



Ставропольский государственный
медицинский университет

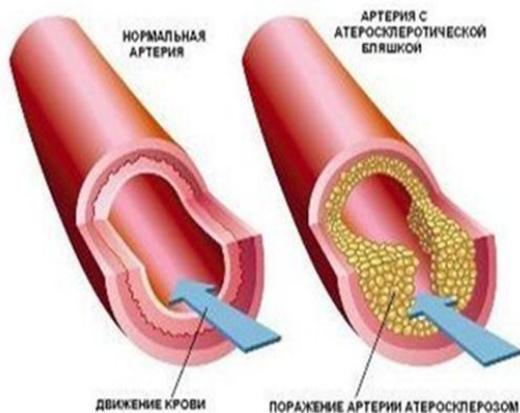
Центр здоровья

Кафедра факультетской терапии



Использование принципов 4П-медицины в системе студенческого здоровье-сбережения. Опыт Центра здоровья СтГМУ.

Зав. кафедрой факультетской терапии,
руководитель центра здоровья,
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор
М.Е.Евсевьева



РАНХиГС, Москва – 16.10.2018



4П-медицина

Предиктивная - предсказательная, доклиническая

Превентивная - профилактическая

Персонализированная – индивидуализированная

Партисипативная - партнёрская





Указ Президента РФ

№642 от 01.12.2016

стратегический проект Президента

- **Стратегия научно-технологического развития РФ до 2035г. (НТ инициатива)**
- *Одно из приоритетных направлений НЗ.*
Переход к персонализированной медицине, высокотехнологичному здравоохранению и технологиям здоровьесбережения





Указ Президента РФ

№204 от 17.05.2018

майский указ 2018

- **О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024г.**
- Нацпроект в сфере здравоохранения
Задачи:
- Охват всех граждан профосмотрами 1р в год
- Инновац технологии – система ранней дки + дистантный мониторинг здоровья
- Нац исследовательские центры



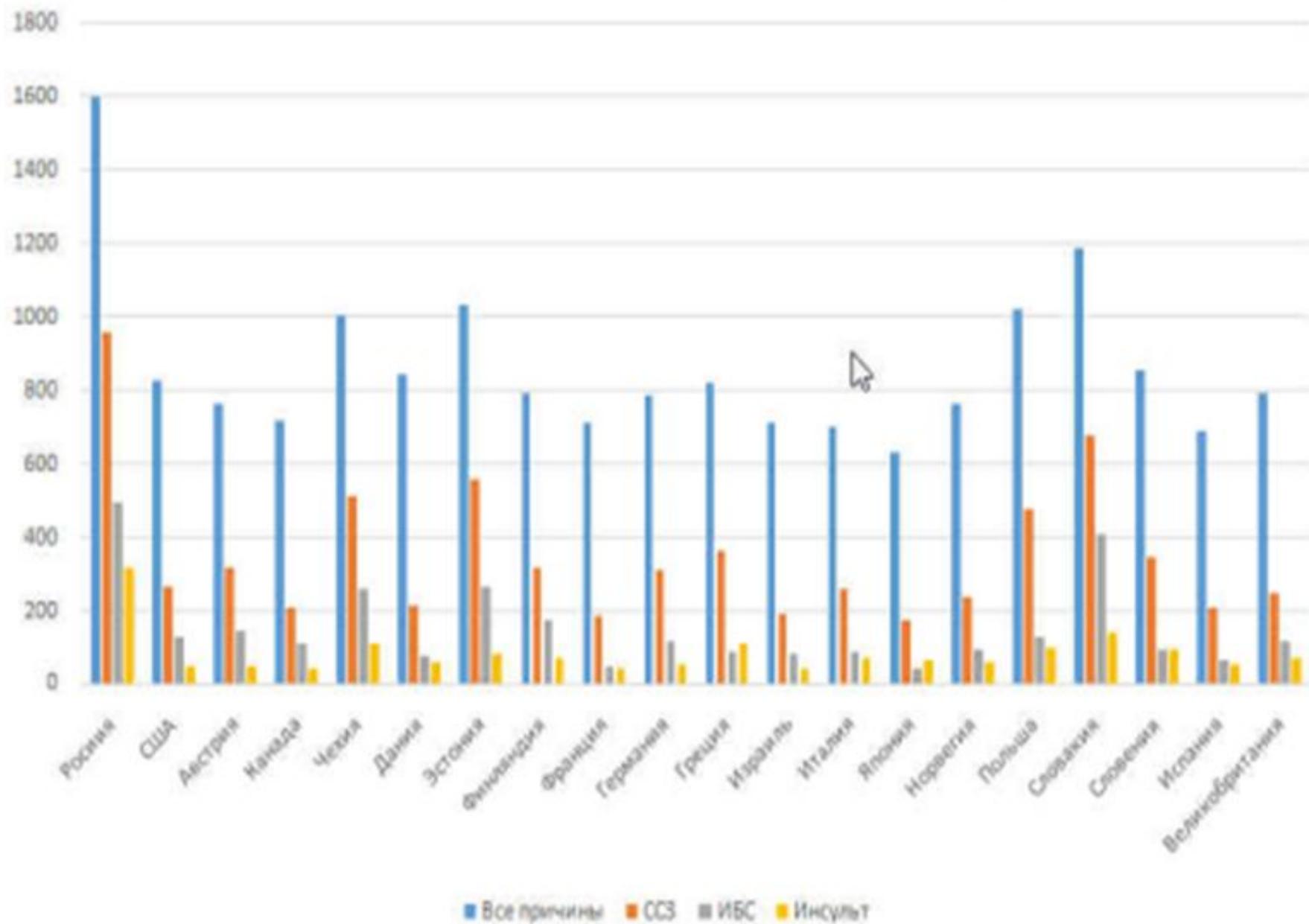
CURRENT "HEALTHCARE" BRIEFLY



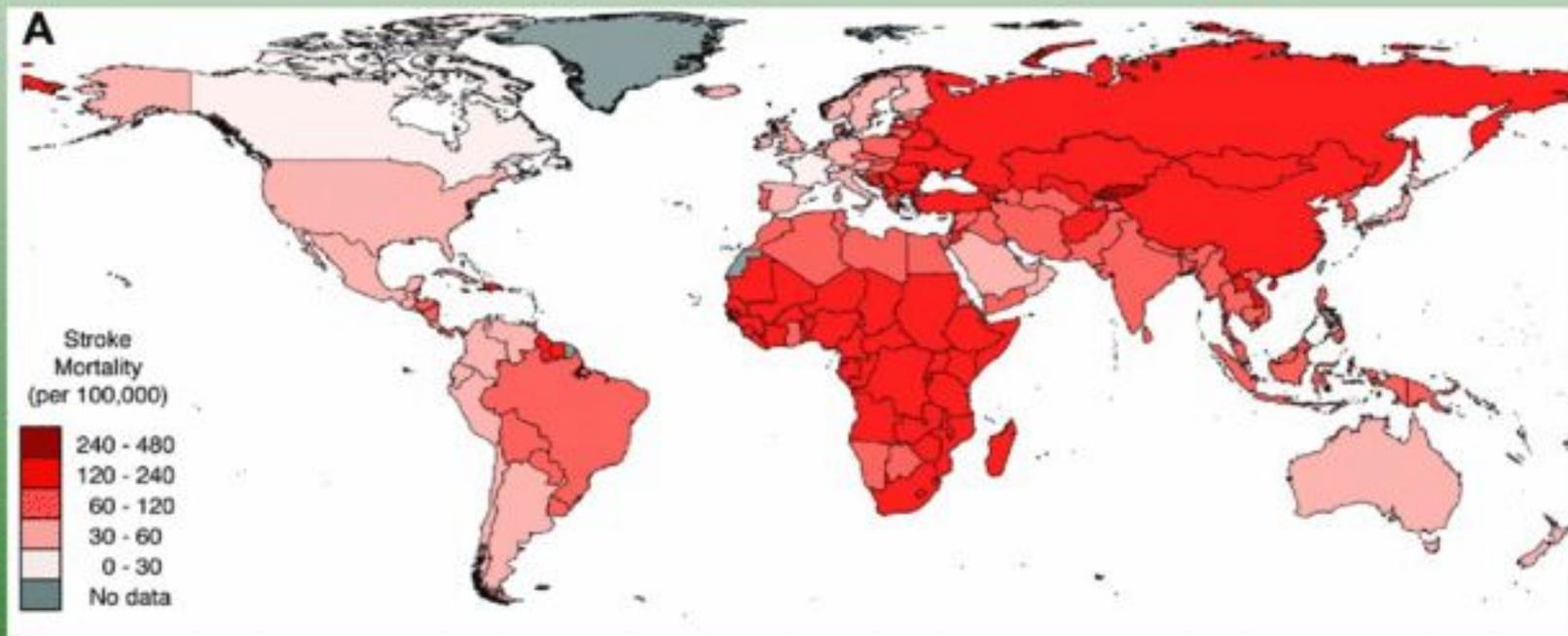
Структура причин смертности в России (доля в общей смертности, в %)



