

**Основы учения о здоровье:  
здоровье человека, его компоненты  
и образующие факторы.**

**Основы учения о болезни:  
нозологика, её направления,  
и их характеристика.**

**БАХТИН Юрий Константинович,  
доцент кафедры медико-валеологических дисциплин  
РГПУ им. А.И. Герцена**

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ЗДОРОВЬЕ» В УСТАВЕ ВОЗ

«Health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity» - from Preface of Constitution of World Health Organization, April, 07.1948.

«Здоровье – это состояние полного физического, психического (ментального, умственного) и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или недомогания» - из Преамбулы Устава Всемирной организации здравоохранения, утверждённого 7 апреля 1948 года.

# Здоровье – определение ПОНЯТИЯ

- **ЗДОРОВЬЕ** - это нормальное состояние человека, его организма и личности, которое обеспечивает человеку возможность свободного выполнения всех своих жизненных функций – биологических, физических, психических и социальных.

# Здоровье – определение ПОНЯТИЯ

- **ЗДОРОВЬЕ** - это динамическое состояние (подвижное, но при этом устойчивое), которое обеспечивается способностью организма поддерживать физиологически оптимальное постоянство своей внутренней среды (гомеостаз), независимо от непрерывного изменения тех требований, которые предъявляются организму со стороны среды, его окружающей – физической, биологической и социальной.

# Здоровье – определение ПОНЯТИЯ

- **ЗДОРОВЬЕ – это динамическое состояние (процесс) – процесс сохранения и развития биологических, физических и психических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности, при максимальной продолжительности активной жизни человека.**

# Здоровье – определение ПОНЯТИЯ

- **ЗДОРОВЬЕ – это динамическое состояние, которое обуславливает неощутимую свободу реализации всех функций жизнедеятельности человека, поскольку оно опирается на гармоничность развития органов, тканей и систем организма, на сбалансированность их функционирования, а также и на достаточную глубину резервных, приспособительных возможностей функций, которые обеспечивают адекватную жизнедеятельность организма.**

# КОМПОНЕНТЫ ЗДОРОВЬЯ

1. Соматический
2. Физический
3. Психический
4. Сенсорный
5. Логопедический (Речевой)
6. Психолого-коммуникативный
7. Духовно-нравственный
8. Медико-профилактический
9. Репродуктивный
10. Социальный

# ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕАНИЙ

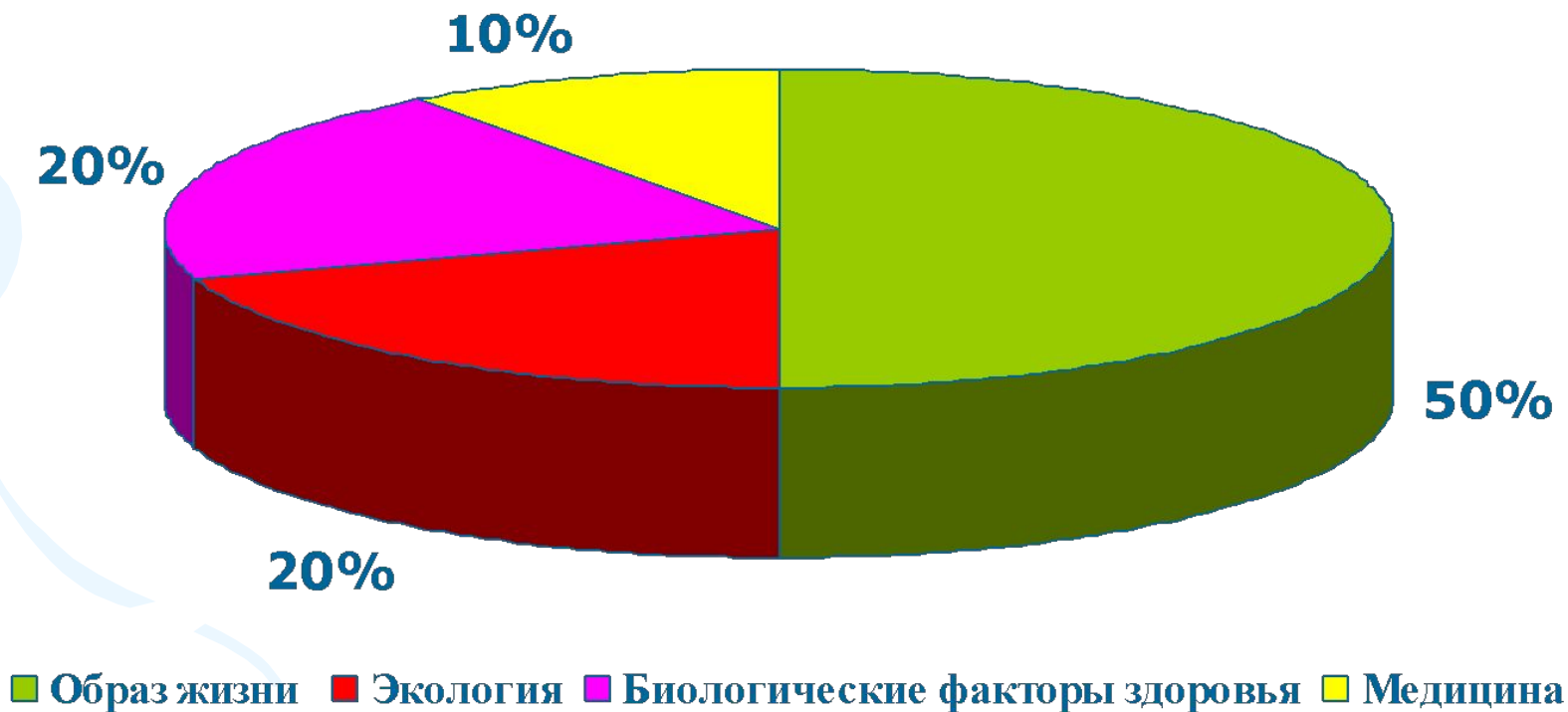
(по Ю.П. Лисицыну, 1987, 2002, 2010 г.)

Категории факторов риска	Примеры факторов риска	Доля влияния, (В % %)
<b>Образ жизни и Условия жизни</b>	Курение, употребление алкогольных напитков, несбалансированное питание, <b>стрессовые ситуации</b> , вредные условия труда, гиподинамия, низкая физическая активность, <b>напряженные семейные отношения</b> , напряженные психоэмоциональные <b>отношения на работе</b> , потребление наркотиков, злоупотребление лекарствами, низкий культурный и образовательный уровень и др.	<b>55-57</b> <b>(&gt;50)</b>
<b>Внешняя среда</b>	Загрязнение воздуха канцерогенами и другими вредными для здоровья веществами, загрязнение воды, почвы, резкие перемены состояния атмосферы (погодные перепады), повышенные гелиокосмические, радиационные, магнитные и другие излучения, и пр.	<b>20-25</b> <b>(&gt;20)</b>
<b>Биологические, в т.ч. Генетические факторы</b>	Предрасположенность к наследственным болезням, наследственная предрасположенность к тем или иным заболеваниям	<b>15-20</b> <b>(&lt;20)</b>
<b>Медицина и Здравоохранение</b>	Неэффективность профилактических мероприятий и несвоевременность медицинской помощи	<b>10-15</b> <b>(&gt;10)</b>



