

Тема 1. Основные понятия и категории социальной медицины

Постнова Маргарита Викторовна
д.б.н. E-mail. postnova@volsu.ru

План

1. Объект, предмет и методы исследования социальной медицины
2. Общественное здоровье как объект социальной медицины
3. Предмет изучения социальной медицины: факторы и условия социальной среды, влияющие на здоровье человека
4. Общественное здоровье как важнейший экономический потенциал и медико-социальный ресурс страны, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения
5. Социальная медицина и клиническая медицина: общность и различие понятий

Любая наука имеет свою философию развития.

Философская суть науки отражается в методологических закономерностях ее построения как функциональной системы (замкнутой системы взаимосвязанных и взаимозависимых элементов).

Системообразующие элементы науки:

- ◆ **разделы**
- ◆ **объекты**
- ◆ **проблемные задачи**
- ◆ **цели**

Если наука самостоятельная, то система должна быть замкнутой

Медицина – область науки и практическая деятельность, направленные на сохранение и укрепление здоровья людей, предупреждение и лечение болезней.

Социальная медицина – отрасль научного знания, изучающая общественное здоровье, а также практическая деятельность, направленная на сохранение и укрепление общественного здоровья, предупреждение и лечение социальных болезней (**болезнь** – нарушение нормальной жизнедеятельности человека, обусловленное функциональными и (или) морфологическими изменениями).

Предметом социальной медицины является общественное здоровье
(**здоровье** – процесс гармоничного взаимодействия социального и биологического в человеке, обеспечивающий ему устойчивость во взаимоотношениях с внешней средой)
Социальные заболевания – болезни человека, возникновение и распространение которых связано, главным образом, с неблагоприятными социально-экономическими и психосоциальными причинами. Это тоже часть предмета социальной медицины

Задачи социальной

МЕДИЦИНЫ

сохранение и защита общественного здоровья при любых социально-экономических, политических, идеологических господствующих ценностях и установках, социальных и природных обстоятельствах

МЕТОДОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

1. Наименование науки

СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

2. Разделы

валеология

здравоохранение

3. Общий объект исследований

общественное (популяционное) здоровье

4. Частные объекты

здоровье как биологическое явление

здоровье как биосоциальное явление

экзогенные факторы, определяющие здоровье

системы и средства охраны здоровья

5. Проблемные задачи

изучение и совершенствование морфофункциональных качеств организма

изучение и совершенствование образа жизни человека

изучение и совершенствование среды обитания человека

изучение и совершенствование систем охраны здоровья

6. Цели (частные)

