются
гипертоническая болезнь (заболеваемость 100
промилле), ИБС (75 промилле),
цереброваскулярные болезни (70 промилле).

Следует отметить тенденцию к омоложению
этих заболеваний, но число больных, все таки,
увеличивается в более значительной степени
среди лиц в возрасте 40-50 лет.

В зависимости от пола:
показатель заболеваемости сердечно-
сосудистыми болезнями у женщин
выше, чем у мужчин, за исключением
инфаркта миокарда.

Инфаркт миокарда чаще встречается
у мужчин. С возрастом
заболеваемость растет, за
исключением ревматизма.

Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место среди причин инвалидности в нашей стране.

Около 4% больных получают 1 группу инвалидности,

около 60% получают 2 группу инвалидности.

Среди причин инвалидности преобладают ИБС, гипертоническая болезнь и сосудистые поражения мозга.

Наибольшее влияние на сокращение ожидаемости средней продолжительности жизни оказывает смертность от болезней системы кровообращения. Эти заболевания сокращают среднюю продолжительность жизни у мужчин на 8 лет, и на 10 лет у женщин.

Смертность от различных причин уносит в России ежегодно примерно 34 млн. человеколет жизни, в том числе 16 млн. в связи с болезнями системы кровообращения.

Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.

- Внешние (социально бытовые) факторы
- Внутренние факторы

1. Чрезмерное эмоциональное напряжение

2. гиподинамия

3. Курение

Внешние (социально-бытовые) факторы

4. Употребление алкоголя

5. Избыточное питание

6. Употребление большого количества поваренной соли

Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.

•гиподинамия

1. наследственная предрасположенность

Внутренние факторы

2. гиперхолестеринемия

3. сахарный диабет

Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Некоторые сердечно-сосудистые заболевания обусловленные факторами риска могут способствовать возникновению других сердечно-сосудистых заболеваний

(например, гипертоническая болезнь является фактором риска для ИБС).

В нашей стране уже долгие годы действует единая кардиологическая служба.

Она включает в себя несколько уровней: 

Врачи – кардиологи поликлиник

Специализированные
кардиологические бригады поликлиник

Кардиологические отделения больниц

Консультативные, дистанционные и
диагностические центры

отделения восстановительного
лечения для больных перенесших
инфаркт миокарда.

В крупных городах работают институты кардиологии.
У нас действует система специализированной помощи больным с инфарктом миокарда.

Эта система представлена четырьмя основными этапами:

- достационарный этап (врачи поликлиник и скорой помощи)
- стационарный этап (специализированные кардиологические отделения)
- санаторный этап (специализированные отделения санаториев)
- кабинеты восстановительного лечения в поликлиниках.

Злокачественные новообразования и их медико-социальная значимость.

Злокачественные новообразования занимают второе место в структуре причин общей смертности (с 40-50 годов 20 века).

В нашей стране они составляют примерно

17% от всех причины смерти.

За последние 10 лет количество умерших увеличилось на 30%.

Уровень смертности в России составлял в 1994 году 207 на 100000 населения. Ежедневно в России регистрируется 814 смертей от злокачественных новообразований.