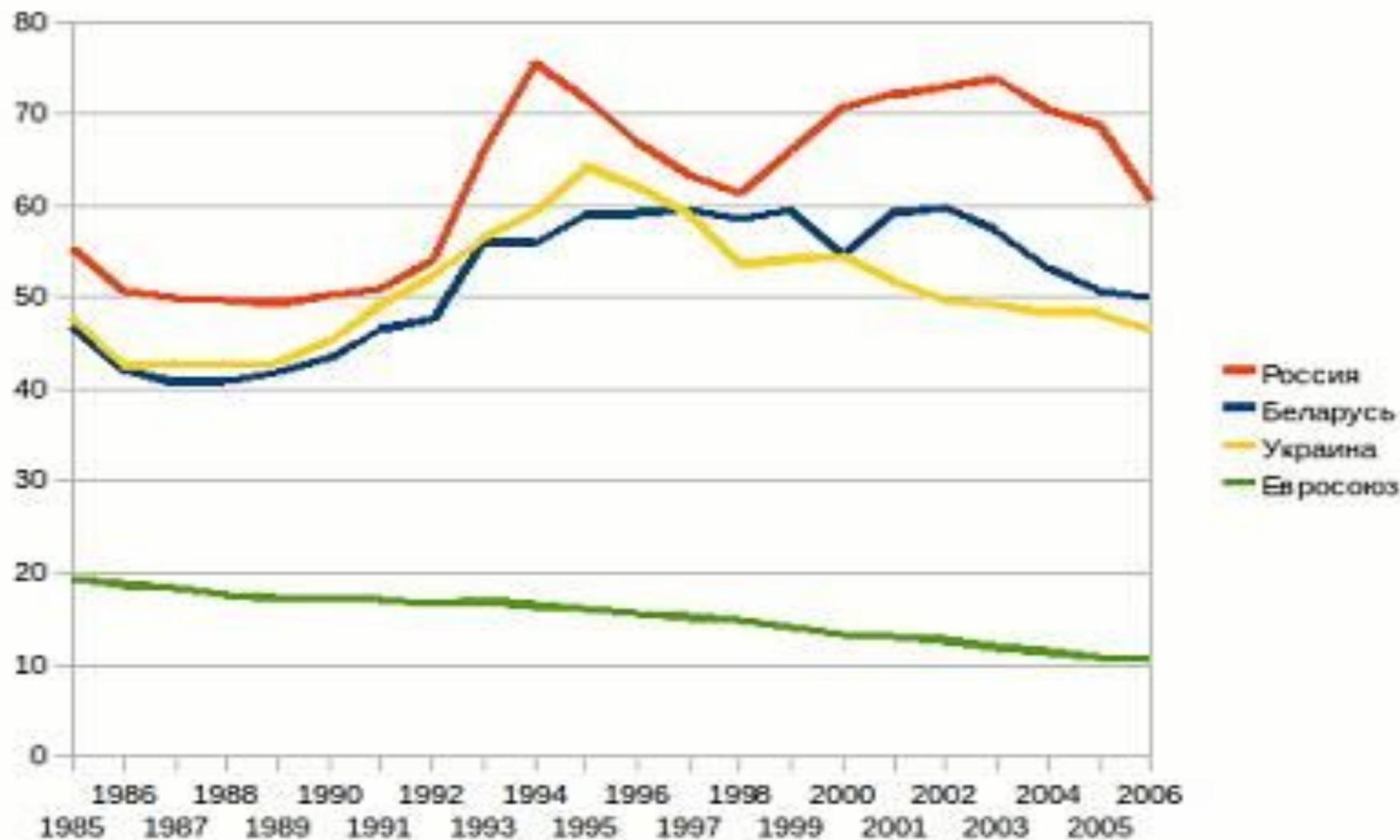
Смертность от ССЗ в 2011 году (на 100 тыс. человек)



