

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького  
Кафедра социальной медицины, ОЗО и истории медицины

# Социальная медицина как самостоятельная наука и практическая отрасль здравоохранения

лекция для студентов 4 курса  
медицинских факультетов

Лектор: д.мед.н., проф. Агарков В.И.



**Цель лекции** – освоение студентами понятий, определяющих содержание социальной медицины как науки, раздела практической отрасли здравоохранения и учебного предмета

**Вопросы, рассматриваемые в лекции:**

- **Методологическая структура социальной медицины**
- **Исторические этапы становления социальной медицины**
- **Методы социальной медицины**
- **Содержание и значение основных законов социальной медицины**
- **Содержание и значение основных теорий социальной медицины**

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.

# 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**

Из методологической структуры следуют:

1) определение социальной медицины

- *Социальная медицина – это наука, изучающая общественное здоровье (здоровье человека), факторы, его формирующие, и меры охраны.*

2) социальная медицина – самостоятельная наука, так как система замкнута

3) связь с другими науками:

- изучение здоровья как биологического явление – 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

# ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

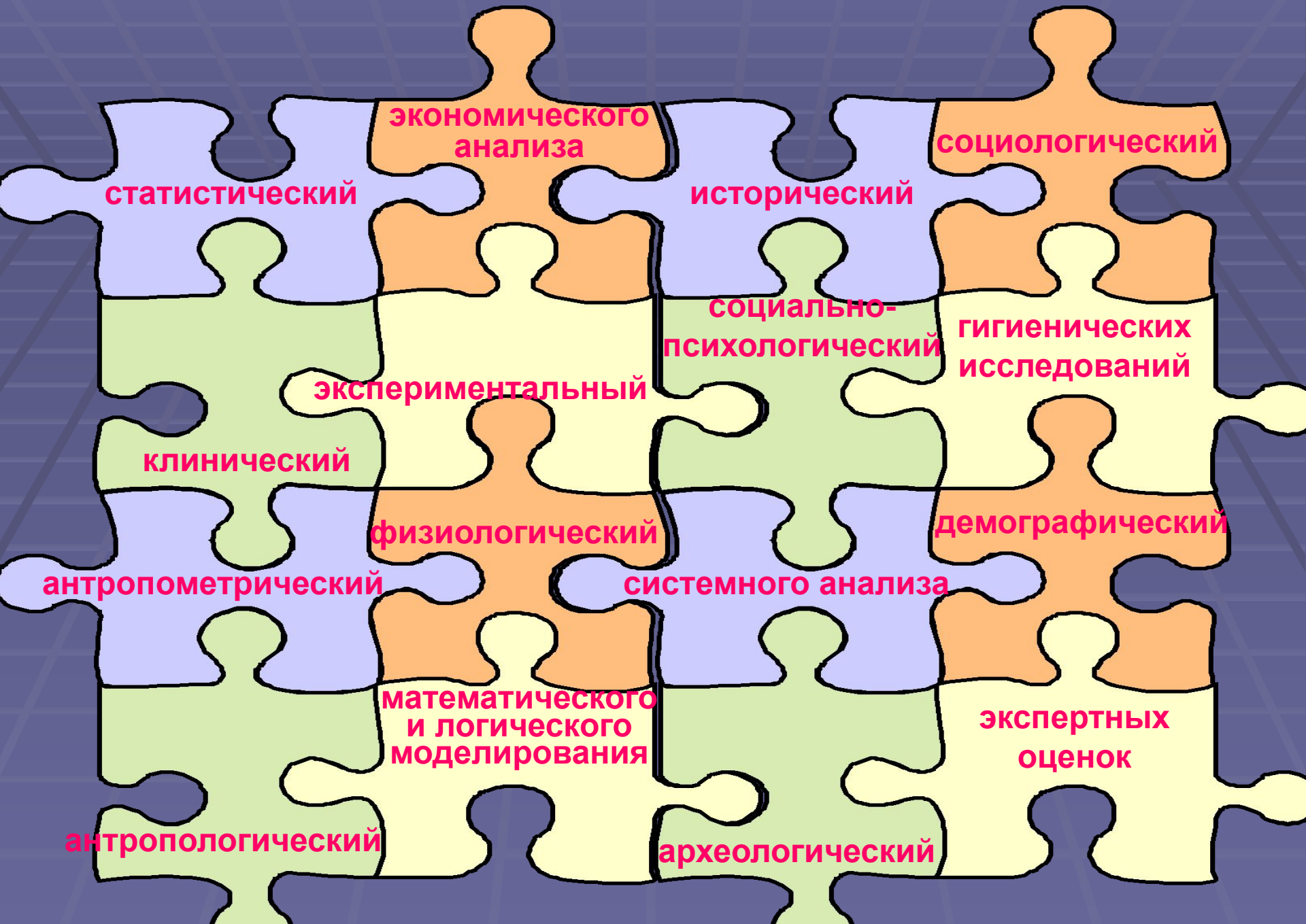
- В Западной Европе в XVII веке ученые Д.Грауна, В. Пети, Д. Саймон, Э. Чедвик, У. Фарр, Ж. Бержильон исследовали состояние общественного здоровья, используя для этого статистические методы (основы санитарной статистики как фундамента социальной медицины).
- В царской России профессор А.П. Песков (Казанский 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.
- В настоящее время в Украине имеется НИИ общественного здоровья, где издается два профильных журнала «Вестник социальной гигиены и организации здравоохранения» и «Здоровье нации». Выходит также «Вестник гигиены и эпидемиологии» в ДонНМУ.
- 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».

# МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

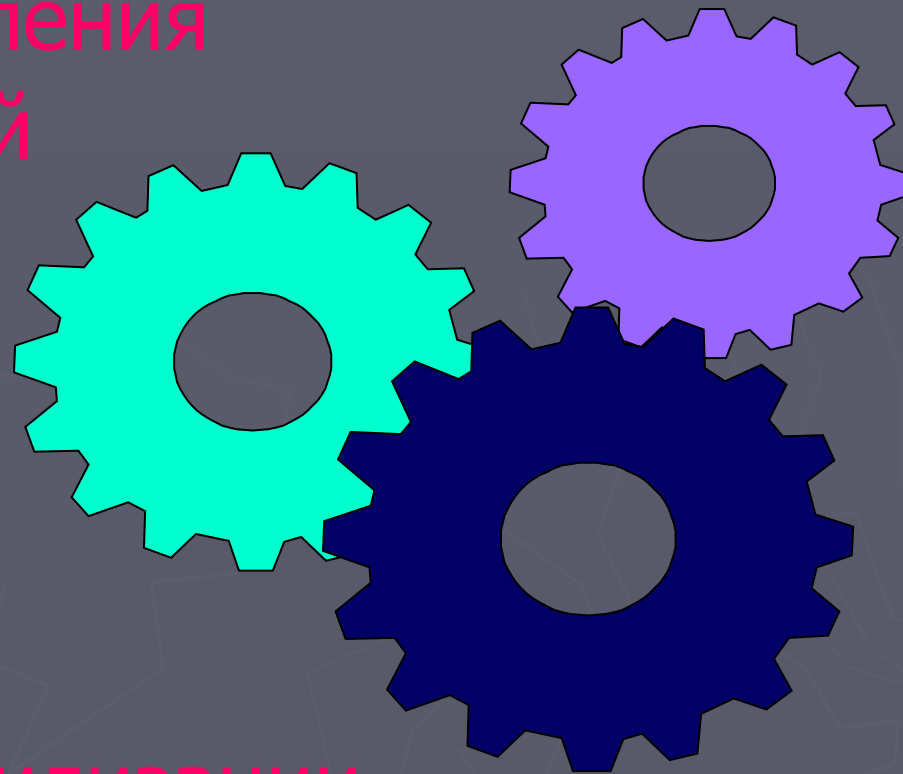




# ЗАКОНЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ:

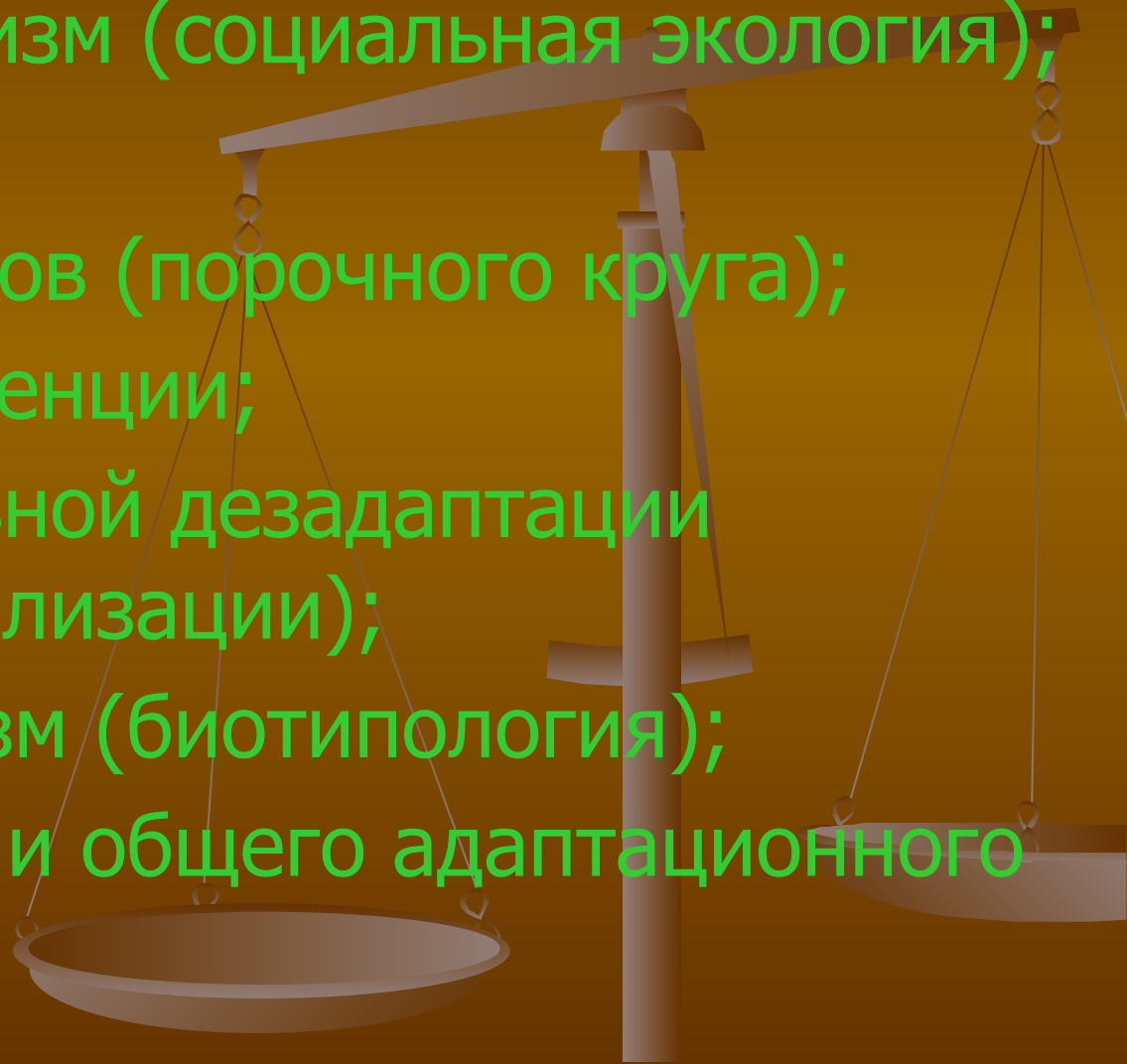
- ▶ Биологический закон здоровья
- ▶ Социально-биологический закон здоровья
- ▶ Закон дисгармоничности биологического и фактического возраста порога болезней человека
- ▶ Закон нарастания дисгармонии между социальными и биологическими ритмами организма человека с повышением уровня (развитием) цивилизации, 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 г.). 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