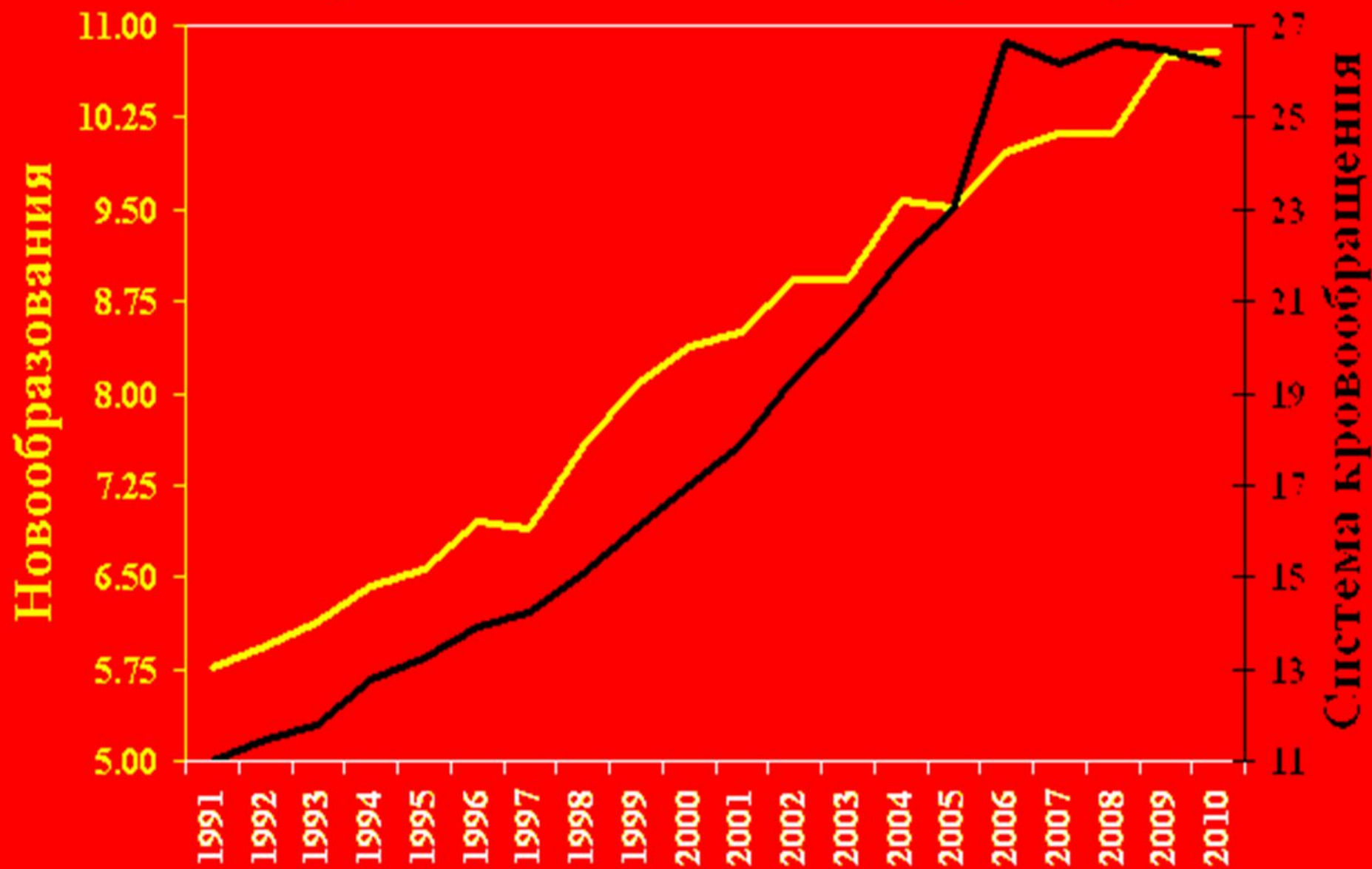
Увеличение смертности от злокачественных новообразований происходит как за счет улучшения диагностики заболеваний, так и за счет увеличения продолжительности жизни.

Смертность существенно различается по возрастным группам у мужчин и женщин. В возрасте 25-34 года смертность выше у мужчин, с 35 лет у женщин. С 55- до 64 лет значительно превалирует у мужчин. В целом смертность мужчин превышает смертность женщин.

Заболееваемость этими
болезнями в России в 1994
году составила
280 на 100.000 населения.
В Санкт-Петербурге - 350 на
100.000 населения.

Заболєваемість, на 1000 чел. населення

— Новообранованія — Система кровообранення



рак легкого -
29%
всех случаев

рак желудка
16%

Структура заболеваемости у мужчин:

гемобластозы
5%

рак кожи 8%

рак молочной железы 17%

рак желудка 12%

Структура заболеваемости у женщин:

рак кожи 12%

рак ободочной кишки
6%

Принципы профилактики злокачественных Новообразований.

выявление
факторов риска,

изучение образа
жизни.

