

# Тема 1. Основные понятия и категории социальной медицины

Постнова Маргарита Викторовна  
д.б.н. E-mail. [postnova@volsu.ru](mailto: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

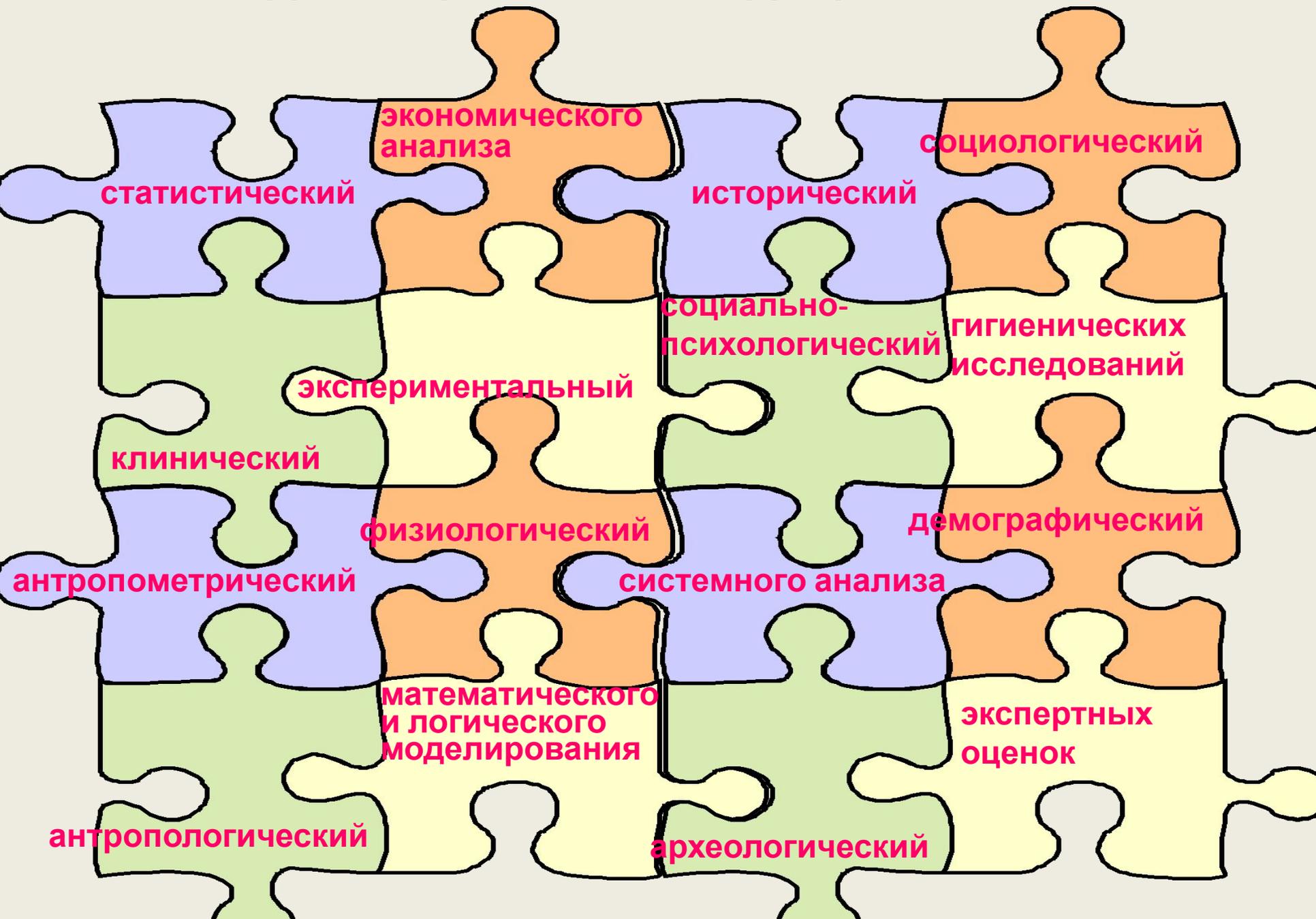
формирование оптимальной среды обитания

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

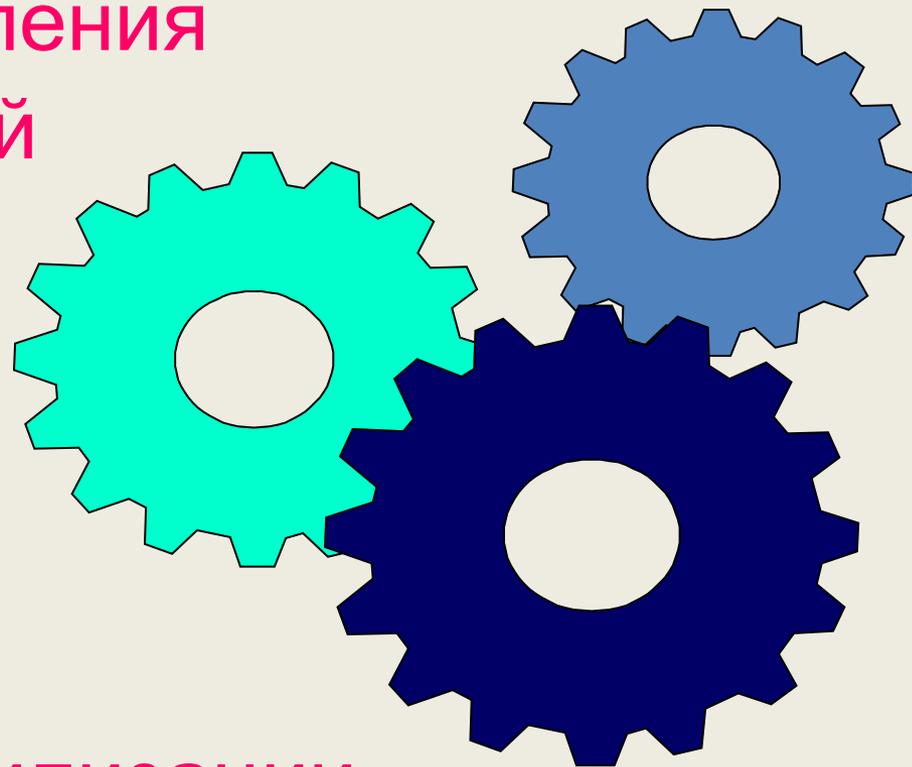
- В Западной Европе в XVII веке ученые Д.Грауна, В. Пети, Д. Саймон, Э. Чедвик, У. Фарр, Ж. Бержильон исследовали состояние общественного здоровья, используя для этого статистические методы (основы санитарной статистики как фундамента социальной медицины).
- В царской России профессор А.П. Песков (Казанский 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 -

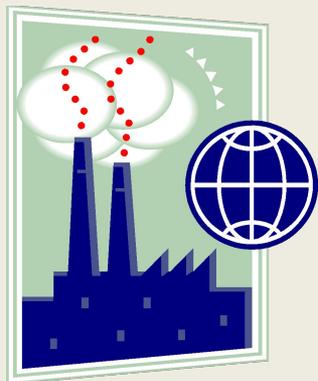
факт социальной дезадаптации

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).