Инсульт – ведущая причина смертности во сем мире



Тренды смертности 1986-2006гг

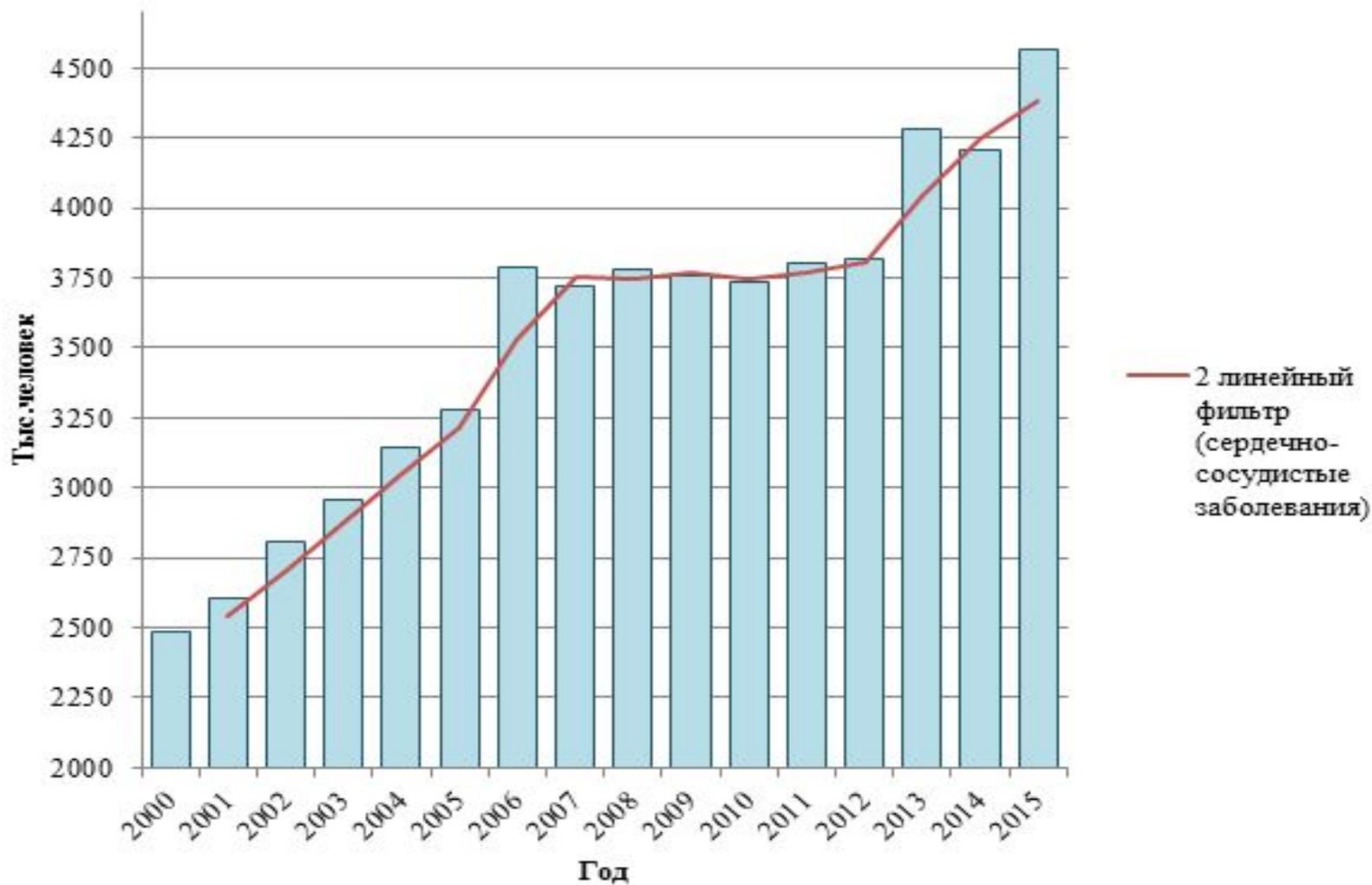


Количество смертей от ССЗ (на 100 тысяч населения)

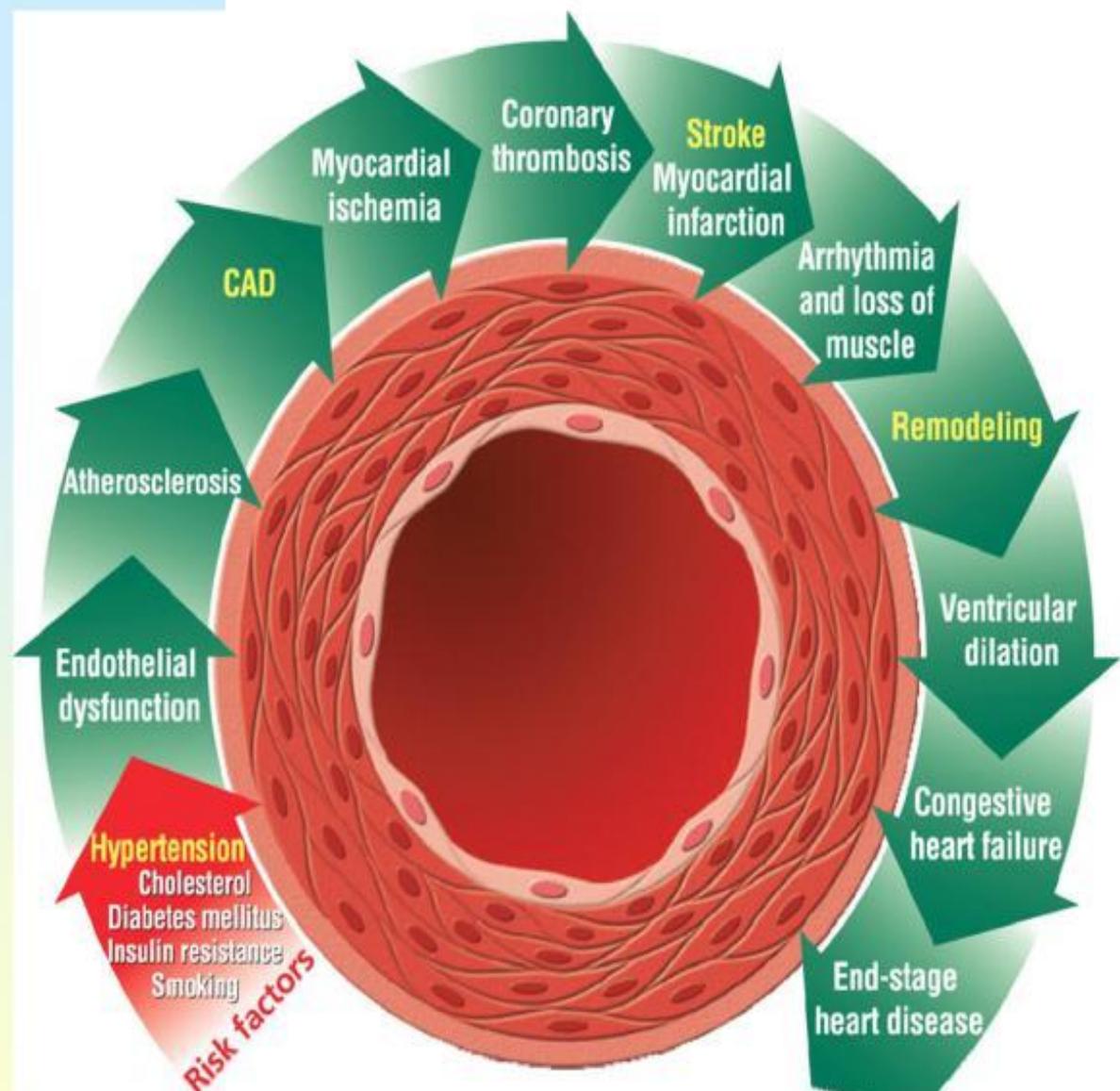
	1990	2010	Изменение (в %)
Западная Европа	458,48	366,79	-20
США	391,26	303,19	-23
Бразилия	179,92	206,03	15
Россия	633,85	830,77	31
Индия	139,20	171,07	23
Китай	189,87	233,70	23

Источник: Исследование ВОЗ по измерению глобального бремени болезни, 2013

Динамика заболеваемости в РФ 2000-2015г.г.



Сердечно-сосудистый континуум



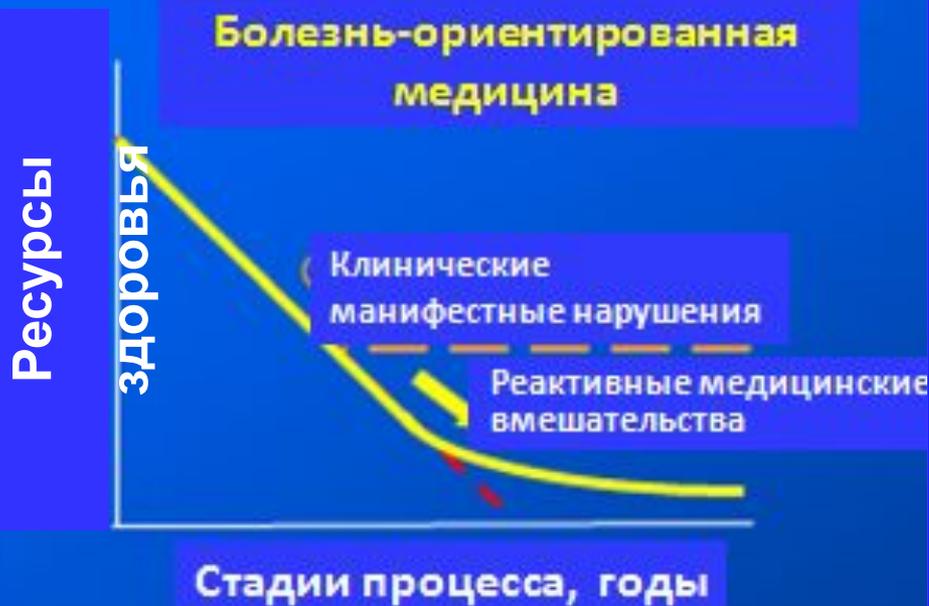
Вероятность недожития до 60 лет у 15-летних