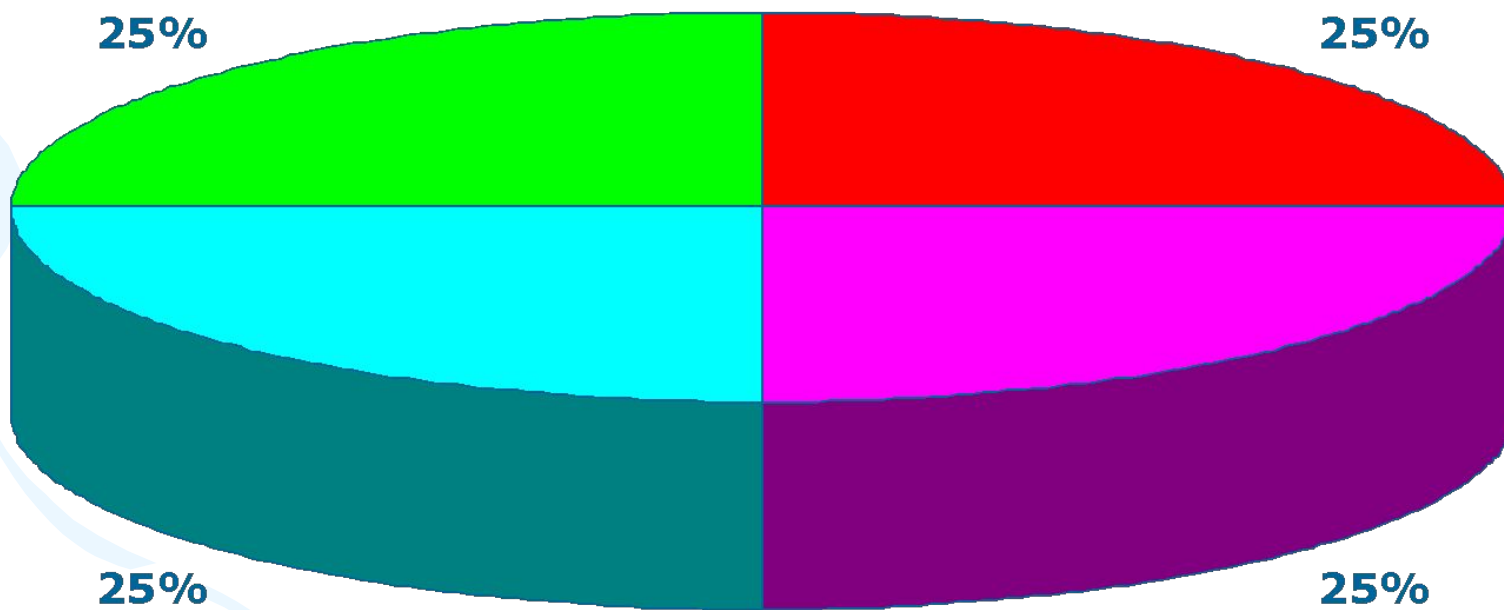
# ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

( с позиции патоцентрического подхода )



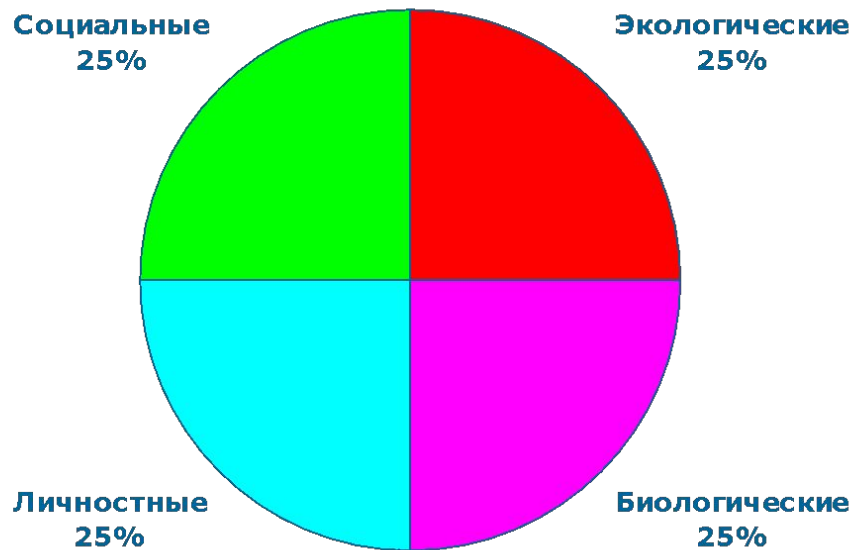
# ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

(с позиции валеоцентрического подхода)



■ Экологические ■ Биологические ■ Личностные ■ Социальные


# ОБРАЗ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА



Образ жизни человека - основа его здоровья



# ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА

- **Образ жизни** – это привычный объём процессов жизнедеятельности человека и привычный режим их реализации, которые предоставляют человеку возможность свободного осуществления всех своих жизненных функций (биологических, физических, психических и социальных).
- 

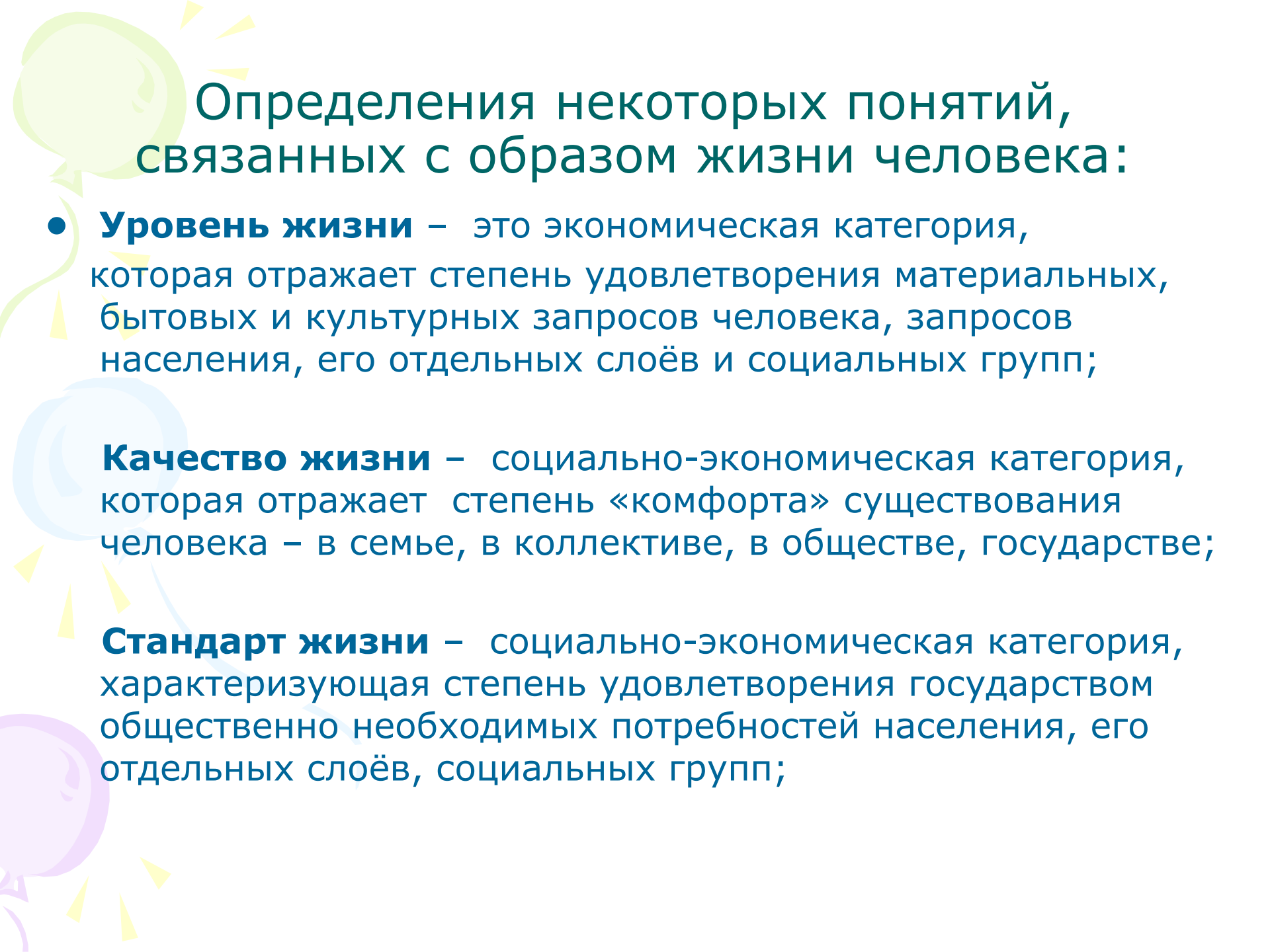


# Здоровый образ жизни

- **Здоровым можно считать такой образ жизни,** который в наибольшей степени соответствует индивидуальным особенностям человека (его организма и личности), и который способствует формированию, укреплению и сохранению его здоровья.