Раннее выявление
и
лечение предпухо
левых
заболеваний

Выявление заболеваний на ранних стадиях,
что обуславливает эффективное лечение и
предотвращение метастазов и рецидивов

- В нашей стране действует система оказания помощи онкологическим больным (диспансеры, НИИ, рентгенорадиологические институты).

Несчастные случаи, отравления и травмы (неестественные причины).

Для экономически развитых стран характерна стабилизация показателей смертности от несчастных случаев, отравлений и травм или даже незначительное их снижение.

В нашей стране отмечена обратная тенденция: уровень смертности от неестественных причин растет большими темпами, чем в других странах (за исключением годов антиалкогольной компании 1985-1988 гг.)

В России в структуре смертности эти причины составляют 20% у мужчин и 5-6% у женщин.

В США около 10% у мужчин и 3% у женщин.

Великобритании 4% у мужчин и 3% у женщин.

По уровню травматизма Россия значительно опережает не только США, страны Европы, Японию, но и бывшие республики СССР (примерно в 2 раза).

В структуре общей заболеваемости травматизм занимает 4-5 место и составляет примерно 90 промилле.

Показатели травматизма увеличиваются ежегодно на 10%.

Травматизм растет более быстрыми темпами чем другие заболевания, примерный прирост 10% в год.

Негативные изменения в уровне смертности от неестественных причин связаны с социально-экономическим, политическим и вытекающим отсюда психологическим климатом в нашей стране.

Свидетельство этого является данные о росте самоубийств в нашей стране.

Средне российский уровень смертности от самоубийств составляет около 40 на 100.000 населения.

Это в 1,5 раза больше чем было убито.

Наиболее значительно уровень самоубийств за последние 5 лет увеличился у молодежи в возрасте до 20 лет (в 1,5 раза).

Это связано с неблагоприятной обстановкой в нашей стране и доступностью алкоголя.

Увеличение смертности от отравления алкоголем за последние 5 лет увеличилась в 1,5 раза.

От этой причины за годы умирает 17 на 100.000

Смертность в результате транспортных происшествий за последние 5 лет увеличилась почти в 2 раза и составляет около 30 на 100.000 населения. Несчастные случаи, отравления и травмы - это основная причина смертности у мужчин трудоспособного возраста.

Средний возраст смерти мужчин и женщин трудоспособного возраста от всех причин равен соответственно 45 и 47 лет, а от неестественных причин - 38 и 40 лет. Сочетание высокой смертности в трудоспособном возрасте с низкой рождаемостью ведет к старению населению, то есть к увеличению в структуре населения лиц пожилого возраста.

В нашей стране число учтенных психических больных составляет около 40 случаев на 100.000 населения. В США общее число лиц с психическими нарушениями оценивается в 100-150 случаев на 100.000 населения. Наши более низкие данные говорят о различиях в диагностике, постановке на учет и т.д.

Проблема изучения распространенности психических заболеваний среди населения во всех странах очень сложна.

Показатели, приводимые различными авторами по различным странам во многом расходятся.

Это связано с тем, что в различных странах пользуются различными методиками изучения распространенности этих заболеваний.

Для уточнения более точных данных был предложен следующий методический прием -
разделение всех больных на 3 группы:

- Лица страдающие незначительными психическими нарушениями. Они составляют 15-20 от всего населения. Это, прежде всего, больные с неврозами.
- Лица нуждающиеся в систематической психиатрической помощи - 3-6%
- Наиболее тяжелые психические больные - 0.3 -0.6%.

Распространенность психических заболеваний в России, странах СНГ, в некоторых развитых странах оказалась примерно одинаковой.

К числу наиболее распространенных психических расстройств относятся неврозы и другие пограничные состояния.

Распространенность неврозов среди населения развитых стран достигает примерно 30%.

Отмечается высокий рост первичной заболеваемости наркоманией. Всего в России официально зарегистрировано 26 наркоманов на 100.000 населения. Реальные данные больше официальных в 5-10 раз.

Продолжается рост числа инвалидов по психическим заболеваниям. Свыше половины лиц получивших инвалидность по психическому заболеванию - это лица трудоспособного возраста.

Увеличивается число больных получивших 1,2 группу инвалидности.

БЛАГОДАРЮ

ЗА ВНИМАНИЕ