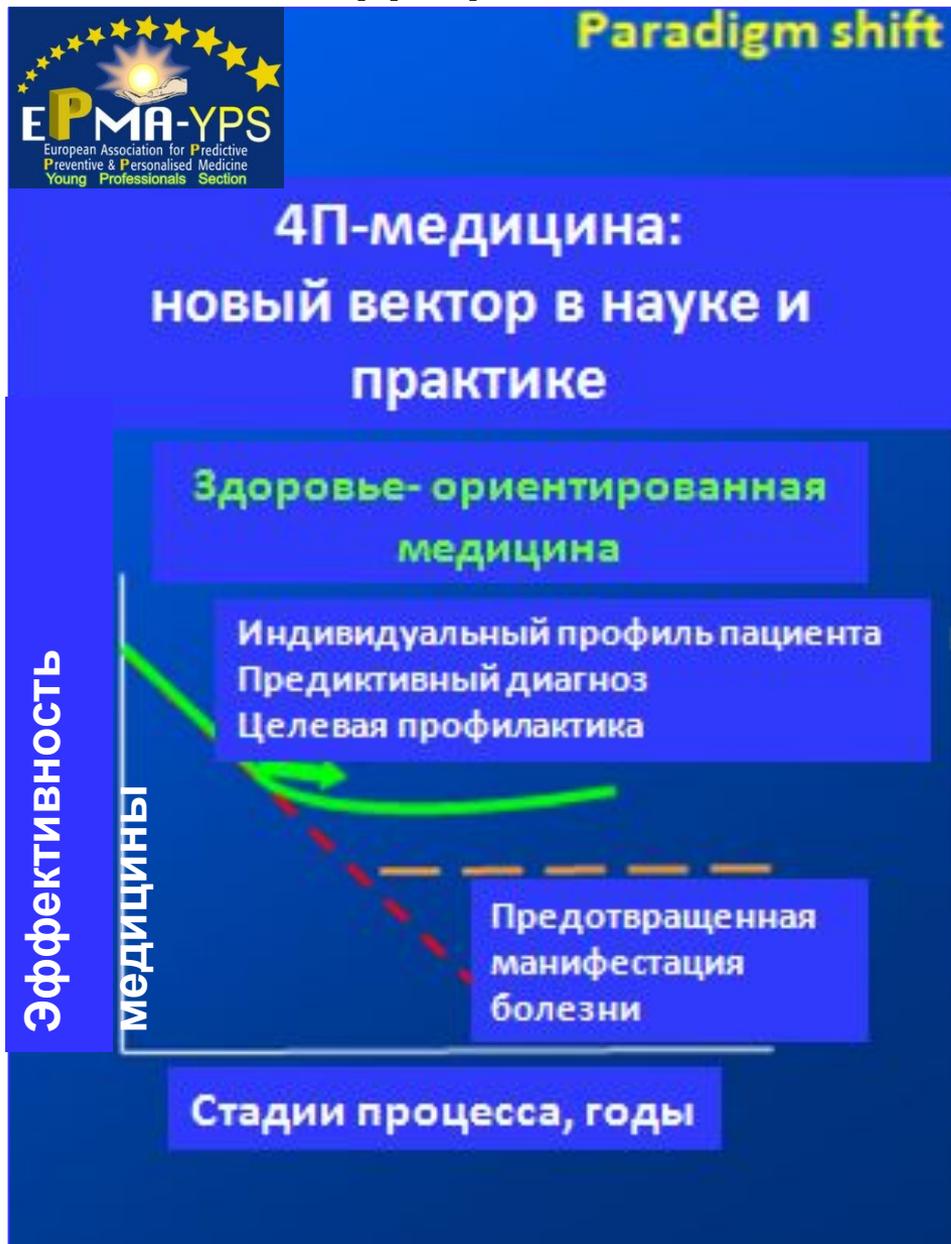
Сдвиг парадигмы от «реактивной» медицины к «4П-медицине»



Реактивная медицина



Сдвиг парадигмы от «реактивной» медицины к «4П-медицине»





4П-медицина

Предиктивная - предсказательная, доклиническая

Превентивная - профилактическая

Персонализированная – индивидуализированная

Партисипативная - партнёрская

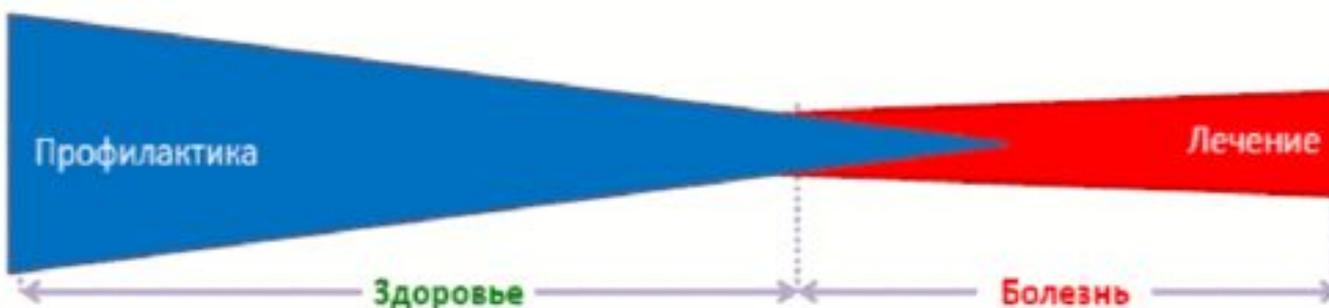


Смещение акцента в здравоохранении на

Современная система здравоохранения:



Система здравоохранения будущего:



