

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/kursovaya-rabota/254015>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Гигиена

Введение 3

1 Теоретические аспекты психических расстройств в медицине 5

1.1 Заболевания нервной системы как медико-социальная проблема 5

1.2 Нозологическая, синдромологическая, статистическая классификации психических расстройств 7

2 Оценка заболеваемости психическими расстройствами в динамике за период 2017-2021 гг. в Российской Федерации 18

2.1 Организация исследования 18

2.2 Обсуждение результатов исследования 25

Заключение 27

Список литературы 28

Психика появилась и формировалась как способность живых организмов находиться в активном взаимодействии с окружающим миром на основе нейрофизиологического кодирования жизненно значимых воздействий и способов взаимодействия с ними, как способность адаптации организмов к среде.

Психика человека представляет собой отражательно-регуляционную деятельность, обеспечивающую его активное взаимодействие с окружающим миром, основанную на присвоении общечеловеческого опыта.

Психика обеспечивает избирательные контакты субъекта с действительностью в зависимости от системы его потребностей и распознавания в среде того, что данные потребности удовлетворяет. Психика является сигнальным отражением действительности: внешние признаки явлений для человека служат сигналом их смысла и значения.

Под психическим расстройством принято понимать отклонение психики от нормы, нарушение не только соматического, но и душевного состояния человека. Патология психического аспекта проявляется в расстройстве когнитивной сферы, эмоций, поведения, адаптации и личностных особенностей индивида. С каждым годом разнообразие и распространённость психических расстройств возрастает. В связи с динамичностью науки классификации психических расстройств постоянно совершенствуются и изменяются.

Целью курсовой работы является исследование психических расстройств как медико-социальной проблемы.

В соответствии с поставленной целью необходимо решить ряд задач, таких как:

- рассмотреть заболевания нервной системы как медико-социальная проблема;
- охарактеризовать нозологическую, синдромологическую, статистическую классификации психических расстройств;
- провести оценку заболеваемости психическими расстройствами в динамике за период 2017-2021 гг. в Российской Федерации.

Объектом исследования являются психические расстройства, предметом – специфика их медико-социального ведения и обеспечения.

Структура работы обусловлена целью и задачами исследования. Курсовая работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников.

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МЕДИЦИНЕ

1.1 Заболевания нервной системы как медико-социальная проблема

Болезни нервной системы представляют собой одну из ведущих причин заболеваемости с временной утратой трудоспособности, преждевременной смерти и инвалидизации. [4]. Помимо этого, данные болезни ведут к росту затрат государства и семьи на сохранение здоровья, поддержания активного образа жизни [16].

За последнее время можно отметить значительный рост заболеваемости трудоспособного населения.

Более 70 % работающего населения имеют серьезные хронические заболевания [7].

Обращаясь к мировой статистике, отметим, что во Франции, Японии, Норвегии высок показатель наследственных заболеваний нервной системы (в среднем 15–28 на 100 тыс. населения). В РФ этот показатель значительно варьируется в зависимости от региона. Минимальное значение из представленных в Самарской области -11 на 100 тыс. населения, максимальный показатель в Кировской области -39 на 100 тыс. населения [6].

В РФ в 2017 году зарегистрировано 4243 на 100 тыс. всего населения болезнями нервной системы в Центральном федеральном округе, 6940 на 100 тыс. населения в Северо-Западном федеральном округе, 5711 на 100 тыс. населения в Южном федеральном округе, 6363 на 100 тыс. населения в Северо-Кавказском федеральном округе, 6980 на 100 тыс. населения в Приволжском федеральном округе, в частности 6910 на 100 тыс. населения в Оренбургской области, 5587 на 100 тыс. населения в Уральском федеральном округе, 6557 на 100 тыс. населения в Сибирском федеральном округе, 4860 на 100 тыс. населения в Дальневосточном федеральном округе, что позволяет сделать вывод о том, что максимальные показатели демонстрирует Приволжский федеральный округ, минимальные- Центральный федеральный округ. Самыми распространенными заболеваниями нервной системы в 2017 году в РФ являются: пароксизмальные и эпизодические расстройства (560 на 100 тыс. населения), эпилепсия (255 на 100 тыс. населения), церебральный и другие параличи (133,1 на 100 тыс. населения), транзиторные ишемические атаки (72,1 на 100 тыс. населения), рассеянный склероз (54,8 на 100 тыс. населения.). В Оренбургской области за 2017 год максимальное распространение получили такие заболевания как пароксизмальные и эпизодические расстройства (584,6 на 100 тыс. населения), экстрапирамидные нарушения (426 на 100 тыс. населения), эпилепсия (275 на 100 тыс. населения), системные атрофии (272 на 100 тыс. населения), церебральный и иные параличи (126 на 100 тыс. населения) [12].

Говоря о гендерном распространении заболеваний, отметим неоднозначность результатов разных исследований. В своей работе Мороз Н.Г утверждает, что чаще всего у мужчин развивается алкогольная энцефалопатия и детский церебральный паралич, в то время как женщины чаще страдают от рассеянного склероза и нейроинфекций [9]. Другие же исследователи делают выводы о примерно равном соотношении развития различных заболеваний нервной системы у женщин и мужчин.

Среди факторов риска, оказывающих влияние на формирование заболеваний нервной системы у взрослого населения, максимальный вред наносят курение, злоупотребление алкоголем, профессиональные вредности [11].