# Компоненты здорового образа жизни

- **Рационально организованная трудовая деятельность;**
- **Достаточная физическая активность, физическая культура, физическое развитие;**
- Разумное целеполагание; **направленность на своё личностное и социальное развитие;** категорическое неприятие безделья и лени;
- **Активная познавательная заинтересованность;**
- **Различные формы** созидательной, конструктивной, творческой реализации внутренних побуждений личности;
- **Достаточный ночной сон;**
- **Закаливание и укрепление организма;**
- Внимательное отношение к своему самочувствию и работоспособности (**рациональная медико-профилактическая активность**);
- **Рациональное питание,** соответствующее гигиеническим рекомендациям;
- **Дружелюбное, уважительное поведение в семье, в обществе и в рабочем коллективе;**
- **Разумное, ответственное сексуальное поведение,** нацеленное на реализацию любви, на создание и сохранение семьи, на рождение и воспитание детей;
- **Категорическое неприятие вредных привычек** и недопущение разрушительных, болезненных или асоциальных пристрастий.



## Определения некоторых понятий, связанных с образом жизни человека:

- **Уровень жизни** – это экономическая категория, которая отражает степень удовлетворения материальных, бытовых и культурных запросов человека, запросов населения, его отдельных слоёв и социальных групп;

**Качество жизни** – социально-экономическая категория, которая отражает степень «комфорта» существования человека – в семье, в коллективе, в обществе, государстве;

**Стандарт жизни** – социально-экономическая категория, характеризующая степень удовлетворения государством общественно необходимых потребностей населения, его отдельных слоёв, социальных групп;

# Определения некоторых понятий, связанных с образом жизни человека

- **Стиль жизни** – личностная категория социально-психологического характера, которая выражает направленность личности на удовлетворение самых разнообразных своих интересов, увлечений, устремлений, хобби, что органически вплетается в содержание образа жизни, способствуя развитию и самореализации человека;
- **Уклад жизни** – это социальная категория этнологического характера, которая включает выработанные исторически и доказавшие свои преимущества нормы и правила разнообразных проявлений социального поведения человека, которые предписывают ему определённые формы такого поведения в конкретных социальных условиях.





# ОСНОВЫ УЧЕНИЯ О БОЛЕЗНИ

- **Болезнь – угроза безопасной и продуктивной жизнедеятельности человека**
- **Происхождение болезней и механизмы их развития**
- **Общие закономерности распространения болезней и основные направления их профилактики**

# ОСНОВЫ УЧЕНИЯ О БОЛЕЗНИ

- **НОЗОЛОГИЯ** (от греческого *Nosos* – болезнь, *logos* – слово; - логия – учение) – это общее учение о болезни, которое исследует:
  - причины заболеваний, механизмы их развития у больного человека и закономерности их распространения среди населения;
  - методы распознавания заболеваний и их лечения;
  - принципы и методы предупреждения заболеваний и их нежелательных последствий;
  - методы регистрации случаев заболеваний и учёта их движения (медицинская статистика);
  - нозология разрабатывает классификацию заболеваний человека (МКБ-10: Международная классификация болезней человека, 10-й пересмотр. Введена в РФ с 01.01.99).

# Болезнь – определение ПОНЯТИЯ

- **Болезнь** – это нарушение нормальной жизнедеятельности человека, его организма и личности, которое обуславливается воздействием болезнетворных факторов, проявляется характерными признаками, особенностями их развития, и может приводить к снижению трудоспособности и жизнеспособности человека – вплоть до полной утраты этих важнейших для жизнедеятельности человека качеств.

# Направления нозологии – 1:

- **Этиология** – учение о причинных факторах возникновения заболевания;
- **Эпидемиология** – учение о причинах и закономерностях возникновения и распространения заболеваний среди населения; эпидемиология изучает закономерности эпидемического процесса;
- **Патология** – учение о нарушениях и расстройствах, происходящих в организме при развитии заболевания; изучает особенности патологического процесса и его динамику - патогенез заболевания;

# Направления нозологии – 2:

- **Клиническая патология:** исследует характерные признаки болезней (симптомы и синдромы) и свойственные заболеваниям особенности их течения;
- **Диагностика:** исследует наиболее информативные методы установления природы заболевания: изучает клинические, инструментальные, лабораторные и секционные методы диагностики; разрабатывает основы дифференциальной диагностики заболеваний, имеющих сходные признаки;

# Направления нозологии – 3:

- **Терапия** – её задачи - исследование и применение наиболее **эффективных консервативных – (собственно терапевтических) и инвазивных (хирургических) методов лечения**, а также – методов и техники **ухода за больными**;
- **Профилактика** – её задачи -исследование и применение наиболее **эффективных методов предупреждения** как **самих заболеваний**, так и **их нежелательных последствий**;  
**реализация принципов первичной, вторичной и третичной профилактики.**



# Направления профилактики

- **Первичная профилактика** – направлена на устранение факторов риска, способствующих возникновению заболевания (по существу – это Здоровый Образ Жизни – ЗОЖ, исключая факторы риска нарушений здоровья);
- **Вторичная профилактика** – направлена на формирование защиты от причинных факторов, приводящих к заболеванию (например, - профилактические прививки, защищающие от возникновения инфекционных заболеваний);
- **Третичная профилактика** – направлена на предупреждение нежелательных последствий уже начавшейся болезни, - таких как осложнения, обострения, рецидивы, переход в хроническое течение заболевания; формирование инвалидности, смертельный исход болезни.

# Общие причины и условия возникновения заболеваний

- **Предрасполагающие факторы;**
- **Способствующие факторы (факторы риска);**
- **Причинные факторы;**
- **Пусковые факторы;**
- **Защитные факторы;**
- **Стабилизирующие факторы;**
- **Восстановительные факторы (механизмы саногенеза)**



# **ЭТИОЛОГИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

## **(на примере этиологии инфекционной болезни)**

- **Микробы как этиологический фактор инфекционных болезней, их разновидности:**
  - **Вирусы, бактерии, хламидии, плазмиды, риккетсии, инфекционные белки (Прионы) и др.**
  - **Болезнетворные (патогенные) микробы и их особенности:**
    - Основные факторы патогенности микроорганизмов:**
    - **вирулентность, проникающая способность микробов;**
    - **токсигенность, токсичность микроорганизмов;**
    - **репродуктивность, репликационная активность микроорганизмов.**
- 
- + устойчивость микробов во внешней среде, облегчающая саму возможность заражения.**

# Патогенез заболевания - 1

- **Патологический процесс**, как основа любого заболевания, - это процесс возникновения и развития нарушений структуры (строения) и расстройства функций (видов деятельности, активности) – поражённых болезнетворными факторами органов, тканей и систем обеспечения жизнедеятельности организма. **Патогенез** – это динамика патологического процесса.

# Патогенез заболевания - 2

- **Патологический процесс** складывается, таким образом, из взаимовлияния разрушительного воздействия патогенного фактора и, вместе с тем, - из противодействия этому со стороны организма - путём мобилизации защитных факторов, приспособительных возможностей органов, систем и центральной, нейро-гуморальной регуляции их функционирования .