формирование оптимального уровня биологической надежности

формирование здорового образа жизни

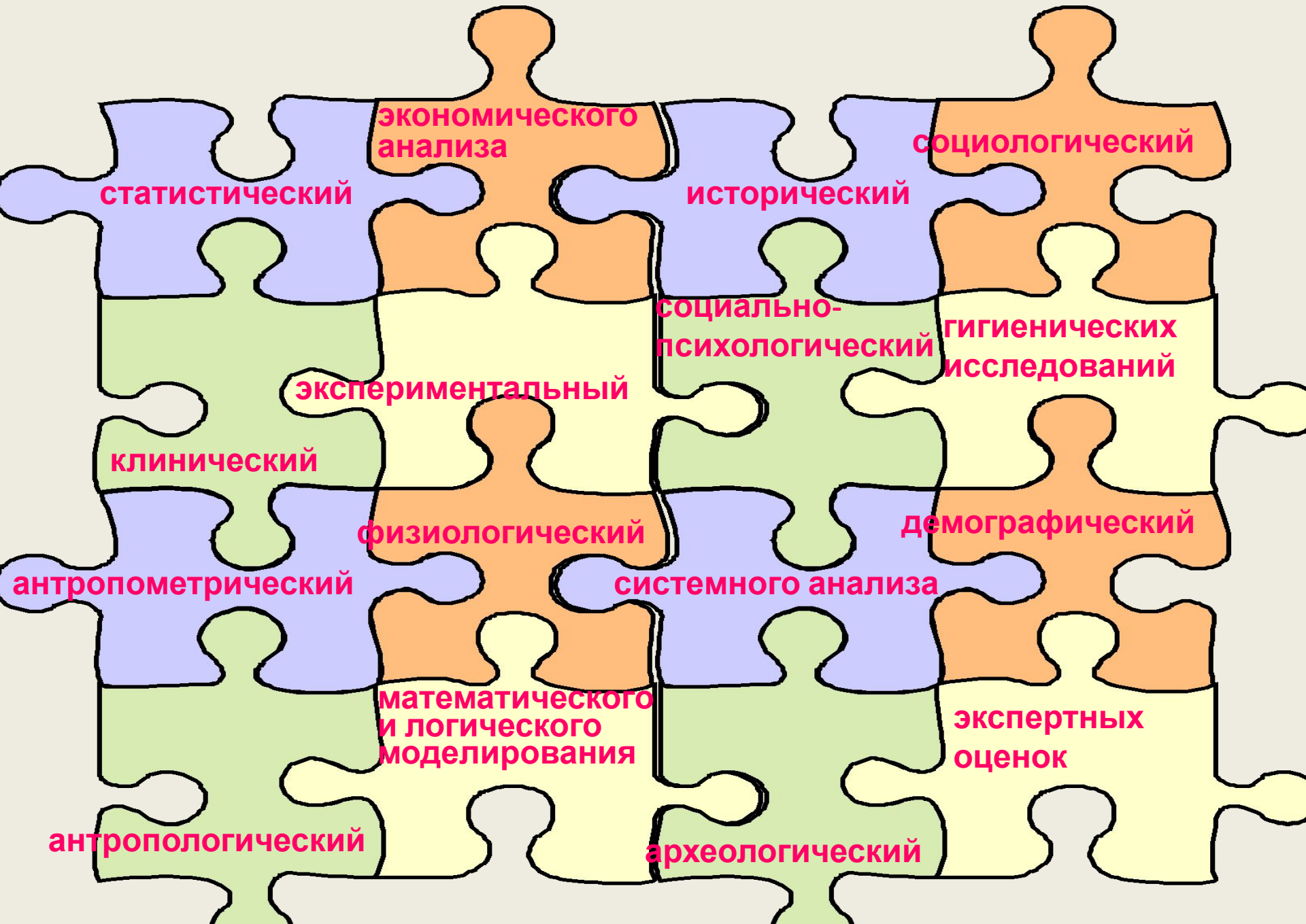
формирование оптимальной среды обитания

создание оптимальных систем охраны здоровья

7. Интегральная цель

обеспечение оптимального уровня общественного здоровья человека в реальных социально-экономических условиях жизнедеятельности

МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ



Общественное здоровье

(public health as resource)- это медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности

Здоровье населения

(health of the nation) - это медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей

Здоровье по определению ВОЗ

это состояние полного физического, душевного, сексуального и социального благополучия и способность приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям внешней и внутренней среды и естественному процессу старения, а также отсутствие болезней и физических дефектов

Здоровье - свойство человека
выполнять свои биосоциальные
функции в изменяющейся среде, с
перегрузками и без потерь, при
условии отсутствия болезней и
дефектов

Здоровье бывает
физическим, психическим и
нравственным

Различают здоровье индивидуума и здоровье населения

Характеристика здоровья населения

1. Демографические показатели
2. Показатели физического развития населения
3. Показатели заболеваемости, травматизма и инвалидности

Здоровый образ жизни – это комплекс устойчивых, полезных для здоровья привычек.

Здоровый образ жизни – единственное средство защиты от всех болезней сразу. Поэтому он особенно рационален, экономичен и желателен.

Здоровый образ жизни – это единственный стиль жизни, способный обеспечить восстановление, сохранение и улучшение здоровья населения.

Клиническая медицина - система научных знаний и практической деятельности, целью которой является укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека

Социальная медицина – наука о закономерностях общественного здоровья, объектом исследования которой является система «человек-общество-среда»

Основные задачи социальной медицины

1. Изучение закономерностей влияния социально-экономических условий, факторов и образа жизни людей на здоровье населения, а также его отдельных групп
2. Теоретическое обоснование эффективной системы государственных и общественных мероприятий, путей и методов направленных на устранение влияния вредных факторов окружающей среды
3. Обеспечение высокого уровня здоровья всех членов общества
4. Увеличение периода активного творческого долголетия всех членов общества

Социальный медик – отвечает не только за здоровье, но и за социальное благополучие своих подопечных и является непосредственным создателем социальной защиты населения

Клиническая медицина
руководствуется проявлениями
болезни, то есть
симптоматической и
синдромологической картинами
заболевания

Группы патологий человека при взаимодействии наследственности и среды

Первая группа - болезни, у которых этиологическую роль играет патологический ген, роль среды заключается в модификации лишь проявлений заболевания

Вторая группа – болезни обусловленные патологической мутацией, однако для их проявления необходимо специфическое воздействие среды

Третья группа – болезни зрелого и преклонного возраста

Четвертая группа – формы патологии в возникновении которых исключительную роль играет фактор среды