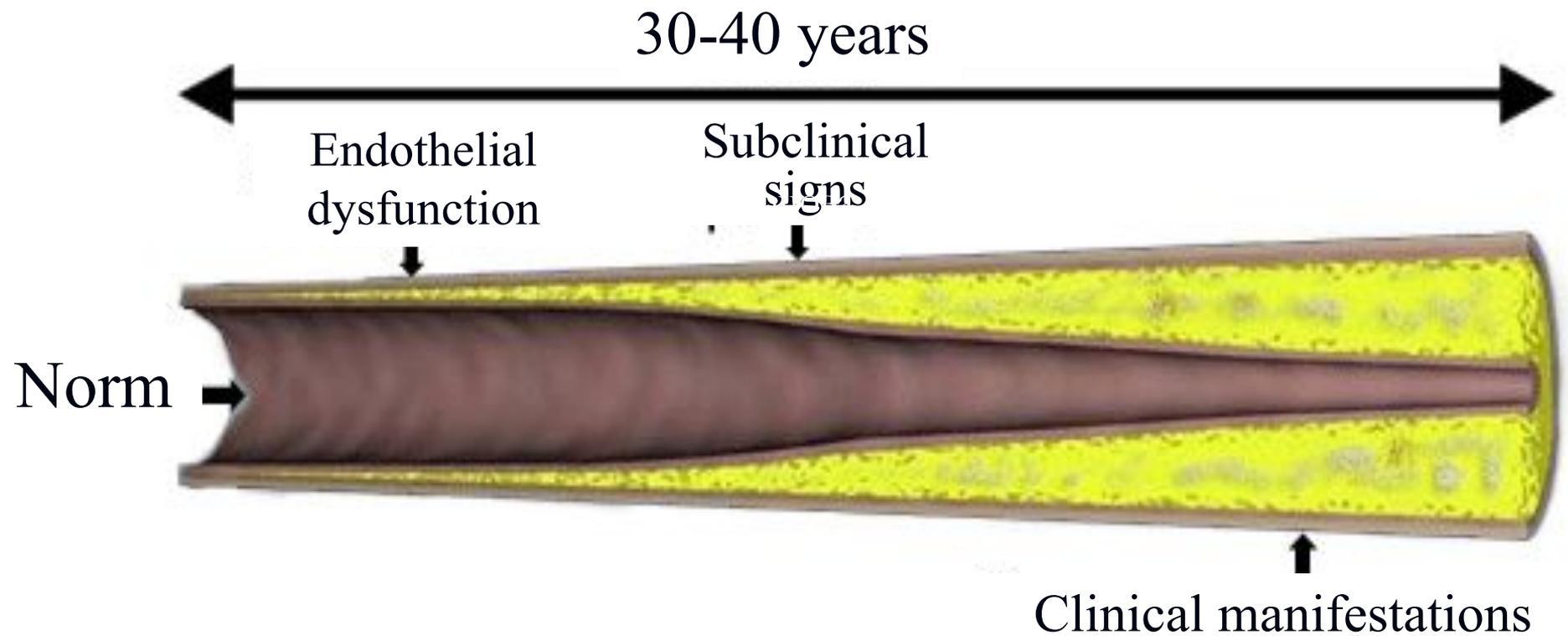
Вклад различных ФР в общую смертность (Доклад всемирного банка 2015)

Место	Факторы риска	Всего смертей, %
1	Высокое АД	35,5
2	Высокий ХС	23,0
3	Курение	17,1
4	Редкое употребление фруктов и овощей	12,9
5	Высокий инд.массы тела	12,5
6	Алкоголь	11,9
7	М/подвижный образ жизни	9,0

Вклад факторов здоровья в профилактику инсульта (~32.000 Ж за 10лет, Швеция, 2018)

Число факторов здоровья	Относительный риск ишемического инсульта (95% доверительный интервал) Развилось ~1500 инсультов
0	1
1	0,72 (0,56 - 0,93)
2	0,67 (0,52 - 0,85)
3	0,57 (0,44 - 0,74)
4	0,54 (0,40 - 0,73)
5	0,38 (0,20 - 0,73) http://medspecial.ru/for_doctors/3/22390/

Сердечно-сосудистый континуум

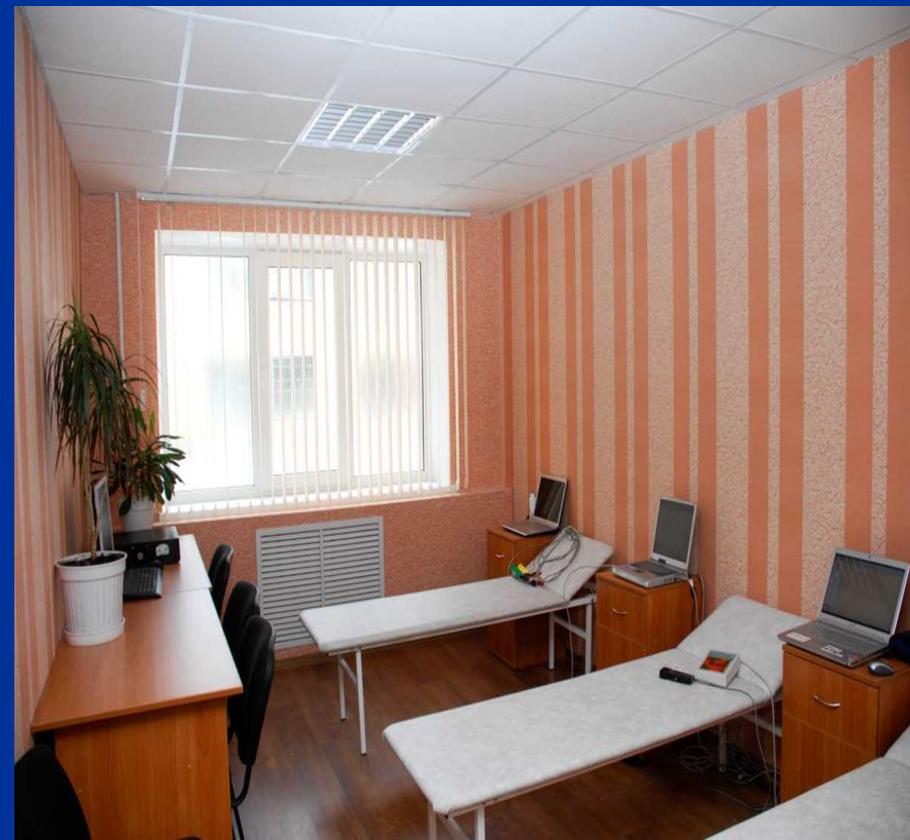
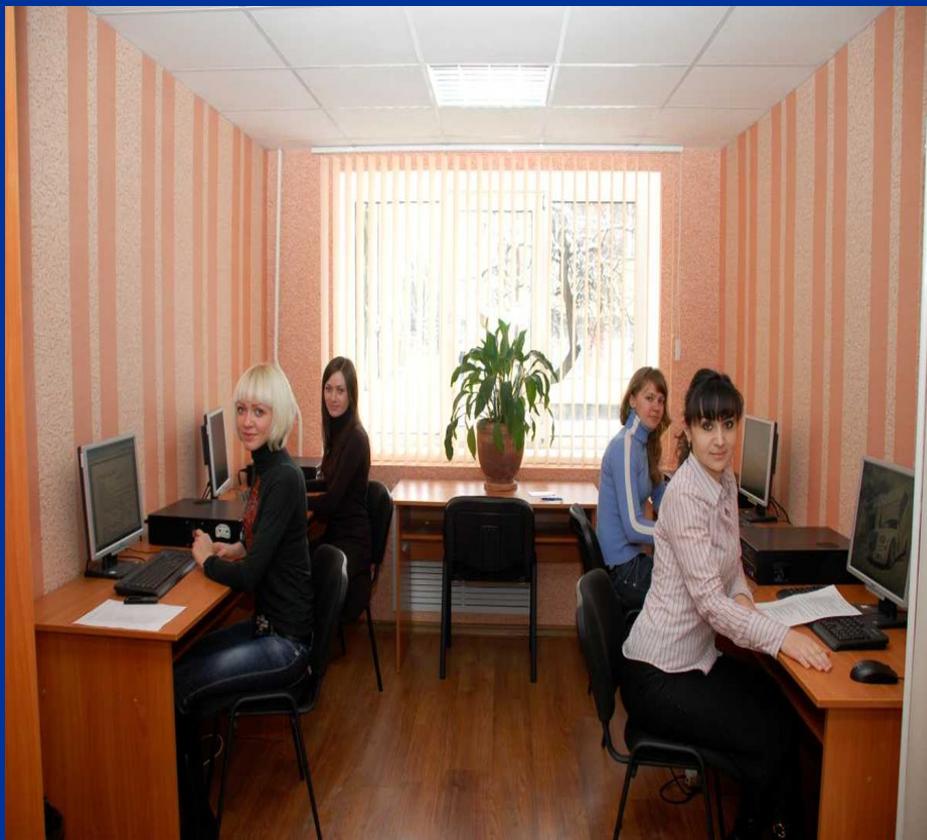