# Патогенез заболевания - 3

- Выделяют **две формы патологического процесса**:  
скрытую (**латентную**), и клинически выраженную (**манифестированную**) форму, - проявляющуюся определёнными симптомами и характеризующуюся особенностями их возникновения, развития и угасания.

# Патогенез заболевания - 4

- Примером **латентной формы** патологического процесса может служить инкубационный период инфекционной болезни, а также бактерионосительство, либо - вирусоносительство, обнаруживаемые случайно, при обследовании внешне здоровых людей.

# Патогенез заболевания - 5

- Примером **манифестированной формы** патологического процесса может служить любое заболевание, с характерными для него признаками, особенностями его течения и вариантами исхода: выздоровление; затяжное или хроническое течение; инвалидность; смертельный исход.

# Этапы развития патологического процесса и соответствующие периоды заболевания

- Скрытый (латентный) этап патологического процесса (ПП) – он соответствует инкубационному периоду болезни (ПБ);
- Этап развития ПП – он соответствует начальному (ПБ);
- Этап максимального развития ПП – соответствует периоду разгара заболевания;
- Этап обратного развития ПП – соответствует раннему периоду выздоровления от болезни, или раннему периоду реконвалесценции (это так называемая ранняя реконвалесценция, завершающаяся клиническим выздоровлением от заболевания);
- Восстановительный этап, или этап саногенеза – соответствует позднему периоду реконвалесценции (это поздняя реконвалесценция, завершающаяся полным выздоровлением от болезни – при благополучном исходе заболевания).



# Эпидемиология

- **Эпидемиология – это такое направление нозологии, которое исследует закономерности возникновения и распространения заболеваний среди населения.**
- **В основу эпидемиологии заложено учение об эпидемическом процессе.**



# Эпидемический процесс и его звенья

- **Эпидемическим процессом называется процесс распространения заболевания среди населения.**
- **В случае инфекционного заболевания эпидемический процесс (ЭП) складывается из взаимодействия трёх составляющих его звеньев.**

# Звенья эпидемического процесса

- **Первое звено ЭП – источники инфекции;**
- **Второе звено – механизмы заражения и факторы, которые способствуют распространению инфекции;**
- **Третье звено – восприимчивость человека к инфекции, восприимчивый к заражению контингент населения.**

# Эпидемиология заболеваний (на примере эпидемиологии инфекционных болезней)

- **Эпидемический процесс и его звенья, - их характеристика:**
  - Источники инфекции;
  - Механизмы заражения и пути распространения инфекции;
  - Восприимчивость организма к инфекции и восприимчивый контингент населения;
- **Эпидемический очаг, его элементы и основные направления противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции:**
  - Изоляция заболевших,
  - Режимные противоэпидемические меры (режим карантина, режим обсервации);
- **Дезинфекционные мероприятия в очаге инфекции: собственно дезинфекция, дезинсекция и дератизация; камерное обеззараживание: применение паровых и пароформалиновых дезинфекционных камер;**
- **Иммунизация населения в очаге инфекции: применение иммунных сывороток, иммуноглобулинов и вакцин для экстренной иммунизации населения по эпидемическим показаниям;**
- **Санитарно-гигиенические профилактические мероприятия;**
- **Санитарно-просветительная, профилактическая работа с населением.**



# Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции

- **Выявление, изоляция и лечение больных;**
- **Выявление и обследование лиц, контактировавших с больными;**
- **Выявление и обследование пищевиков;**
- **Режимные противоэпидемические меры (Карантин, Обсервация);**
- **Дезинфекционные меры (Дезинфекция, Дезинсекция, Дератизация);**
- **Иммунизация населения в очаге инфекции.**



# Дезинфекция - 1

- **Дезинфекция** – это комплекс противоэпидемических мероприятий, которые направлены на уничтожение возбудителей инфекции, на устранение её источников и возможностей распространения заболевания в эпидемическом очаге.
- **Применяются физические и химические методы дезинфекции; камерная дезинфекция** (камерный – паровой и пароформалиновый методы обеззараживания).



# Дезинфекция - 2

- **Дезинфекционные мероприятия включают:**
  - **собственно дезинфекцию** (обеззараживание, или уничтожение болезнетворных микробов);
  - **дератизацию** (уничтожение грызунов, как возможных источников инфекции);
  - **дезинсекцию** (уничтожение насекомых, – как вероятных переносчиков инфекции).



# Дезинфекция - 3

- **Дезинфекция подразделяется на профилактическую и очаговую.**
- **Очаговая дезинфекция, в свою очередь, подразделяется на текущую дезинфекцию, которая проводится в присутствии больного, и на заключительную дезинфекцию, которая производится после отправки заболевшего человека в больницу, либо - после его выздоровления.**



# Дезинфекция - 4

- Для проведения текущей и заключительной дезинфекции в эпидемических очагах чаще **используют растворы хлорсодержащих дезинфицирующих веществ – например, растворы хлорамина:**
- **10%-ный раствор** хлорамина– для обеззараживания самого заразного материала (горшков больных и их содержимого), а также для приготовления из данного раствора - рабочих растворов меньших концентраций.
- **рабочие растворы меньших концентраций** (0,25%-ный, 0,5%, 1%, 3%, 5%-ные растворы) – применяются для дезинфекции (обеззараживания) помещений, посуды, игрушек, предметов мебели и др. – **в эпидемических очагах, при различных инфекционных заболеваниях (см. далее):**





# Дезинфекция - 5

- **0,25%-ный раствор хлорамина** – он **используется для дезинфекционной обработки помещений и содержащихся в них предметов - в порядке профилактической дезинфекции,** а также **для обработки рук людей, ухаживающих за больными** – в случае непосредственного контакта с заразным материалом: горшки больных, подкладные судна, клеёнка, и т.п.



# Дезинфекция - 6

- **0,5%-ный раствор хлорамина применяется для текущей и заключительной дезинфекции** - при обработке помещений и содержащихся в них предметов **в эпидемических очагах кишечных инфекций.**  
При этом **самый заразный материал** (горшки кишечных больных и их содержимое) - **обеззараживается 10%-ным раствором хлорамина.**  
**Вещи больных (постельное бельё, одеяла, подушки, а также одежда, обувь) - обеззараживаются в дезинфекционных камерах.**
- **1%-ный раствор применяется для текущей и заключительной дезинфекции в очагах воздушно-капельных инфекций: Дифтерия, Скарлатина, Эпидемический паротит, Ангина, Грипп, ОРВИ и др.**



# Дезинфекция - 7

- **3%-ный дезинфицирующий раствор применяют для текущей и заключительной дезинфекции в очагах Вирусного гепатита.**

**При этом самый заразный материал (горшки и их содержимое) обеззараживаются 10%-ным раствором хлорамина.**

**Вещи больных обеззараживаются в дезинфекционной камере.**

- **5%-ный дезинфицирующий раствор применяется для обработки помещений и предметов в них – в очагах Активного Туберкулёза и Сибирской язвы.**

**При этом самый заразный материал – горшки и плевательницы – также обеззараживаются 10%-ным раствором хлорамина или хлорной извести. Вещи больных подлежат камерному обеззараживанию.**



# Дезинфекция - 8

- **Физический метод дезинфекции** предусматривает «кварцевание» помещений, в сочетании с влажной уборкой и проветриванием их; термическую обработку (кипячение, проглаживание горячим утюгом, пропаривание);
- **обеззараживание вещей в паровой дезинфекционной камере;**
- **пароформалиновая дезинфекционная камера** является примером физико-химического метода (водяным паром и формалином) обеззараживания вещей, одежды, обуви и белья больных.