На наследственный характер заболевания могут указывать следующие данные

1. Наличие в семье нескольких больных с одинаковой патологией
2. Рецидивирующее хроническое течение болезни, особенно у детей
3. Вовлеченность в патологический процесс многих систем
4. Врожденный характер заболевания

Медико-генетическое консультирование

Это процесс, в результате которого больные или их родственники с риском наследственного или предположительно наследственного заболевания получают сведения о последствиях данного заболевания, вероятности его развития или наследования, а также о способах его предупреждения и лечения

Функции медико-генетической консультации

- Определение прогноза для будущего потомства в семьях, где имеются или предполагается больной с наследственной патологией
- Объявление родителям в доступной форме величины риска и помощь им в принятии решения
- Помощь врачу в постановке диагноза наследственного заболевания, если для этого требуются специальные генетические методы исследования
- Пропаганда медико-генетических знаний среди врачей и населения

СВЯЗЬ С ДРУГИМИ НАУКАМИ:

- изучение здоровья как биологического явления — генетика, физиология, биология человека, морфология, психология;
- изучение здоровья как биосоциального явления — социология, философия;
- изучение внешнесредовых факторов здоровья — гигиена;
- изучение систем здравоохранения — экономика, менеджмент, клиническая и профилактическая медицина

Направления развития социальной медицины

Публичная медицина

Общественная медицина

Социологическая медицина

Пенитенциарная медицина

Военная социальная медицина

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

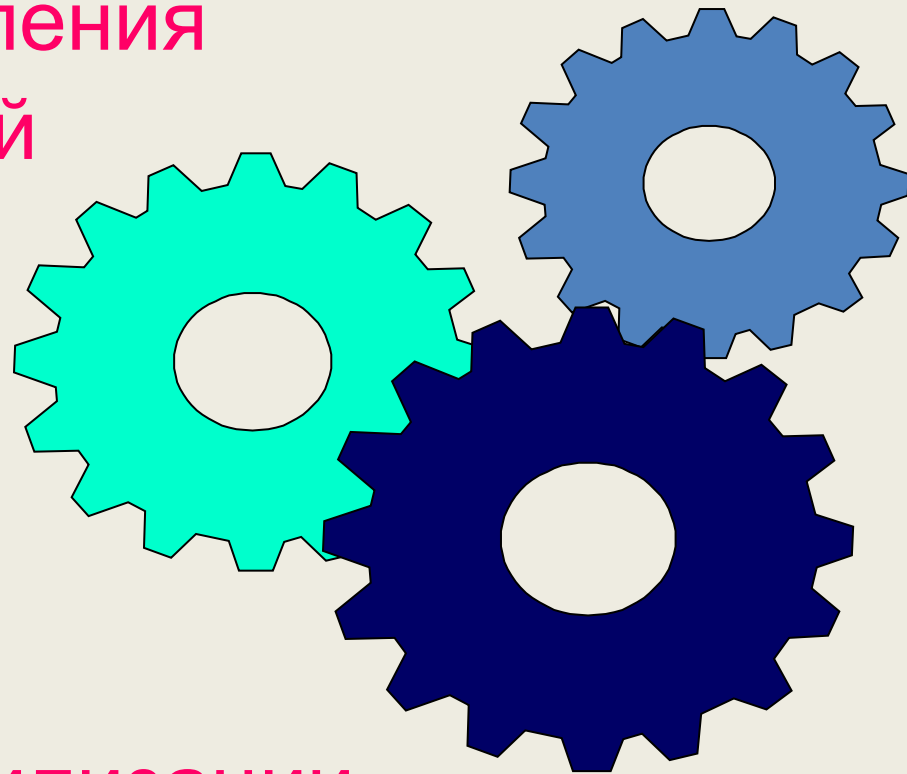
- В Западной Европе в XVII веке ученые Д.Грауна, В. Пети, Д. Саймон, Э. Чедвик, У. Фарр, Ж. Бержильон исследовали состояние общественного здоровья, используя для этого статистические методы (основы санитарной статистики как фундамента социальной медицины).
- В царской России профессор А.П. Песков (Казанский университет) читал спецкурс по общественным проблемам медицины под названием «Медицинская география и медицинская статистика».
- В 1778 году И.П. Франк издал труд под названием «Система совершенствования медицинской полиции», где обосновал необходимость создания общественного здравоохранения силами государственных органов.
- Как самостоятельная научная и учебная дисциплина социальная медицина сформировалась в Германии (основоположником считается А. Гришьян), где в 70-е годы 19 ст. стали создаваться структуры общественного здравоохранения в общегосударственном масштабе: социальное страхование, госбюджет по финансированию охраны здоровья, амбулатории по обслуживанию широких слоев населения, диспансеры и др.