Обследуемые категории

- Учащаяся молодёжь
- Беременные женщины
- Мужчины, занятые в опасных профессиях

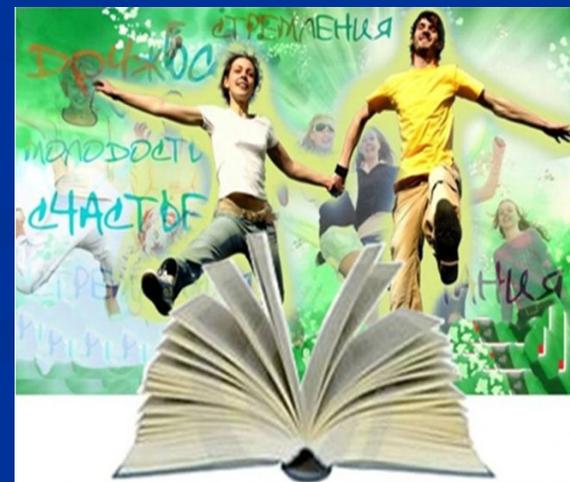
4П-ориентированные технологии. Центр студенческого здоровья СтГМУ

- Скрининг и мониторинг ресурсов
СС здоровья молодёжи



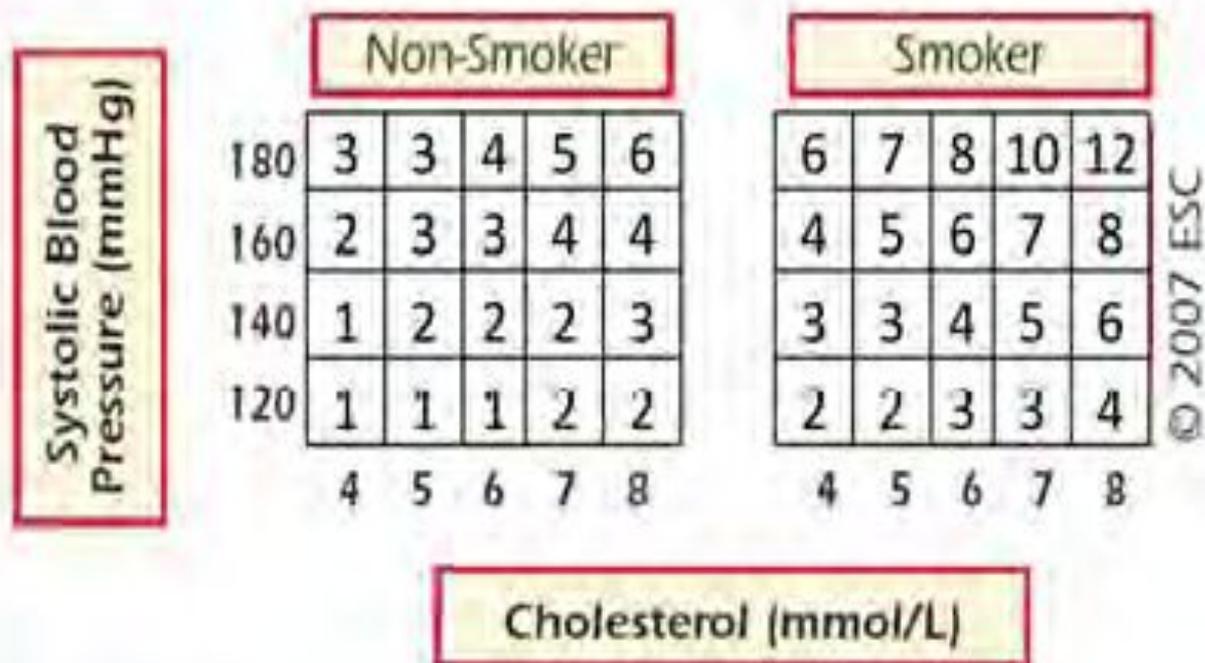
Группы риска – традиционный подход

- 1 группа - здоровы и без ФР
- 2 группа - ФР присутствуют
- 3 группа - явная патология



Relative Risk Chart

This chart may be used to show younger people at low absolute risk that, relative to others in their age group, their risk may be many times higher than necessary. This may help to motivate decisions about avoidance of smoking, healthy nutrition and exercise, as well as flagging those who may become candidates for medication



Please note that this chart shows RELATIVE not absolute risk. The risks are RELATIVE to 1 in the bottom left. Thus a person in the top right hand box has a risk that is 12 times higher than a person in the bottom left

Угрозы здоровью молодых (n= 1478)

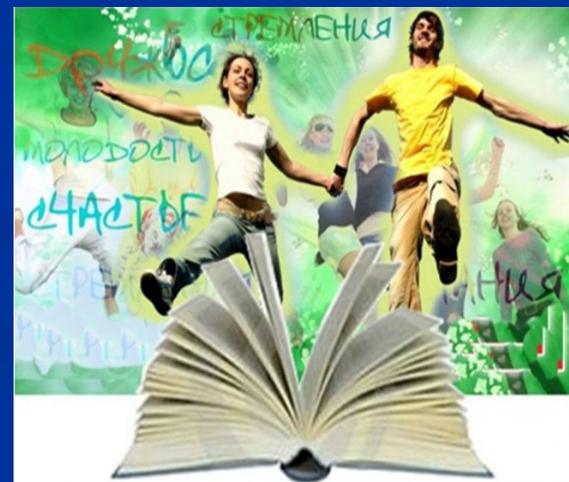
№ №	Факторы риска	1курс 1054 %	6 курс 424 %
1.	АГ, предгипертензия	13,4	31,2
2.	Курение	5,4	27,5
3.	Дислипидемия	9,1	21,2
4.	Избыточная МТ	12,7	23,3
5.	Низкая стрессоустойчивость	18,7	34,5
6.	Отягощённая наследственность	25,2	27,4

Группы риска - креативный подход

- 1 группа - здоровы и без ФР
- 2 группа - ФР присутствуют

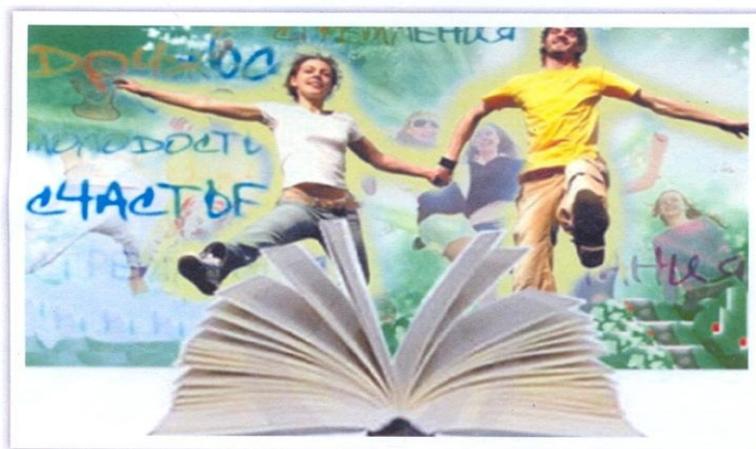
Донозологическая диагностика ОМ

- 3 группа - явная патология



Госзадания: Методические рекомендации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



СТУДЕНЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ: АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО СКРИНИНГА



Ставрополь, 2016

Серия:
Студенческое здоровье



Госзадания на срок 2015-17г.г.