# Иммунизация населения

- **Иммунизация – это метод искусственного формирования иммунитета к инфекциям, который предусматривает введение в организм иммунологически активных медицинских препаратов – вакцин, иммунных сывороток и иммуноглобулинов (гамма-глобулинов и полиглобулинов).**



# Вакцина

- **Вакцина** – это иммунологически активный медицинский препарат, который готовят из микробов, либо из микробных токсинов.
- **Вакцина содержит антиген, и введение её в организм имитирует настоящее заражение** (в безопасной и контролируемой форме), что способствует выработке **иммунной системой организма активного иммунитета** (искусственно создаётся активный иммунитет).



# Разновидности вакцин:

- **Живые вакцины** – изготавливаются из живых, ослабленных микробов;
- **Инактивированные («убитые») вакцины** – из инактивированных микроорганизмов;
- **Химически очищенные вакцины** – содержат выделенный в чистом виде антиген данного вида микробов;
- **Анатоксины** – вакцины из обезвреженных микробных **токсинов**;
- **Генно-инженерные (рекомбинантные) вакцины**, полученные современными методами генной инженерии.



# Иммунная сыворотка

- **Иммунная сыворотка** – это иммунный медицинский препарат, который готовят **из крови обследованных и привитых доноров, либо из крови животных, обследованных и привитых против какой-либо конкретной инфекции.**
- **Сыворотка уже содержит антитела,** готовые к взаимодействию с соответствующими антигенами, и **сразу, с момента её введения,** в организме искусственно **формируется пассивный иммунитет,** распространяющий своё защитное действие на **ближайшие 3-4 недели,** после чего может потребоваться повторное введение препарата.



# Иммунные сыворотки из крови животных

- Иммунные **сыворотки**, приготовленные **из крови** иммунизированных животных, при повторном их введении в организм человека, **способны провоцировать развитие тяжёлых аллергических реакций**, - вплоть до возникновения анафилактического шока. По этой причине такие сыворотки **следует вводить дробно**, в несколько этапов – по методу, предложенному профессором А.М.Безредкой ещё в 30-е годы XX века.

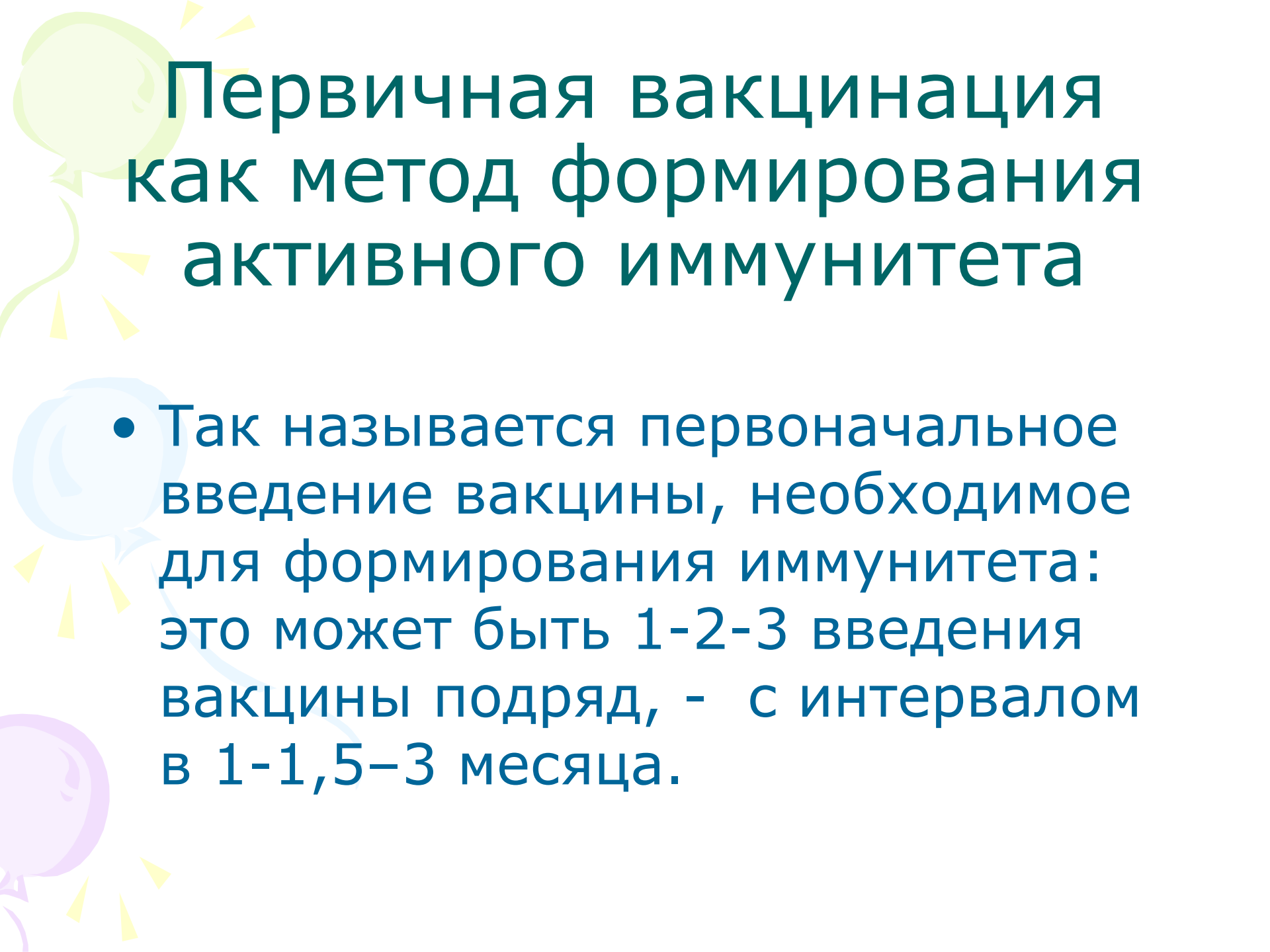


# Иммунные глобулины

- **Иммунные глобулины** (чаще это **гамма-глобулины**) – **очищенные препараты иммунных сывороток**, которые содержат только тот белок (гамма-глобулин сыворотки крови), который является основным носителем антител (т.е., эти препараты очищены от «балластных», неактивных белков).
- **Как и в результате введения сывороток, в этом случае также формируется искусственный пассивный иммунитет, распространяющий своё защитное действие на ближайшие 3-4 недели, - с момента введения гамма-глобулина.**

# Иммунные сыворотки и иммуноглобулины

- Учитывая механизм их защитного действия, **иммунные сыворотки и иммуноглобулины можно рассматривать не только как средства для экстренной профилактики заболеваний инфекциями, но также и как эффективные средства лечения инфекционных больных.**



# Первичная вакцинация как метод формирования активного иммунитета

- Так называется первоначальное введение вакцины, необходимое для формирования иммунитета: это может быть 1-2-3 введения вакцины подряд, - с интервалом в 1-1,5-3 месяца.

# Ревакцинация как метод поддержания иммунитета

- Так называется повторное введение вакцины, которое требуется для поддержания иммунитета на достаточном для невосприимчивости уровне (через 3-5-7 или даже через 10 лет после первичной вакцинации).



# Схема иммунизации

- Так называется определённая последовательность проведения прививок какой-либо конкретной вакциной, что необходимо для формирования и поддержания невосприимчивости организма к заражению патогенными микробами - возбудителями данной инфекции.



# Календарь прививок

- Так называется совокупное расписание схем иммунизации против наиболее опасных и самых распространённых инфекционных заболеваний, которое реализуется на законодательной основе, в обязательном порядке, - для всего населения страны, в определённые для этого сроки, начиная с момента рождения ребёнка и распространяясь на все периоды детского, подросткового возраста, а также и на последующие годы жизни человека.



# Календарь прививок

- **Календарь прививок** – это строгая последовательность проведения схем иммунизации населения, утверждённая в законодательном порядке, которая направлена на формирование невосприимчивости населения (на создание коллективного иммунитета) – по отношению к наиболее опасным и распространённым инфекционным болезням.



