

# ТЕМА 1. МНОГОФАКТОРНАЯ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ЗДОРОВЬЯ

## *Вопросы для рассмотрения*

1. Многофакторная модель обусловленности здоровья: экзогенные и эндогенные факторы.
2. Классификация и структура факторов, формирующих здоровье человека.
3. Понятие сочетанности воздействия факторов на здоровье человека.

- Формирование и индивидуального, и общественного здоровья имеет многофакторную обусловленность, в которой факторы различной природы неразрывно связаны.
- Понимают под фактором причину, движущую силу какого-либо процесса, явления, определяющую его характер или отдельные его черты
- Факторы, влияющие на здоровье (обуславливающие, детерминирующие здоровье), следует понимать как комплекс причин и условий, обеспечивающих сохранение, укрепление или, напротив, ухудшение, потерю здоровья человека.
- Значение различных факторов неравноценно для здоровья: они могут влиять положительно или отрицательно; могут быть постоянными или меняющимися; обладать разной силой и характером воздействия и т.п.

**Многофакторная модель обусловленности здоровья включает в себя две группы факторов – экзогенные и эндогенные.**

- **Экзогенные факторы** – это факторы, идущие от внешней среды, от причин, находящихся вне самого человека как представителя определенного вида животного мира. Иногда данные факторы называют «факторами среды обитания». В Федеральном законе от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- факторы среды обитания определяются как биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), химические, физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и иные излучения), социальные (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха) и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений.
- Важно отметить, что влияние среды – это не только импульсы физической и социальной среды обитания на организм человека, но и воздействия на сознание индивида, формирующее модели его поведения в той области, которая непосредственно отвечает за сохранение здоровья.

- **Эндогенные факторы** – внутренние факторы, врожденные наследственные, генетические, порождены внутренним развитием человеческого организма. Известно, что данные факторы играют большую роль в возникновении психических нарушений здоровья, нежели соматических. Кроме того, считается, что роль эндогенных факторов обусловлена преимущественно старением организма, поэтому на протяжении жизни человека их влияние неравномерно и концентрируется в старших возрастах. Вместе с тем к эндогенно детерминированным относят также часть заболеваний и смертей, вызванных врожденными пороками, наследственными заболеваниями и т.д., которые наступают в ранних, преимущественно детских возрастах.

- Важную функцию в трансформации места и роли экзогенных и эндогенных факторов в детерминации здоровья человека выполняют изменения общества, происходящие на социальном уровне.
- Так, в первобытных обществах заболеваемость и смертность определялись преимущественно экзогенными (причем – физическими, химическими и биологическими) факторами, так как жизнь человека практически полностью зависела от сил природы. Условия жизни были чрезвычайно суровыми, препятствовали физическому развитию, порождали разнообразные болезни, сокращали продолжительность жизни.
- Продолжительность жизни в протообществе обычно не превышала 20 лет; около 100 тыс. лет назад только один человек из ста доживал до 40 лет.
- Прогресс промышленности, сельского хозяйства сформировали условия для развития социальной инфраструктуры, повышения благосостояния, прогресса науки, в т.ч. медицины, в связи с чем роль «природных» факторов в детерминации здоровья человека существенно снизилась.
- Примерно 150 лет назад в западных странах произошло резкое увеличение средней продолжительности жизни. Этот скачок, который иногда называют эпидемиологическим переходом. Более существенную роль начинают играть факторы эндогенной природы, связанные с процессами старения организма, а причинами смерти

- Эксперты Всемирной организации здравоохранения в 1980-х гг. установили четыре группы детерминант здоровья: а) генетика, биология человека, б) состояние окружающей среды, в) качество и уровень развития медицинского обеспечения и г) условия и образ жизни человека. Кроме того, было установлено ориентировочное соотношение различных групп факторов в обеспечении здоровья.
- Так, на долю образа жизни, по мнению специалистов ВОЗ, приходится около 50%, на факторы окружающей среды – 20%, на генетику – 15-20% и на здравоохранение – 10-15%.

- В зависимости от направленности воздействия, все факторы, детерминирующие здоровья человека, целесообразно разделить на факторы устойчивости или **факторы антириска** (укрепляющие здоровье) и **факторы риска** (ухудшающие здоровье).
- Факторы устойчивости повышают сопротивляемость человека факторам риска. Ожидается, что эффективность факторов антириска окажется для общественного здоровья более высокой, чем устранение привычных факторов риска.
- Факторы риска – факторы различной природы, провоцирующие или увеличивающие риск ухудшения здоровья человека (развития определенных заболеваний, преждевременной смерти и пр.); влияние факторов риска проявляется при определенном воздействии.

## Факторы, влияющие на здоровье человека <sup>1</sup>

Сфера влияния факторов	Факторы устойчивости	Факторы риска
Генетические	Здоровая наследственность. Отсутствие морфофункциональных предпосылок возникновения заболевания	Наследственные заболевания и нарушения. Наследственная предрасположенность к заболеваниям
Состояние окружающей среды	Хорошие бытовые и производственные условия, благоприятные климатические и природные условия, экологически благоприятная среда обитания	Вредные условия быта и производства, неблагоприятные климатические и природные условия, нарушение экологической обстановки
Медицинское обеспечение	Медицинский скрининг, высокий уровень профилактических мероприятий, своевременная и полноценная медицинская помощь	Отсутствие постоянного медицинского контроля за динамикой здоровья, низкий уровень первичной профилактики, некачественное медицинское обслуживание
Условия и образ жизни	Высокий уровень социально-экономического развития территории. Рациональная организация жизнедеятельности, здоровый образ жизни	Низкий уровень социально-экономического развития территории. Отсутствие рационального режима жизнедеятельности, вредные привычки, гиподинамия и т.п.



- Вопрос о соотношении эндогенных и экзогенных факторов в этиологии заболевания, в детерминации здоровья человека сегодня решается не путем противопоставления факторов различной природы друг другу, а путем признания их взаимосвязанности и взаимодействия. Практически каждая болезнь обусловлена влиянием наследственности и среды.

- Из известных более чем 20 факторов риска способствуют возникновению сердечно-сосудистых болезней, наибольшее значение имеют артериальная гипертензия, курение, гиперхолестеринемия (повышенное содержание холестерина в крови), избыточная масса тела, недостаточная физическая активность, дислипидемия.
- Наличие даже одного из факторов риска увеличивает смертность мужчин в возрасте от 50 до 69 лет в 3,5 раза, а сочетанное действие нескольких факторов – в 5-7 раз. Сочетание трех основных факторов риска (курение, дислипидемия, артериальная гипертензия) увеличивает риск развития ишемической болезни сердца у женщин на 40%, у мужчин – на 100% по сравнению с лицами, у которых эти факторы риска отсутствуют

**Фактор риска** – это признак, наличие которого связано с возникновением заболевания в будущем, и нет других признаков, объясняющих такую связь. **Коррекция ФР может изменить прогноз.**

**Индикатор риска** – это признак, наличие которого связано с возникновением заболевания в будущем, но известны другие признаки, объясняющие такую связь. **Коррекция ИР не влияет на прогноз.**

**Субстрат риска** – это физиологические особенности организма, участвующие в формировании причин или условий возникновения заболевания. **Коррекция СР обязательно изменяет прогноз.**

# ВЕДУЩАЯ ПЯТЁРКА ТРАДИЦИОННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА

1. ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ
2. КУРЕНИЕ
3. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ
4. ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА
5. ГИПОДИНАМИЯ