В развитие заболеваний у детей существенный вклад вносят такие факторы как внутриутробные инфекции, низкая масса тела при рождении, профессиональные вредности родителей, наследственные заболевания, курение матери во время беременности, некорректно выполненные акушерские пособия, неадекватная диагностика в постнатальном и неонатальном периодах [1].

По некоторым сведениям, смертность работоспособного населения России в 2,5 раза превышает показатели в развитых государствах. В своей работе А. К. Мамедбейли делает вывод о том, что гендерные особенности возрастного риска смертности от нервных болезней характеризуются разнонаправленной динамикой вероятности смерти и удельного веса нервных болезней среди всех причин смерти. Фактически гендерные особенности возрастного риска смерти от нервных болезней обусловлены в основном ситуационными факторами: различный возрастной состав и уровень общей смертности в женской и мужской популяции, которые при стандартизации практически исчезают [8].

Таким образом, болезни нервной системы вносят значительный вклад в заболеваемость, инвалидизацию и смертность населения [5].

1.2 Нозологическая, синдромологическая, статистическая классификации психических расстройств
Нозологическую дифференциацию заболеваний предложил впервые Э. Крепелин, опиравшийся на причины, и происхождение общую клиническую картину психических отклонений. Классификация психических расстройств на основе нозологического принципа стала возможной вследствие открытий связи между причиной, клиническими проявлениями, исходом и течением болезни. Нозологический принцип состоит в разделении болезней на основании общности патогенеза, этиологии и единообразии клинической картины. В соответствии с этиологическим принципом психические заболевания могут быть разделены на эндогенные, экзогенные и психогенные.

В развитии эндогенных заболеваний играет существенную роль наследственность.

Чаще всего на эндогенное заболевание указывает спонтанный характер появления болезни, иными словами, отсутствие какого-либо внешнего фактора, который бы мог вызвать расстройство психики. Но в

некоторых случаях трудно бывает определить роль какого-либо внешнего воздействия в развитии болезни, так как, кроме непосредственно причинных факторов, могут наблюдаться несущественные, случайные события или условно-патогенные, к примеру, триггерные, воздействия.

1. Акоюн Т. А. Распространенность, медико-социальные аспекты и прогноз первичной инвалидности детей раннего возраста вследствие заболеваний нервной системы в крупном агропромышленном регионе. «Сибирский медицинский журнал»-2013. - 1-2 том 23. - С.52-54.
2. Александровский, Ю. А. Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства / Ю.А. Александровский. - М.: Литтерра, 2014. - 272 с.
3. Алексеева Г. Ю. Оценка факторов риска, участвующих в развитии ДЦП у детей-инвалидов. «Саратовский научно-медицинский журнал» 2- том 7- 2014. - С.446-450.
4. Анаева Л. А., Р. А. Жетишев Современные представления о патогенезе детского церебрального паралича в обосновании внедрения программ его ранней диагностики и лечения. «Кубанский научный медицинский вестник» № 4. - 2015. - С.7-13.
5. Бабаджанова З. Х. и соавт. Обращаемость по болезням нервной системы в учреждениях первичного звена здравоохранения. Журнал «Наука молодых» № 2. - 2016. - с.72-83.
6. Башарова и соавт. Болезни нервной системы в структуре показателей здоровья трудоспособного населения Журнал «Bulletin of the International Scientific Surgical Association» № 4, том 6. - 2017. - С.30-31.
7. Говбах И. А. Популяционно-эпидемиологические аспекты наследственных Бехтерев, В. М. Психика и жизнь / В.М. Бехтерев. - М: Гостехиздат, 2015. - 592 с.
8. Лебедева-Несевря Н. А., Здоровье работающего населения как фактор социально-экономической модернизации территории. Журнал «Медицина труда и промышленная экология». — 2016. — № 12. — С. 15-20.
9. Мамедбейли А. К. Гендерные особенности возрастного риска смертности от болезней нервной системы Журнал «Казанский медицинский журнал» № 5, том 95. - 2014. - С.703-705.
10. Мороз Н. Г. Инвалидность вследствие болезней нервной системы у лиц молодого возраста и медико-социальная экспертиза и реабилитация- 2008(диссертация).
11. Немсверидзе Э. Я. Медико-социальные аспекты инвалидности среди трудоспособного населения Журнал «Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация» № 10, том 18-1. - 2014. - С.164-166.
12. Павлова С. В. и соавт. «Инвалидность в следствие болезней нервной системы у детей раннего возраста: структура, причины, факторы риска» Журнал Алматинского института усовершенствования врачей. – 2015. - № 1. - С.45-46.
13. Поликарпов А. В. и соавт. «Заболеваемость всего населения России в 2017 году». - 2018. - С.31-43.
14. Распределение численности лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанные инвалидами по причинам инвалидности. Данные Минтруда России, расчеты Росстата. - 2018.
15. Рогачева Н. К. и соавт. Состояние первичной инвалидности у детей в Ивановской области в период 2008-2012гг. Журнал «Медико-социальная экспертиза и реабилитация» 3- том 18. - 2015. - С.25-30.
16. Цховребова Л. Г. Закономерности формирования инвалидности вследствие болезней нервной системы у детей в Москве в 2007-2011 гг. Журнал «Медико-социальная экспертиза и реабилитация» 2014. - № 1. - С.30-31.
17. Шамшева Е. В. Заболеваемость и инвалидность взрослого населения вследствие болезней нервной системы в омской области; профилактика и комплексная медико-социальная реабилитация Журнал «Омский научный вестник»- 2014. — № 1 с.173-175.

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/kursovaya-rabota/254015>