# Плановая иммунизация населения

- **Плановая иммунизация населения** (Плановые прививки) - это метод формирования иммунитета к наиболее распространённым и опасным инфекциям, который предусматривает введение вакцин всему населению, в обязательном порядке, начиная с рождения, - в соответствии с Национальным (Российским) календарём профилактических прививок.



# Внеплановые прививки

- **Внеплановые прививки**, (или прививки по эпидемическим и специальным показаниям), - они проводятся в эпидемических очагах инфекционных заболеваний или при угрозе массового распространения инфекции среди населения. Это прививки против гриппа, брюшного тифа, клещевого энцефалита, малярии, холеры, лептоспироза, туляремии, бешенства, и другие. На таких же основаниях проводятся и прививки по профессиональным показаниям.







# КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- Это группа инфекционных заболеваний человека, преимущественно, - бактериальной природы, которые объединяются фекально-оральным механизмом заражения и локализацией инфекционного процесса в органах желудочно-кишечного тракта, что проявляется симптомами его расстройства, на фоне общей интоксикации организма, и сопровождается выделением микробов – возбудителей инфекции - в окружающую среду, с содержимым кишечника.

# НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- **Дизентерия, вызываемая заражением дизентерийными палочками;**
  - **Сальмонеллёзы, вызываемые заражением сальмонеллами;**
  - **Холера – особо опасная кишечная инфекция, обусловленная заражением холерными вибрионами;**
  - **Эшерихиозы, связанные с заражением энтеропатогенными кишечными палочками (ЭПКП);**
  - **Иерсиниозы, обуславливаемые заражением патогенными кишечными бактериями – иерсиниями;**
- Стафилококковые гастроэнтериты, вызываемые заражением патогенными штаммами стафилококка;**
- Ротавирусные гастроэнтериты, вызванные заражением ротавирусами.**

# Характерные проявления кишечных инфекций

- Симптомы общего токсикоза;
- Симптоматика воспалительного поражения органов пищеварения - в форме гастрита, энтерита, колита, гастроэнтерита, гастроэнтероколита;
- Симптоматика обезвоживания организма;
- Симптоматика функциональных расстройств, обусловленных развитием кишечного дисбактериоза, дискинезии кишечника и ферментативной недостаточности органов желудочно-кишечного тракта.

# Меры профилактики Кишечных Инфекций:

- Экологические меры профилактики;
- Социальные;
- Санитарные;
- Медицинские;
- Культурно-просветительские;
- Педагогические.





# ПИЩЕВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

- Так называются остро развивающиеся, массовые заболевания людей, которые вызываются употреблением недоброкачественной пищи.
- Все пищевые отравления можно разделить на две группы: отравления немикробной и микробной природы (т.е. – на пищевые интоксикации и пищевые токсикоинфекции), причём последние встречаются наиболее часто.







# ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

- Так называются инфекционные заболевания человека специфической вирусной этиологии, которые отличает разнообразие путей заражения и преимущественное поражение печени, сопровождающееся расстройством её функций, что проявляется обычно внешне видимой желтушностью.





# Наследственность и здоровье человека

- Наследственность – это свойство организма передавать без изменений структурные и функциональные признаки своему потомству.
- Наследственность является биологической основой всех проявлений жизнедеятельности человека, на которой под влиянием внешней среды формируются физические признаки индивида и нервно-психические особенности его личности.

# Наследственность и здоровье

- Установлено, что в проявлении конституциональных свойств организма (Характеристика телосложения, особенности обмена веществ, тип высшей нервной деятельности, особенности темперамента и другие) – большую роль играет наследственность, а в детерминации поведения человека, его интеллекта, личностных особенностей – одинаковое значение имеют и наследственные, и средовые факторы.



# Наследственность и здоровье

- Изучение причин и механизмов возникновения и передачи изменённой наследственной информации позволяет находить пути решения проблем диагностики, лечения и профилактики наследственной и врождённой патологии, учитывая её широкую распространённость, тенденцию к росту и роль просвещённости населения в вопросах генетики и в деле профилактики наследственных болезней и врождённых пороков развития.



# Наследственная и врождённая патология

- Наследственные болезни обусловлены патологическими изменениями в наследственном аппарате половых клеток родителей и способны передаваться через них потомству.
- Врождённые пороки обусловлены нарушением развития зародыша или плода под воздействием неблагоприятных факторов внешней или внутренней среды. Наследственные и врождённые пороки часто имеют внешнее сходство (фенокопии), что делает их практически не отличимыми. Для диагностики наследственной патологии используют специальные диагностические методы.



# Биологические основы здоровья человека

- **Дыхание и здоровье человека**
- Структура и функция аппарата внешнего дыхания
- Дыхательная функция крови
- Тканевое (внутреннее) дыхание
- Физиологические характеристики и нарушения дыхательной функции
- **Гипоксические состояния**, причины и механизмы их развития.

# Характеристики функции аппарата внешнего дыхания

- **Частота дыхания (ЧД) = 16-18 в 1 мин);**

**Глубина дыхания (ООД) = 200-250 мл;**

**Минутная лёгочная вентиляция (МОД) = 3200–3600 мл**

**Жизненная ёмкость лёгких (ЖЕЛ) = 3500 –4500 мл (до 7,5 л у спортсменов);**

**Максимальная вентиляция лёгких (МВЛ) = до 40-60 л/мин (расчётная).**

# Функциональная недостаточность органов дыхания

- **Одышка** – затруднённое дыхание, сопровождающееся нарушением его частоты, глубины, ритма и объёма вентилируемого лёгкими воздуха: инспираторная одышка, экспираторная одышка и одышка смешанного характера. (Примеры проявлений разновидности одышки у больных людей).

# Функциональная недостаточность органов дыхания

- **Удушье (Астма)** – так называется затруднённое, шумное дыхание, которое сопровождается ощущением недостатка воздуха:
- **Бронхиальная астма** – вследствие нарушения проходимости бронхов;
- **Сердечная астма** – как следствие отёка лёгких при развитии острой левожелудочковой сердечной недостаточности;

# Функциональная недостаточность органов дыхания

- **Асфиксия** – так называется крайняя степень расстройства дыхательной функции, которая достигает полной её неэффективности.
- «**Синяя асфиксия**» при неэффективном оказании помощи может перейти в «**серую асфиксию**», представляющую непосредственную угрозу жизни больного.





# Характеристики функции системы кровообращения

- **Пульс, его частота (ЧСС = 60-80 в 1 мин), ритм, наполнение, напряжение;**
- **Артериальное кровяное давление (в норме - от 100/60 до 135/85 мм. рт. ст.);**
- **Гипотония – ниже 100/60 мм**
- **Гипертония – от 140/90 мм, и выше.**

A decorative graphic on the left side of the slide features three balloons in light green, light blue, and light purple, each with several yellow triangular rays emanating from it, resembling a sun or a festive decoration.

# Острая сердечная недостаточность

- **Острая или хроническая сердечная недостаточность** – так называется системное расстройство кровообращения, которое вызвано снижением эффективности перекачивающей кровь (насосной) функции сердца.
- Выделяют **левожелудочковую и правожелудочковую сердечную недостаточность**.



# Острая сердечная недостаточность

- Особенности проявлений острой левожелудочковой сердечной недостаточности и механизмы её развития;
- Сердечная астма и её причины;
- Особенности проявлений правожелудочковой сердечной недостаточности и её причины;
- Принципы и правила оказания первой медицинской помощи больным с проявлениями острой сердечной недостаточности.



