

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/diplomnaya-rabota/220849>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Медицина

Введение 3

Глава 1. Теоретические основы сестринской деятельности по профилактике ожирения 7

1.1 Понятие, классификация, этиология, патогенез, факторы риска ожирения 7

1.2 Особенности клинической картины, осложнения ожирения 9

1.3 Методы диагностики ожирения 11

1.4 Современные подходы к лечению ожирения 11

1.5 Сестринская деятельность по профилактике ожирения 21

Глава 2. Анализ сестринской деятельности по профилактике ожирения 25

2.1. Цели, задачи, база, методы исследования 25

2.2. Методика исследования 27

2.3. Анализ одного клинического случая 27

2.4. Анализ результатов анкетирования 45

2.5. Выводы по результатам исследования 53

Заключение 55

Список литературы 58

Приложение А. Анкета 62

Введение

Актуальность темы исследования. Ожирение представляет собой хроническое заболевание, которое характеризуется избыточным накоплением жировой ткани в организме человека. Для ожирения характерно рецидивирующее течение.

Ожирение – это одно из распространенных заболеваний в нашей стране. Так, по данным Росстата, в 2010 году от ожирения страдали 1161,7 тыс. человек (0,51% от общей заболеваемости), в 2017 году – 1936,3 тыс. случаев (0,82%), в 2018 году – 2026,7 тыс. случаев (0,84%) [14], в 2019 году – 2198,8 тыс. человек (0,91%), в 2020 году – 1909,7 тыс. человек (0,83%) [15].

Ожирение – это патология, которая связана с огромным числом нарушений заболеваний других систем [3]. Наибольшая связь ожирения наблюдается в случае с сахарным диабетом (рост с 3378,0 тыс. случаев в 2010 году до 5106,5 случаев в 2020 году), патологиями системы кровообращения (рост с 32435,8 тыс. случаев в 2010 году до 35420,8 тыс. случаев в 2020 году) [15].

Нет сомнений, что высокая заболеваемость ожирением имеет огромное значение в росте смертности в стране. Так, например, смертность от болезней системы кровообращения в 2005 году составила 1299,5 тыс. человек, в 2010 году – 1151,9 тыс. случаев, в 2020 году – 938,5 тыс. случаев. Из расчета 905,4 случаев в 2005 году, 806,4 случаев в 2010 году, 640,8 случаев в 2020 году. Как видно из приведенных данных, несмотря на снижение числа умерших как абсолютного, так и относительного, можно говорить о существенном вкладе патологий кровообращения в смертность [14, 15, 24, 25, 28].

Огромное значение ожирение имеет для репродуктивного потенциала населения, т.к. снижает фертильность как женщин, так и мужчин [16]. Так, по данным Росстата в 2005 году от бесплодия страдало 52,5 тыс. женщин, в 2010 году – 70,7 тыс. женщин, в 2015 году – 94,2 тыс. женщин, в 2020 году – 63,0 тыс. человек. Из расчета на 100 тыс. человек населения это 146,6 случаев, 201,3 случая, 280,3 случая, 196,0 случаев соответственно [15]. Если учесть, что на протяжении многих лет в стране отмечается снижение рождаемости, естественная убыль населения.

Еще одним из аспектов ожирения является существенное снижение качества жизни пациентов, страдающих от ожирения вследствие снижения возможностей по проявлению социальной, трудовой, физической активности, признания в обществе, реализации своих предпочтений с точки зрения выбора партнера и т.д. [17, 20].

Таким образом, нет сомнений в том, что ожирение – это опасная патология, которая связана с высокой опосредованной смертностью, крайне неблагоприятно влияет на репродуктивный потенциал населения. Ожирение – это не только медицинская, но и социально-демографическая, экономическая проблема

современности, которая требует решения. Одной из составляющих программы борьбы с ожирением является его первичная, вторичная и третичная профилактика.

Крайне значимым специалистом, который принимает участие в профилактике ожирения у населения выступает медицинская сестра. Медицинская сестра представляет собой профессионала, который способен оказывать профессиональный уход, в частности выявлять проблемы пациента, решать их, достигая наиболее устойчивой тенденции в снижении веса и его контроля.

При этом отмечается большое число проблем, большая часть из которых связана с низким уровнем приверженности населения к профилактике ожирения, к соблюдению здорового образа жизни. Между тем, именно здоровый образ жизни представляет собой наиболее важный компонент лечения и профилактики ожирения.

Объект исследования: сестринская деятельность.

Предмет исследования: особенности сестринской деятельности по профилактике ожирения у населения.

Целью настоящего исследования является выявление особенностей сестринской деятельности по профилактике ожирения у населения.