- Изучение диагностической значимости центрального давления у лиц молодого возраста с учётом факторов риска в аспекте оптимизации студенческой диспансеризации
- Руководитель – проф. Евсевьева М.Е.





Госзадания на срок 2015-17г.г.

- Изучение сосудистой ригидности у лиц молодого возраста с учётом очагов хр. инфекции в аспекте совершенствования диспансеризации и реабилитации
- Руководитель – проф. Евсевьева М.Е.



Ангиологический скрининг



ИД: POLYDINA ДАТА/ВРЕМЯ: 2015/05/29 12:14:03 ИД: POLYDINA ДАТА/ВРЕМЯ: 2015/05/29 12:14:03

ИМ: POLYDINA S V ИМ: POLYDINA S V

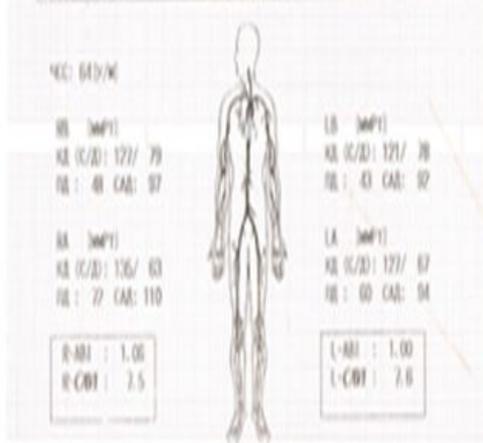
РОСТ: 168.0см ВЕС: 62.0кг ПОЛ: ЖЕНСКОЕ ВОЗРАСТ: 51лет РОСТ: 168.0см ВЕС: 62.0кг ПОЛ: ЖЕНСКОЕ ВОЗРАСТ: 51лет

ИМТ: 23.2кг/м² ИМТ: 23.2кг/м² КС: 64.3%

L: 120.0см + L1: 80.0см + L2: 34.0см + L3: 29.0см (AF): 50.0см L: 120.0см + L1: 80.0см + L2: 34.0см + L3: 29.0см (AF): 50.0см

ТЕСТ	УЧЕТ	ПОКАЗАТЕЛЬ	КОММЕНТАРИЙ
ЖЕСТКОСТЬ АРТЕРИЙ	R-CWI	7.5 - 8.0	ПОВЫШЕННЫЙ РИСК АРТЕРИИ 50-54
	L-CWI	7.7 ± 0.7	
ЭЛАСТИЧНОСТЬ АРТЕРИЙ	R-AB	1.00 - 0.91	НЕРЫЧКАВА
	L-AB	1.29	

УЧЕТ	СРЕДНЕЕ	УЗОР 1	УЗОР 2	УЗОР 3	УЗОР 4	УЗОР 5	УЗОР 6
R-CWI	7.5	7.7	7.4	7.7	7.3	7.3	7.3
L-CWI	7.6	7.8	7.6	7.7	7.3	7.5	7.5
R-AB	0.91	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
L-AB	0.91	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
R-DB	0.97	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
L-DB	0.96	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
R-AP	0.84	0.87	0.84	0.83	0.85	0.81	0.81
L-AP	0.85	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8
L-TP	0.85	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8



Отчет отражает индекс жесткости артерий CAVI, ЛПИ, контурный анализ

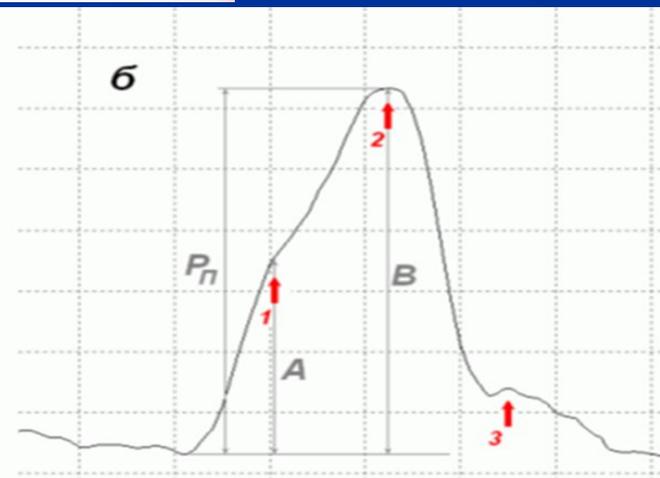
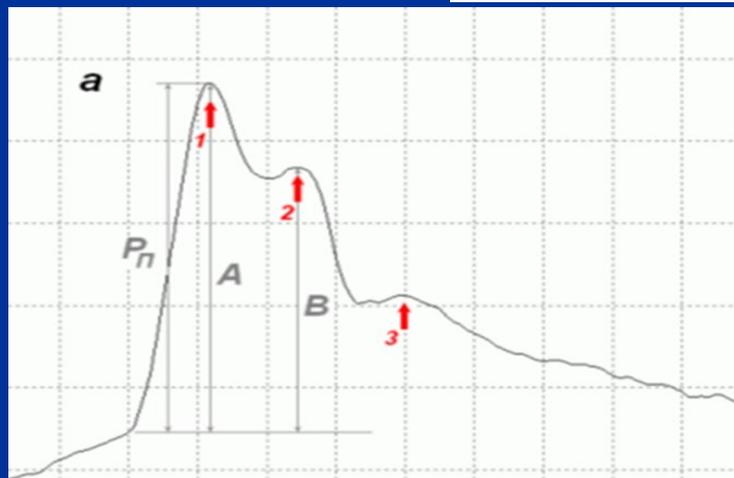
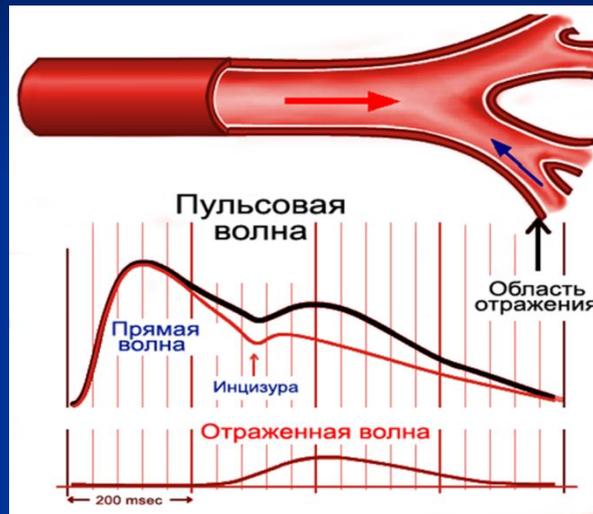


Пульсовая волна у лиц с

эластичными (а) и жёсткими (б) артериями

1 – Прямая ПВ; 2 – Отражённая ПВ;

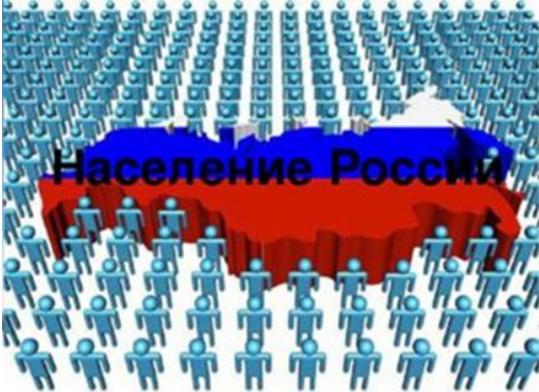
3 – эхо закрытия АК





Встречаемость синдрома ЕВА среди лиц активного возраста

Возрастная категория (n)	Встречаемость сма ЕВА абс (%)
Мужчины 36-45лет (n=151)	41(27,2%)