# Острая сосудистая недостаточность

- **Острая сосудистая недостаточность** – так называется **острое расстройство кровообращения в магистральных сосудах, которое характеризуется снижением объёма циркулирующей крови, падением артериального кровяного давления и резким ухудшением кровоснабжения жизненно важных органов – сердца, почек, печени, головного мозга, и других.**



# Острая сосудистая недостаточность

- **Обморок, его причины, механизмы развития и проявления;**
- **Коллапс, его причины, механизмы развития и симптоматика;**
- **Шок, его причины, механизмы развития и симптоматика;**
- **Принципы оказания первой медицинской помощи при острой сосудистой недостаточности.**



# Гипоксические состояния

- **Гипоксия** – кислородное голодание тканей;
- **Гипоксемия** – снижение содержания кислорода в крови;
- **Гиперкапния** – повышение содержания углекислоты в крови и в тканях;
- **Гипокапния** – снижение содержания углекислоты в крови и в тканях

# Механизмы возникновения гипоксических состояний

- **Аспирационная** (гипоксическая) гипоксия; \*
- **Респираторная** гипоксия;
- **Вентиляционная** гипоксия;
- **Гемическая** (кровяная) гипоксия;
- **Циркуляторная** (гемодинамическая) гипоксия;
- **Деадаптационная** гипоксия; \*
- **Тканевая** (цитотоксическая) гипоксия;
- **Нейрорегуляторная** (нейротоксическая, нейропаралитическая) гипоксия - центральная и периферическая;
- **Миопаралитическая** (миотоксическая) гипоксия;
- **Неонатальная** гипоксия – физиологическая \* и патологическая.

\* - Эти виды гипоксических состояний наблюдаются у здоровых людей.





# Инфекции дыхательных путей

- Это группа инфекционных болезней человека вирусной и бактериальной этиологии, возбудители которых, распространяясь по воздуху, проникают в организм через органы дыхания и вызывают их воспалительное поражение, проявляющееся катаральной симптоматикой на фоне общей интоксикации организма, наряду с осложнениями со стороны органов дыхания, а также и другими характерными признаками, которые облегчают их распознавание.



# Группы инфекций дыхательных путей

**По преобладающему характеру воспалительных поражений эти заболевания можно разделить на следующие группы:**

- 1. Заболевания с выраженной катаральной симптоматикой (Грипп, ОРВИ, Коклюш);**

# Симптоматика инфекций дыхательных путей

- **Катаральный синдром включает симптоматику:**
  - Ринита, Конъюнктивита,
  - Синусита, Риносинусита,
  - Фарингита, Ринофарингита,
  - Ларингита,
  - Трахеита, Бронхита, Бронхиолита,
  - и их различных сочетаний: ларинготрахеит, трахеобронхит.

# Острые респираторные вирусные инфекции и их возбудители:

- **Грипп (Вирусы Гриппа А и В, их типы и подтипы: Грипп Н1N1, Грипп Н3N2, и др.);**
- **Парагрипп (Вирусы парагриппа 1, 2, 3, 4-го типов);**
- **Аденовирусная инфекция (32 типа аденовирусов);**
- **Риновиральная инфекция (риновирусы);**
- **Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция (РС-вирусы).**



# Группы инфекций дыхательных путей

- 2. Заболевания, протекающие с преобладанием явлений фарингита: Ангина, Дифтерия, Инфекционный мононуклеоз;**
- 3. Заболевания, протекающие с характерными экзантемами: Корь, Краснуха, Ветряная оспа, Скарлатина.**

# Характер сыпи при детских инфекциях - 1

- **Скарлатина** – мелкопятнистые элементы сыпи, с тенденцией к слиянию, и с преобладанием их на боковых поверхностях туловища и на внутренних поверхностях конечностей, - на розовом фоне кожи; характерна кратковременность высыпания, сопровождающегося пластинчатым шелушением кожи на кончиках пальцев;
- **Краснуха** – отдельная пятнистая сыпь, которая преобладает на разгибательных поверхностях конечностей, на спине и ягодицах, - на бледном фоне кожи.

# Характер сыпи при детских инфекциях - 2

- **Корь** – обильная пятнисто-папулёзная, яркая сыпь, со слиянием элементов в общие обширные, с неправильной формой краёв, напоминающих географические очертания, - поверхности, покрывающие лицо, туловище, конечности. Характерна **этапность появления сыпи**, с последующей пигментацией кожи и мелкочешуйчатым её шелушением.



# Характер сыпи при детских инфекциях - 3

- **Порядок появления элементов сыпи при ветряной оспе:** высыпание начинается на волосистой части головы и на шее, а затем оно распространяется по всему телу, причём постоянно подсыпают всё новые и новые элементы сыпи, которые находятся одновременно на разных стадиях своего созревания – на любом участке кожного покрова. Одновременно возможно появление элементов сыпи и на слизистых оболочках.

# Характер сыпи при детских инфекциях - 4

- Стадии развития элементов сыпи при Ветряной оспе:
  - Пятно,
  - Бугорок,
  - Пузырёк,
  - Гнойничок,
  - Язвочка,
  - Корочка,
  - Рубчик.



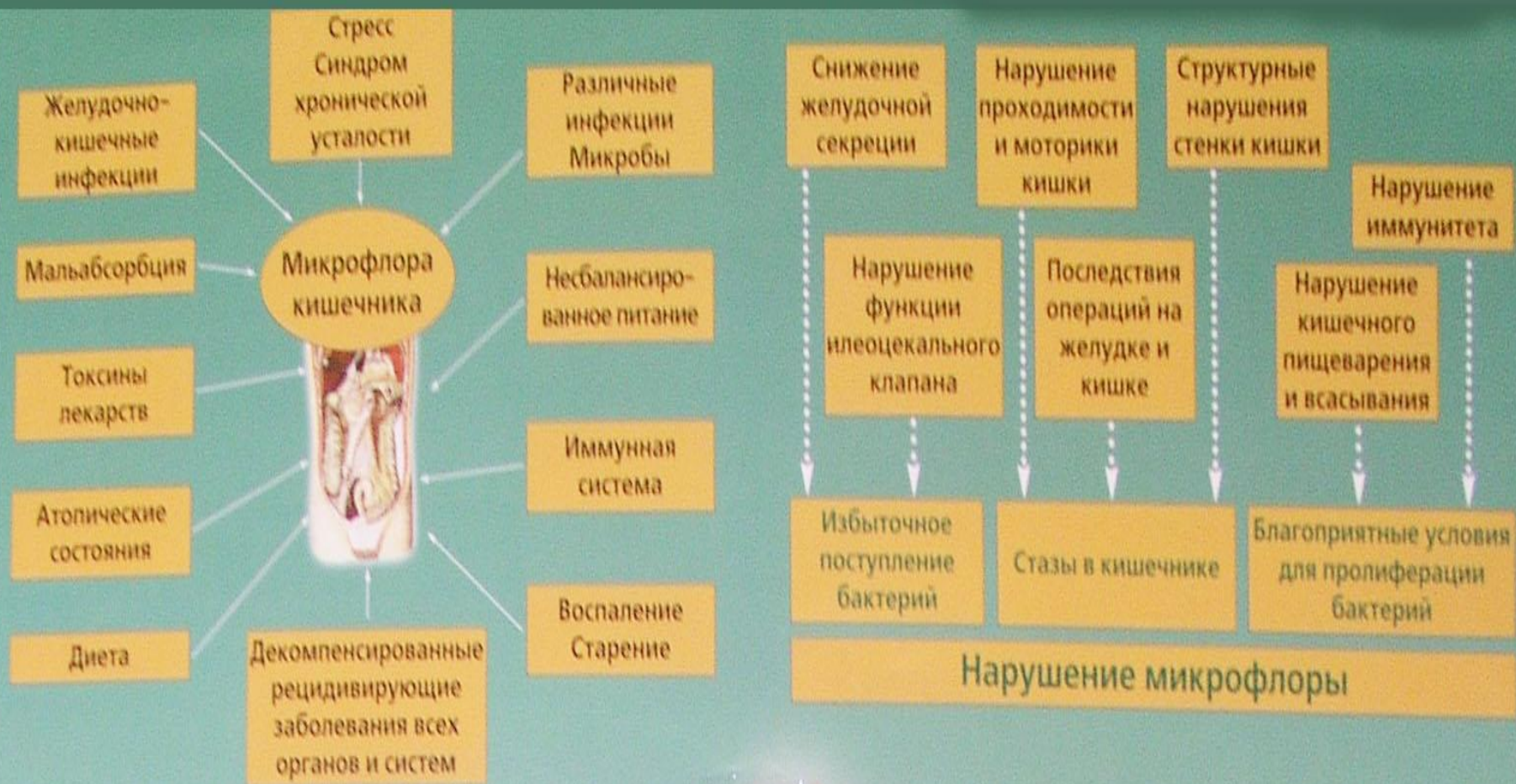
# Группы инфекций дыхательных путей

4. Заболевания, протекающие с поражением железистого аппарата пищеварительной и половой систем: Эпидемический паротит («Свинка»);
5. Заболевания, характеризующиеся специфическим поражением нервной системы: Эпидемический паротит, Менингококковая инфекция.



# НАРУШЕНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА, ОБУСЛОВЛЕННОГО ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

## Основные причины нарушения микрофлоры кишечника





Постнекротический  
цирроз

Цирроз

Жировой  
гепатоз

Вирусный  
гепатит

Конкременты  
в желчном  
пузыре

Полипы  
толстой  
кишки

Язвенный  
колит

Болезнь  
Крона

Геморрой

Варикозное  
расширение  
вен пищевода

Язва  
желудка

Аденокарцинома  
поджелудочной  
железы

Гастрит

Панкреатит

Аденокарцинома  
толстой  
кишки

Аденокарцинома  
тощей  
кишки

Инвагинация,  
вызванная  
полипом

Дивертикулёз  
толстой  
кишки

Язвенный  
колит



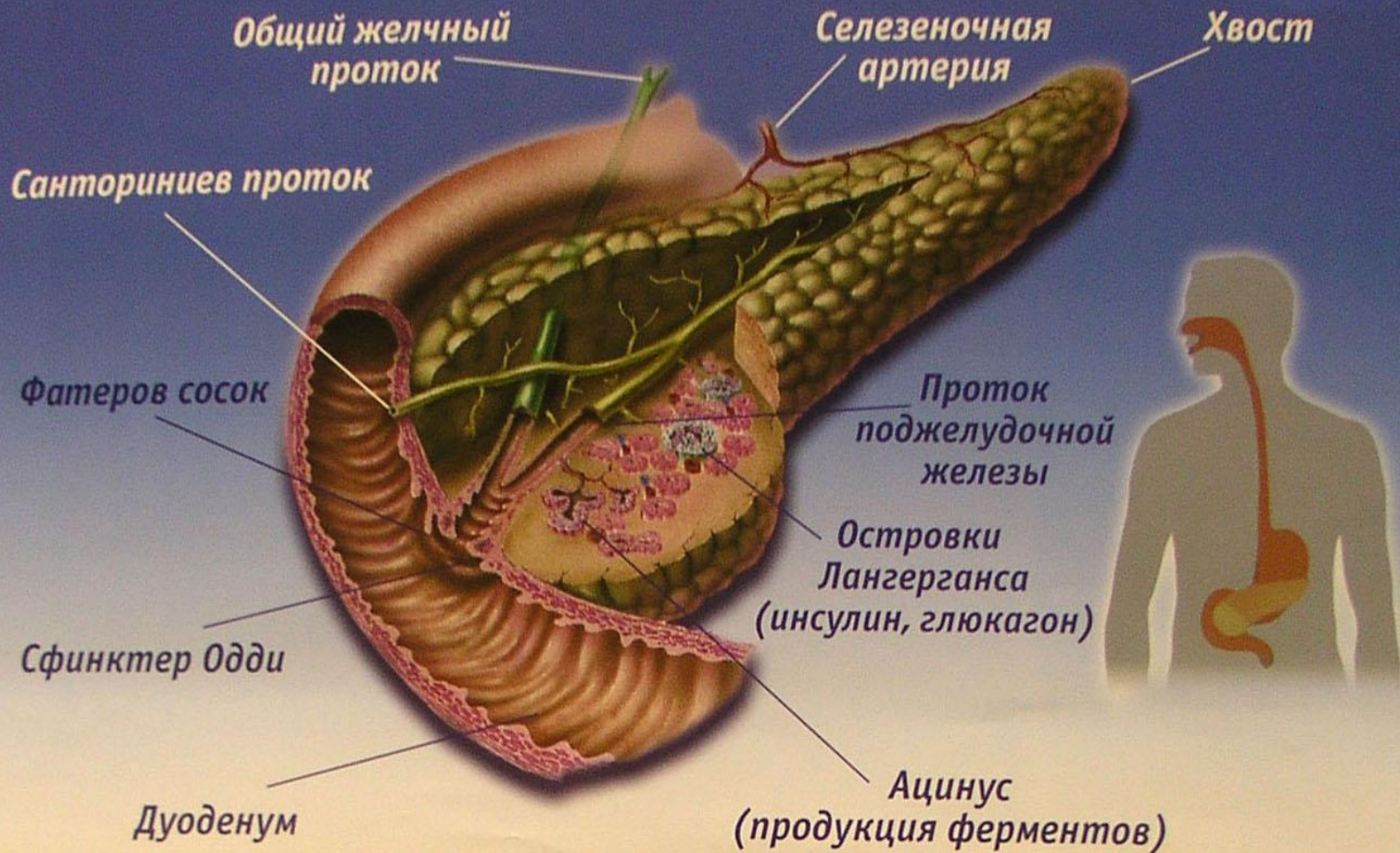


# Здоровье и Экология

- «Можно, пожалуй, сказать, что назначение Человека как бы заключается в том, чтобы уничтожить свой род, предварительно сделав Земной Шар непригодным для обитания»  
Жан Батист Ламарк, 1820 г.  
- цит. по И.И. Брехману, 1994 г.



# ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ





Нормальные ацинусы



Муковисцидоз



- Накопление слизи в протоках
- Расширенные протоки и концевые отделы приводят к атрофии и фиброзу замещению
- Увеличенная вязкость слизи

Хронический панкреатит



- Расширение межклеточных пространств
- Нарушение проницаемости ацинусов
- Жировая дегенерация клеток

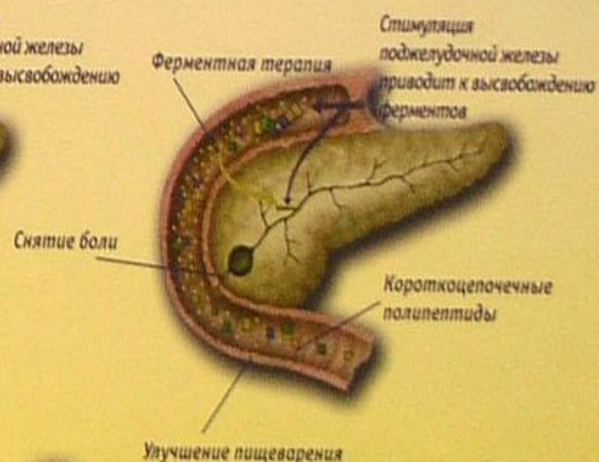
Перед проведением ферментной терапии



Ферменты не высвобождаются в результате:

- разрушения железы и/или протоков
- непроходимость основных или вторичных протоков
- атрофия поджелудочной железы

После проведения ферментной терапии



Трипсин, входящий в состав ферментного препарата, блокирует выделение ферментов поджелудочной железой. Это приводит к снижению давления в протоках и облегчает боль.



# Эффективная терапия нарушений процессов пищеварения



**Будьте здоровы!**