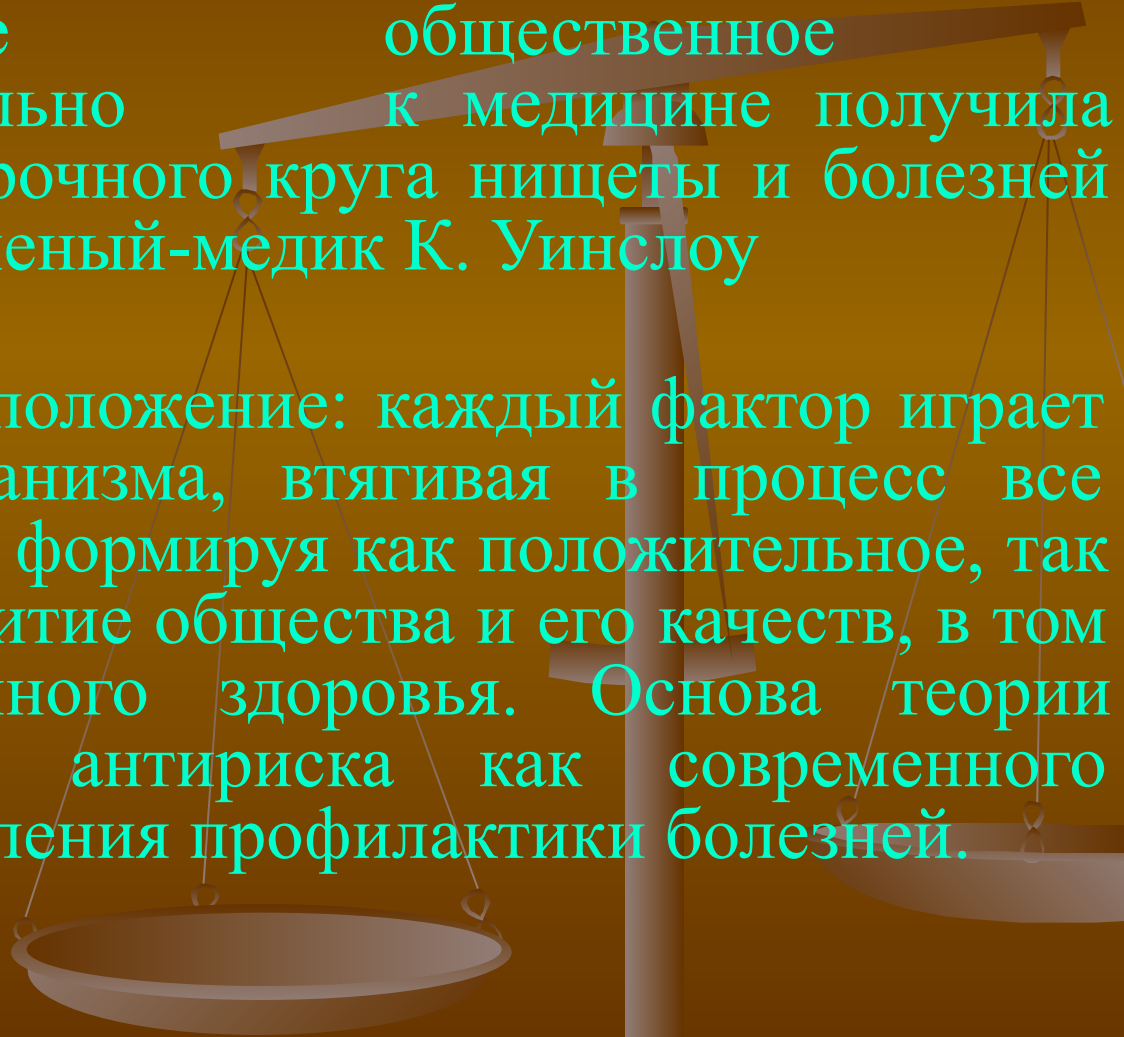
# ТЕОРИЯ ФАКТОРОВ ИЛИ ПОРОЧНОГО КРУГА



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

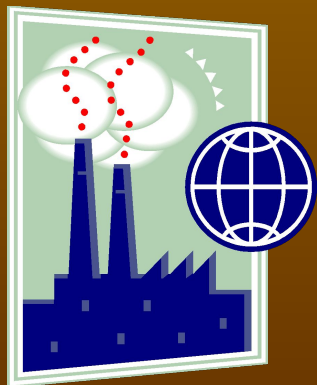
XXI века, который усиливается с развитием цивилизации (в связи с развитием цивилизации увеличивается темп жизни человека, социальные ритмы начинают превалировать над биологическими. На основе сформировавшейся дисгармонии социальных и биологических ритмов формируется состояние дезадаптации, которое является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