Встречаемость синдрома ЕВА среди лиц молодого возраста

Возрастная категория (n)	Встречаемость сма ЕВА абс (%)
Мужчины 36-45лет (n=151)	41(27,2%)
Юноши 17-23лет (n=79)	10 (12,7%)



Встречаемость синдрома ЕВА среди лиц молодого возраста с учётом пола

Возрастная категория (n)	Встречаемость с-ма ЕВА абс (%)
Юноши (n=79)	10 (12,7%)
Девушки (n=145)	11 (7,8%)

Вывод 1



Ангиоскрининг молодёжи –
один из реальных подходов к решению
проблем борьбы с социально
значимыми заболеваниями
с позиций 4П-медицины

Встречаемость ФР с учётом сма EVA

Показатель	Синдром EVA (+)	Синдром EVA (-)	P
Число факторов риска	$3,6 \pm 0,8$	$1,1 \pm 0,6$	$<0,05$



Диагностические программы для молодёжи

- **1. Твой сосудистый возраст**
- **2. Твоя скрытая АГ**
- **3. Твой состав тела**



Диагностические программы для молодёжи

- Полосочный скрининг:
 1. Липидная панель
 2. Глюкоза натощак + НТГ
 3. Креатинин крови + СКФ
- Импедансометрия (состав тела)
- Консультации психотерапевта и др.

Превентивные вмешательства

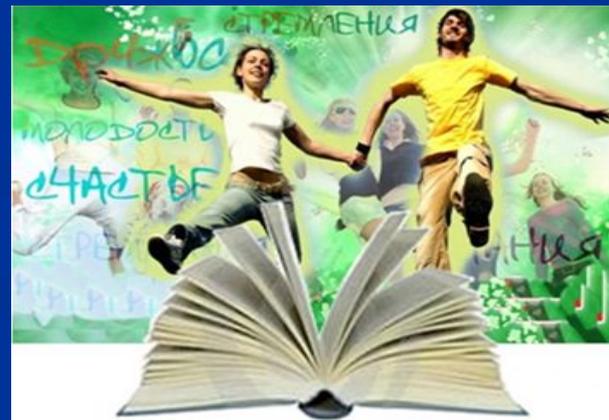
- 1. Групповые (Школа здорового студента)
- 2. Индивидуальные (углублённые)



Информационно-мотивационная деятельность Центра СЗ

- **Формирование**
- **здоровье-ориентированного**
- **мышления** за период обучения

- Это основа **психологической самозащиты**
- **от угроз здоровью**



Школа студенческого здоровья

«Хочешь быть успешным – будь здоровым!»

Реальный и интернет форматы

Учебный план: модули по ФР

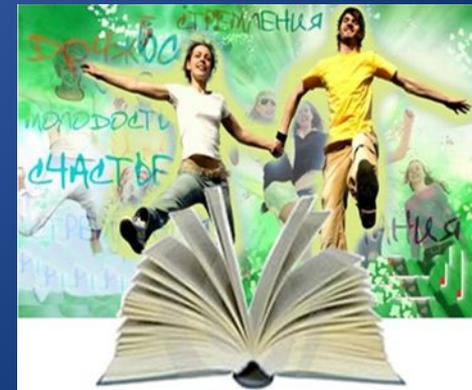


Первичная профилактика среди молодёжи

- Средства –

- МОТИВАЦИОННЫЕ

- ПСИХО-ТЕХНОЛОГИИ



Школа студенческого здоровья

Хочешь быть успешным – будь здоровым

Учебный план: модули

- Азбука здоровья, красоты и успеха – 1
- Твоё здоровье в твоей тарелке – 3
- Умей управлять своим стрессом! – 3
- Сумей победить гиподинамию! - 1
- Брось курить и выиграй! – 1
- Путь в никуда не для тебя! – 1

- Итого 10

Школа здоровья

Показатель	Скрининг (-)	Скрининг (+)	P
Записались в Школу здоровья	37,8% (37 из 98)	95,4% (102 из 107) 100% с ↑СВ	< 0,05
Освоили все модули обучения	54,1% (20 из 37)	90,2% (92 из 102)	<0,05

Выводы

■ **Использование ангиологического скрининга в процессе студенческой диспансеризации является эффективным методом для оценки не только биологического возраста молодёжи, но также служит надёжным мотиватором для приобщения студентов к ведению ЗОЖ**



Эффективность профилактического вмешательства бмес (предварительные данные)

Индекс САVI, снижение Δ в %	Школа здоровья (+)	Школа здоровья (-)	P
ЮНОШИ СТУДЕНТЫ (n = 32)			
САVI, Δ в %	- 7,1%	+ 1,1%	н/д
ДЕВУШКИ СТУДЕНТКИ (n = 46)			
САVI, Δ в %	- 10,3%	+0,3%	<0,05

Выводы:

- Учитывая (+) динамику ангиостатуса на фоне коррекции ФР можно заключить, что **школа студенческого здоровья** в реальном и интернет - форматах - перспективное средство в осуществлении п/профилактики среди молодёжи



Что делать?

- **Развивать комплексную систему молодёжного здоровьесбережения с позиций принципов 4П-медицины**

Что делать?

- Создавать системы:

- проведения массовой предиктивной диагностики

- формирования здоровье-ориентированного мышления у молодёжи

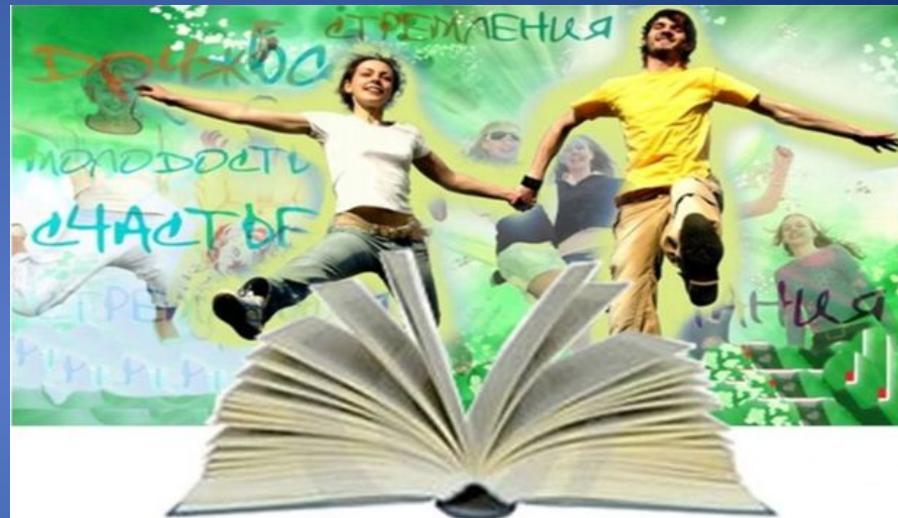
Структуры:

- Центры СЗ при каждом/нескольких УЗ с адекватным формированием их баз
- Модернизация работы воспит. отделов УЗ
- Рационализация студенческих поликлиник
- Создание клиник, дружественных молодёжи
- И тд и тп

CURRENT “HEALTHCARE” BRIEFLY



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



[www stgmu.ru](http://www.stgmu.ru)
evsevieva@mail.ru

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**

centrZ@stgmu.ru