Задачи исследования:

1. Дать понятие, охарактеризовать причины, механизм развития, факторы риска развития ожирения.
2. Выявить особенности клинической картины, подходы к диагностике и лечению ожирения.
3. Изучить современные методы профилактики ожирения, роль медицинской сестры в данном процессе.
4. На конкретном клиническом примере определить роль сестринской деятельности по профилактике ожирения у населения.
5. На примере анкетирования проанализировать приверженность студентов к правильному питанию, предложить мероприятия по повышению качества питания среди студентов.

Гипотеза исследования состоит в том, что медицинская сестра обладает всеми необходимыми полномочиями, знаниями и навыками по профилактике ожирения у населения.

Методы исследования:

1. Анализ литературы по проблеме исследования.
2. Анализ статистических данных.
3. Наблюдение.
4. Анализ одного клинического случая.
5. Анкетирование.

Практическая значимость исследования состоит в том, что на основе полученных данных были разработаны рекомендации по организации сестринской деятельности по профилактике ожирения у населения.

Выпускная квалификационная работа включает в себя введение, две главы, заключение, список использованных источников. В первой главе исследования проанализированы теоретические аспекты сестринской деятельности по профилактике ожирения у населения. Вторая глава носит практический характер и посвящена анализу клинического случая, который демонстрирует значимость сестринской деятельности по профилактике ожирения у пациента силами медицинской сестры.

Выпускная квалификационная работа выполнена на 63 страницах машинописного текста, имеет список литературы, включающий 31 наименование, 6 таблиц.

Глава 1. Теоретические основы сестринской деятельности по профилактике ожирения

1.1 Понятие, классификация, этиология, патогенез, факторы риска ожирения

Ожирение (МКБ10 – E66 [19]) представляет собой хроническое, рецидивирующее заболевание, которое характеризуется избыточным отложением жировой ткани в организме.

Выделяется несколько наиболее значимых подходов к классификации ожирения. Так, этиопатогенетическая классификация выделяет такие варианты ожирения как:

1. Экзогенно-конституциональное или первичное, алиментарно-конституциональное ожирение:
 - гиноидное или ягодично-бедренное ожирение (ожирение нижнего типа).
 - андройдное или абдоминальное ожирение (ожирение верхнего типа).
2. Симптоматическое или вторичное ожирение:
 - ожирение с установленной генетической предрасположенностью;
 - церебральное ожирение, которое развивается как следствие опухоли головного мозга, диссеминации системных поражений, инфекционных заболеваний, психических заболеваний;
 - эндокринное ожирение вследствие гипотиреоза, патологий гипоталамо-гипофизарной системы,

надпочечников, патологий яичников;

- ятрогенное ожирение, связанное с приемом лекарственных средств [10].

По степени тяжести ожирение делится на такие группы как:

- избыточная масса тела (ИМТ 25,0-29,9 кг/м²);

- ожирение I степени (ИМТ 30,0-34,9 кг/м²);

- ожирение II степени (ИМТ 35,0-39,9 кг/м²);

- ожирение III степени (ИМТ свыше 40,0 кг/м²) [11].

По характеру течения ожирение подразделяется на такие группы как стабильное, прогрессирующее, резидуальное.