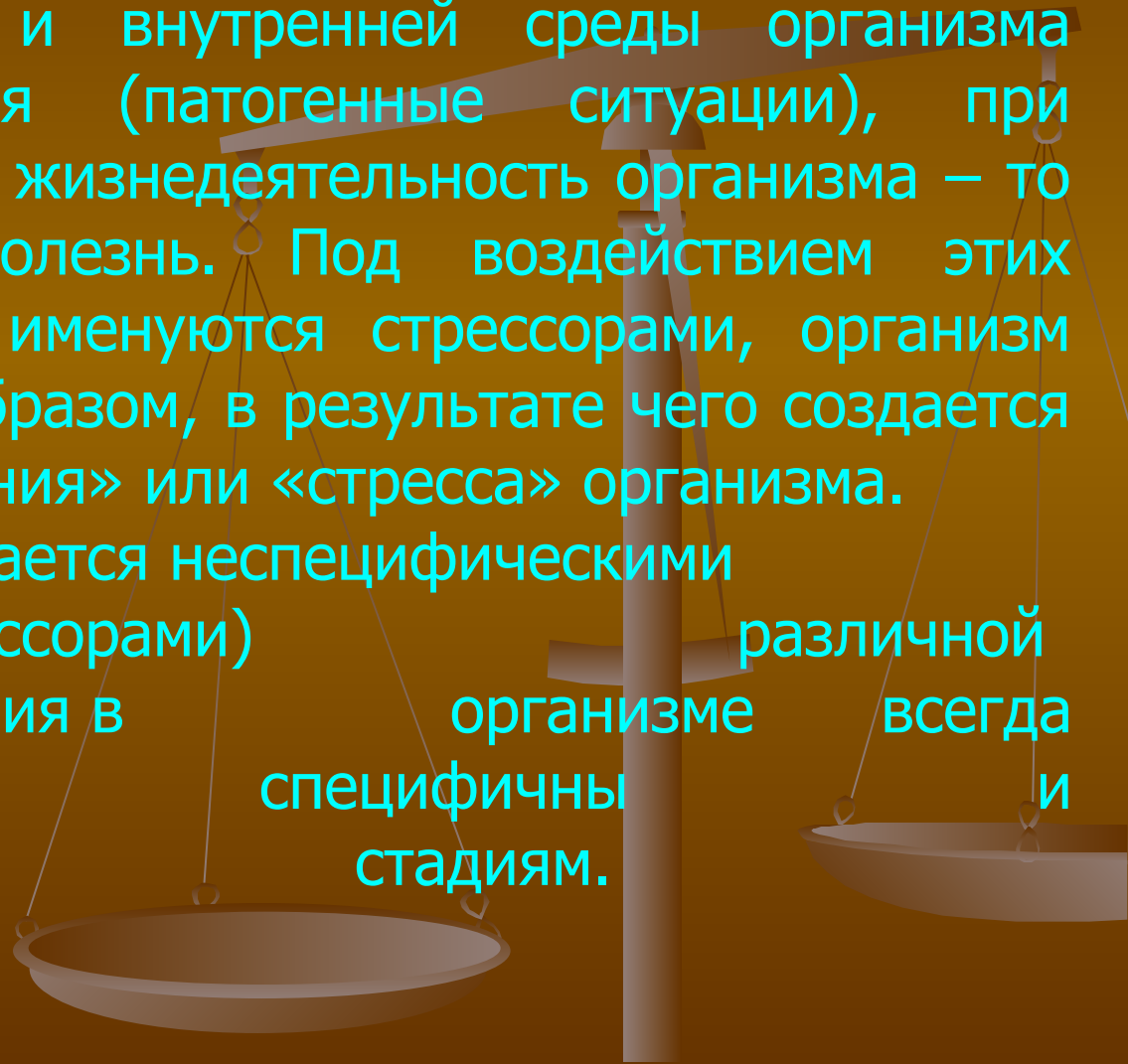


# Теория стресса или общего адаптационного синдрома

- 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  
вещами (стрессорами) различной  
проявления в организме всегда  
сдвигаются, специфичны и  
подходят по стадиям.



# ТЕОРИЯ НЕОГИППОКРАТИЗМА 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).

## Литература

- Лисицын Ю.П., Полинина Н.В. Социальная гигиена и организация здравоохранения: Учеб. рук-во. – М.: Медицина, 1998.
- Лисицын Ю.П. Теории медицины на стыке веков.– М.: ВУНМЦ, 1998. – 156 с.
- Анохин А.М. Философия и медицина. – М.: Медицина, 1996.
- Социальная гигиена и организация здравоохранения // Под ред. А.Ф. Серенко и В. В. Ермакова. – М: Медицина, 1984. – 638 с.
- Руководство по социальной гигиене и организации здравоохранения // Под ред. Ю.П. Лисицына. – М: Медицина, 1987. – 462 с.