- В 1918 году был открыт в Москве известным гигиенистом Н.В. Мальковым Музей социальной гигиены. В 1923 году был организован НИИ социальной гигиены во главе с А.В. Мальковым. Начали создаваться кафедры социальной гигиены в медицинских вузах.
- В 1922 году Н.А. Семашко (нарком здравоохранения) создал первую кафедру социальной гигиены при Московском университете. В 1923 году З.П. Соловьев (второй нарком) создал вторую кафедру при II Московском медицинском институте. В 1941 году кафедры социальной гигиены по политическим причинам были переименованы в кафедры организации здравоохранения.
- НИИ социальных проблем медицины, кафедры и факультеты социальной медицины в настоящее время имеются во многих высокоразвитых странах: Англии, Германии, Странах Восточной Европы и Скандинавии, Индии, США. Проблемы социальной медицины мирового уровня разрабатываются ВОЗ и издаются в трех журналах «Здоровье Мира», «Бюллетень ВОЗ», «Международный форум здравоохранения».

ЗАКОНЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ:

- Биологический закон здоровья
- Социально-биологический закон здоровья
- Закон дисгармоничности биологического и фактического возраста порога болезней человека
- Закон нарастания дисгармонии между социальными и биологическими ритмами организма человека с повышением уровня (развитием) цивилизации, общества
- Закон формирования донозологических состояний организма человека с ростом уровня цивилизации

- Закон затухания явления (эффекта) социальной анатомии здоровья человека с ростом уровня цивилизации
- Закон соответствия структуры болезней человека уровню цивилизации
- Закон преимущества социальной среды в расширении и сужении жизненных возможностей организма человека
- Закон волновой природы возникновения и распространения болезней человека



ТЕОРИИ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ:

- мальтузианство, неомальтузианство (теория оптимума населения);
- социал-дарвинизм (социальная экология);
- евгеника;
- теория факторов (порочного круга);
- теория конвергенции;
- теория социальной дезадаптации (болезней цивилизации);
- неогиппократизм (биотипология);
- теория стресса и общего адаптационного синдрома.

МАЛЬТУЗИАНСТВО

- Основатель - английский священник Т. Мальтус (1766 – 1834 гг.). Книга «Опыт о законе народонаселения» (1798 н.), которая была переведена на русский язык в 1868 г.
- Основное положение теории:
- размножение (увеличение численности) населения идет в геометрической прогрессии и удвоение населения происходит через каждые 25 лет;
- накопление (увеличение) средств существования человека идет в арифметической прогрессии.

Вывод: нужно управлять процессом развития народонаселения и активно стимулировать процессы экономического обеспечения жизнедеятельности человека.

Вначале воспринималась как реакционная, оправдывающая антигуманный метод сдерживания увеличения населения на земном шаре. После усовершенствования - **неомальтузианство (теория оптимума населения)**. Использование данной теории в новом варианте дает возможность гармонизировать плотность населения и темпы роста экономического обеспечения его жизнедеятельности.

СОЦИАЛ-ДАРВИНИЗМ

- Основатель - английский философ Т. Спенсер. Социальные отношения объясняются с позиций законов Ч. Дарвина, сформулированных для животного мира. В основе - представления о конкурентной борьбе и выживаемости наиболее приспособленных субъектов общества.

ВОСПРОИЗВОДСТВО =

ГЕНЕЗИС

+

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ

(РАЗМНОЖЕНИЕ И СОХРАНЕНИЕ ВИДА)

(РАЗВИТИЕ И ПРИСПОСОБЛЕНИЕ)

- В дальнейшем - развитие (теория социальной (человеческой) экологии социологов США Р. Парка и Э. Бюргесса). Центральным положением теории социальной экологии является конкурирующее сотрудничество как главный принцип жизнедеятельности общества.

ЕВГЕНИКА

Евгеника – наука, изучающая факторы, улучшающие и ухудшающие врожденные качества человека (расы).

Основатель - английский биолог Гальтон (1822 – 1911 гг.). Книги: «Происхождение видов» (1859 г.) и «Наследование таланта». Основа расовой гигиены, созданной германскими фашистами в 30-е годы XX столетия, была подвергнута гонениям.

В наше время трансформировалась в неоевгенику:

- международная программа «Геном человека» (расшифровка всех 100 тыс. генов человека);
- генотерапия для лечения неоперабельных раковых больных;
- проблема клонирования человека с целью создания специализированных людей для жизни в океанах, в космосе, человека – долгожителя;
- программа охраны генофонда человека (саногеника – здоровый род);
- работы по клонированию животных и генетической модификации растительных продуктов.