1. Адиева М.К. Распространенность и факторы риска ожирения среди подростков. Обзор литературы [текст] / М.К. Адиева, Н.Е. Аукунов, М.С. Казымов // Наука и здравоохранение. – 2021. – № 1. – С. 21-29.
2. Василевский Д.И. Механизмы развития алиментарного ожирения [текст] / Д.И. Василевский, С.Г. Баландов, К.А. Анисомова [и др.] // Российские биомедицинские исследования. – 2020. – Т. 5. – № 2. – С. 39-41.
3. Вербовой А.Ф. Ожирение и сердечно-сосудистая система [текст] / А.Ф. Вербовой, А.В. Пашенцева, Л.А. Шаронова // Клиническая медицина. – 2017. – Т. 95. – № 1. – С. 31-35.
4. Вербовой А.Ф. Ожирение: эпидемиологические и социально-экономические аспекты, профилактика [текст] / А.Ф. Вербовой, Л.А. Шаронова // Эндокринология: Новости. Мнение. Обучение. – 2019. – № 3 (28). – С. 87-97.
5. Воронова В.В. Гормональные аспекты ожирения [текст] / В.В. Воронова // Scientist. – 2020. – № 3 (13). – С. 5.
6. Газизов Р.Р. Влияние факторов риска на распространенность избыточной массы тела и ожирения [текст] / Р.Р. Газизов, А.В. Шулаев, Р.Ф. Шавалиев [и др.] // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2019. – № 3. – С. 16-33.
7. Гречухина Е.И. Ген fto как генетический фактор риска развития ожирения [текст] / Е.И. Гречухина, М.И. Гречухина, Д.С. Кывыржик [и др.] // Universum: медицина и фармакология. – 2019. – № 2 (57). – С. 1-3.
8. Дедов И.И. Междисциплинарные клинические рекомендации «Лечение ожирения и коморбидные заболевания» [текст] / М.М. Дедов, М.В. Шестакова, Г.А. Мельниченко [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2021. – Т. 18. – № 1. – С. 5-99.
9. Дедов И.И. Национальные клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения у взрослых. 3-ий пересмотр (лечение морбидного ожирения у взрослых) [Текст] / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, М.В. Шестакова [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2018. – Т. 15. – № 1. – С. 53-70.
10. Дедов И.И. Ожирение [текст] / И.И. Дедов, Н.Г. Мокрышева, Г.А. Мельниченко [и др.] // Consilium Medicum. – 2021. – № 23. – С. 311-325.
11. Дедов И.И. Эндокринология: учебник для преподавания эндокринологии в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 412 с.
12. Диетология [Текст]: руководство для врачей / под ред. А.Ю. Барановского. – 5-е изд. – СПб. Питер, 2017. – 1104 с.
13. Драпкина О.М. Эпигенетика ожирения [текст] / О.М. Драпкина, О.Т. Ким // Кардиоваскулярная теория и профилактика. – 2020. – Т. 19. – № 6. – С. 94-100.
14. Здравоохранения в России. 2019 [текст]: Стат. сб. / Росстат. – М., 2019. – 170 с.
15. Здравоохранения в России. 2021 [текст]: Стат. сб. / Росстат. – М., 2021. – 171 с.
16. Коннон С.Р.Д. Бесплодие в эру ожирения: эпидемиология и методы его преодоления / С.Р.Д. Коннон, М.А. Союнов // Акушерство и гинекология: Новости. Мнение. Обучение. – 2018. – № 3 (2). – С. 105-112.
17. Макарова Е.Л. Оценка факторов риска развития избыточной массы тела и ожирения у женщин репродуктивного возраста [текст] / Е.Л. Макарова, А.А. Олина, М.М. Падруль // Анализ риска здоровью. – 2020. – № 2. – С. 38-46.
18. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) [Электронный ресурс] / МКБ-10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Версия: 2019 [сайт]. Москва, 2019. – Режим доступа: <http://mkb-10.com/>.
19. Пирматова М.А. Факторы риска избыточного веса и ожирения среди молодежи Таджикистана [текст] / М.А. Пирматова, Т.А. Пирматова // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – № 4-2 (106). – С. 185-187.
20. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 года №479н «Об

утверждении профессионального стандарта «Специалисты в области сестринского дела» [Электронный ресурс] / Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. – Москва, 2021. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/565552184>.

21. Серегина С.С. Современный взгляд на диагностику ожирения [текст] / с.С. Серегина // Эндокринология: Новости. Мнение. Обучение. – 2017. – № 3 (20). – С. 108-111.

22. Смертность от инфаркта миокарда [Электронный ресурс] / Росстат. – Москва, 2021. – Режим доступа: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Smert_infarkt.xlsx.

23. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения [Электронный ресурс] / Росстат. – Москва, 2021. – Режим доступа: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Smert_mozg_krovoobr.xlsx.

24. Сюрин С.А. Ожирение у горняков северных рудников: распространенность, факторы риска, клиническое значение [текст] / С.А. Сюрин, С.А. Горбанев // Здоровье населения и среда обитания. – 2018. – № 5 (302). – С. 54-56.

25. Филатова Г.А. Ожирение: спорные вопросы, определяющие метаболическое здоровье [текст] / Г.А. Филатова, Т.И. Дюпюи, Т.И. Гришина // Эндокринология: Новости. Мнение. Обучение. – 2018. – № 1 (22). – С. 58-67.

26. Число умерших по причинам смерти [Электронный ресурс] / Росстат. – Москва, 2021. – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/IA0wo9Xm/demo24-2.xlsx>.

27. Эндокринология [Текст]: российские клинические рекомендации / Ф.М. Абдулхабирова, А.Ю. Абросимов, Г.Ф. Александрова [и др.]: под редакцией акад. РАН И.И. Дедова, акад. РАН Г.А. Мельниченко; Российская ассоциация эндокринологов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 591 с.

28. Эндокринология [текст]: национальное руководство / Ф.М. Абдулхабирова, Е. Н. Андреева, А. М. Артемова [и др.]; под редакцией академика РАН И. И. Дедова, академика РАН Г. А. Мельниченко ; Российская ассоциация эндокринологов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1111 с.

29. Эндокринология: руководство для врачей / Ж.Е. Белая, Г.Р. Галстян, О.Р. Григорян [и др.]; под редакцией акад. РАН И. И. Дедова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Е-нот, 2018. – 695 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/diplomnaya-rabota/220849>