Вопросы и проблемы этического и технического характера

ТЕОРИЯ ФАКТОРОВ ИЛИ ПОРОЧНОГО КРУГА



В основе - концепция о множественности взаимовлияющих факторов, которые и в сумме и каждый в отдельности определяют все процессы в обществе, в том числе общественное здоровье. Применительно к медицине получила название порочного круга нищеты и болезней английский ученый-медик К. Уинслоу

Ключевое положение: каждый фактор играет роль пускового механизма, втягивая в процесс все остальные факторы и формируя как положительное, так и отрицательное развитие общества и его качеств, в том числе и общественного здоровья. Основа теории факторов риска и антириска как современного эффективного направления профилактики болезней.

ТЕОРИЯ БОЛЕЗНЕЙ ЦИВИЛИЗАЦИИ

Авторы: Р. Дюбо, Э. Гюан, А. Дюссер

Ключевое положение -

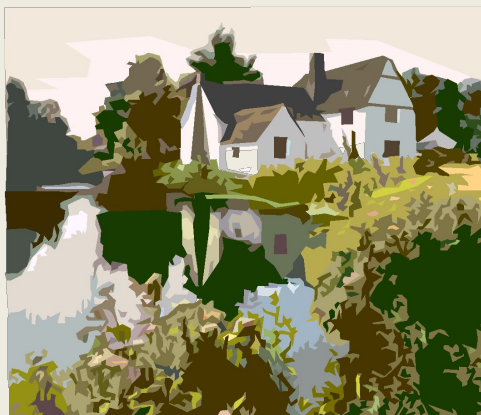
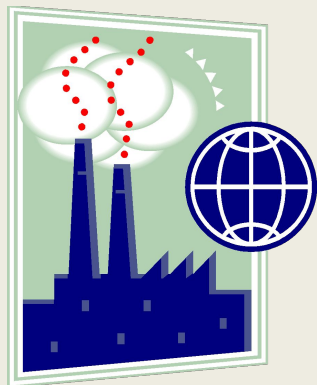
факт социальной дезадаптации

XXI века, который усиливается с развитием цивилизации (в связи с развитием цивилизации увеличивается темп жизни человека, социальные ритмы начинают превалировать над биологическими. На основе сформировавшейся дисгармонии социальных и биологических ритмов формируется состояние дезадаптации, которое является истоком болезней).



ТЕОРИЯ КОНВЕРГЕНЦИИ (ЕДИНОГО ИНДУСТРИАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА)

Основным ее положением является утверждение о сближении с ростом научно-технического прогресса социально-экономических условий жизни людей, относящихся к различным социальным группам. По этой причине нивелируются различия в структуре заболеваемости населения различных социальных групп и начинает затухать эффект социальной анатомии заболеваемости населения.



Теория стресса или общего адаптационного синдрома

- В основе - идея приспособления и адаптации организма к условиям жизни. Автор - Г. Селье.
- Факторы внешней и внутренней среды организма формируют условия (патогенные ситуации), при которых нарушается жизнедеятельность организма – то есть образуется болезнь. Под воздействием этих факторов, которые именуются стрессорами, организм реагирует особым образом, в результате чего создается состояние «напряжения» или «стресса» организма.
- Стресс вызывается неспецифическими возбудителями (стрессорами) природы, а проявления в однохарактерны, последовательны по



ТЕОРИЯ НЕОГИПОКРАТИЗМА И БИОТИПОЛОГИИ

- **Основоположники:** итальянский историк медицины А. Кастильони, итальянский врач Н. Пенде, английский медик и ученый А. Кавадиас, французские ученые в области истории медицины П. Ленъель – Лавастин и М. Мартини.
- Предлагают возродить принципы классической медицины Гиппократов и прежде всего принцип целостности организма и индивидуальности больного. На этой основе авторы предлагают развивать систему семейной медицины, так как домашний врач является наибольшим выразителем целостных принципов медицины Гиппократов.
- Основой неогиппократизма стала теория биотипологии как современный вариант конституциональной медицины. Биотип – форма организации наиболее типичных (типологических) морфологических, физиологических и психических свойств организма, определяемых генетическими и внесредовыми факторами. Наиболее признанной является классификация биотипов Н. Пенде: типы конституции (биотипы) подразделяются по признакам пропорций тела (удлиненные, укороченные) и особенностям реактивности организма (стенические и астенические реакции).