



ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА СОВРЕМЕННОГО ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА ЭПИДЕМИОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Тайчиев И.Т., Тойгомбаева В.С.

Медицинский факультет ОшГУ, КГМА им. И.К. Ахунбаева

г.Ош, г.Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме: в статье анализируется современная эпидемиология, преподаваемая в медицинских ВУЗах с рекомендациями на изучение эпидемиологии неинфекционных болезней.

Ключевые слова: эпидемиология, неинфекционные болезни, содержание, форма.

МЕДИЦИНАЛЫК ЖОГОРКУ ОКУУ ЖАЙЛАРДА АЗЫРКЫ МЕЗГИЛДЕГИ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОКУТУНУН МАЗМУНУ

Тайчиев И.Т., Тойгомбаева В.С.

ОшГУ медицина факультети, И.К. Ахунбаев атындагы КММА

Ош ш., Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду: бул маалыматта медициналык окуу жайындагы эпидемиология сабагынын мазмунун анализдоо жана жугуштуу эмес ооруунун эпидемиологиясын беруу зарыл.

Негизги сөздөр: эпидемиология, жугуштуу эмес оорулар, мазмуну, формасы.

THE CONTENTS AND FORMS OF MODERN TEACHING OF A SUBJECT OF EPIDEMIOLOGY IN MEDICAL SCHOOLS

I.T. Taychiev, V.S. Toygombaeva

Medical faculty OshSU, Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev

Osh c., Bishkek c., Kyrgyz Republic

Resume: The report provides current approaches to teaching the subject of epidemiology in medical schools, depending on the specialty, is considered its internal structure and content with the current trend and focus enhancing the role of the epidemiology infections and non-communicable diseases.

Key words: epidemiology, infectious and non-infectious diseases, prevention.

За последние годы в системе здравоохранения КР и разных вариантах его реформ развитие общественного здравоохранения отчетливо становится приоритетным направлением. В частности, с учетом рекомендаций ВОЗ «Здоровье-21» и программы «Здравоохранение Кыргызстана в 21 веке» в структуре отечественного здравоохранения формируется блок общественного здравоохранения, в составе которого санитарно-эпидемиологическая служба на современном этапе своего существования занимается эпидемиологией не только инфекционных, но и неинфекционных заболеваний. Это предполагает в первую очередь установление социально-гигиенического мониторинга здоровья населения, что включает в себя государственную систему наблюдения за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализ, оценку и прогноз, а также

определение причинно-следственной связи между здоровьем населения и факторами среды обитания, имеющие конечную цель – укрепление здоровья населения Кыргызстана (1-4).

Все это диктует необходимость пересмотра содержания и структуры предмета «Эпидемиология» для преподавания в высших учебных заведениях в зависимости от специальностей. На начало 2012-2013 учебного года в КР учебный план по предмету «Эпидемиология» представлен в таблице 1.

Календарно-тематический план предмета «Эпидемиология» по всем специальностям включает вопросы традиционной общей и частной эпидемиологии.

В настоящее время на фоне современной возрастающей роли эпидемиологической науки и практики, формируется клиническая эпидемиология. Основной задачей клинической эпидемиологии является применение принципов



Таблица 1

Учебный план по предмету «Эпидемиология»

Специальность	Семестр	Лекция	П р а к т . занятия	С а м о с т . раб.студ.	А у д и т . часы	всего	Ф о р м а Отчетн
Лечебное дело	X	28	44	44	72	116	Экз.
Педиатрия	XI	20	30	62	50	112	Экз.
Стоматология	VIII	10	17	6	27	35	Экз.
Медико - проф . дело	V	72	88	73	160	233	Зачет
	VIII	32	40	32	72	104	Зачет
	IX	74	90	73	164	237	Экз.

проведения клинических исследований для получения достоверного знания и критической оценки результатов исследований в целях совершенствования медицинской практики, как в области инфекционной патологии, так и в области неинфекционной патологии. Следует подчеркнуть, что появление новых инфекционных болезней, таких как, кампиллобактериозы, разных эпидемических вариантов гриппа, вирусных гепатитов, внутрибольничных инфекций, также установление инфекционной этиологии ряда соматических заболеваний значительно расширяют задачи как частной, так и общей эпидемиологии.

В новейшей истории эволюции этого предмета совершенно новым прецедентом является преподавание эпидемиологии неинфекционных болезней (5,6). В этом плане на наш взгляд весьма полезным представляется включение в типовые и рабочие программы предмета «Эпидемиология» для студентов высших медицинских учебных заведений целый раздел, состоящий из следующих глав:

1. эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний;
2. эпидемиология онкологических заболеваний;
3. эпидемиология аллергических заболеваний;
4. эпидемиология экологически обусловленных заболеваний;
5. эпидемиология генетически обусловленных заболеваний.

В России эпидемиология неинфекционных заболеваний (ЭНЗ) сформировалась в 80-е годы прошлого столетия и она прочно завоевала право на жизнь и доказала необходимость своего существования, свою значимость в решении проблем общепатологического плана. Основной

целью ЭНЗ является накопление материалов и анализ закономерностей возникновения и распространения неинфекционных болезней, оценка и их сопоставление, профессиональное осмысливание и на основании этого разработка рациональных мер и подходов к профилактике болезни и летальности.

Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний включает целый ряд нозологических форм (ревматическая болезнь сердца, сердечная недостаточность, перикардит, эндокардит, миокардит, кардиомиопатия, нарушение проводимости сердца и др.), среди которых наиболее серьезными являются ишемическая и гипертоническая болезни (их доля составляет 30-35%), и такие их проявления как инфаркт миокарда и стенокардия.

Эпидемиология онкологических заболеваний включает изучение злокачественных новообразований в зависимости от степени дифференцировки опухолевых клеток (G1 – высокая степень, G2 - средняя степень, G3 – низкая степень дифференцировки, G4 – недифференцированная опухоль).

Эпидемиология аллергических заболеваний включает изучение закономерностей развития и распространения 4 типов аллергических реакций, связанных с реактиновым, цитотоксическим, туберкулиновым механизмом повреждения тканей и разрушение клеток иммунными комплексами среди различных контингентов и возрастных групп населения.

Во всех этих 3 перечисленных группах неинфекционной патологии человека эпидемиологические их аспекты представлены пространственно-временной характеристикой, интенсивностью заболеваемости, их тенденцией к сезонности и периодичности, ландшафтной



Экологически обусловленные заболевания природного и техногенного происхождения

Экологически обусловленные заболевания	Этиология
Природного происхождения	
Болезнь Кешана – эндемическая кардиомиопатия	Избыток селена в почве, пищевых продуктах, энтеровирусная инфекция
Болезнь Кашина-Бека (уровская болезнь) – эндемическая остеопатия	Глубокий дефицит селена в сочетании с поражением зерна микотоксинами <i>Fusarium spotrishella</i> v.p.
Микседема, эндемический зоб	Дефицит йода
Эндемическая молибденовая подагра	Избыток молибдена
Кариес зубов	Недостаток фтора в воде
Поражение слизистых оболочек почек и печени	Повышение концентрации меди в питьевой воде
Поражение кожи	Повышение концентрации никеля в питьевой воде
Заболевания почек	Повышение концентрации цинка в питьевой воде
Мочекаменная болезнь, заболевания ССС	Высокое содержание хлоридов и сульфатов (>5 ПДК) в питьевой воде
Техногенного происхождения	
Аллергические заболевания	Белково-витаминные концентраты
Алопеция	Соли тяжелых металлов и других биологически активных элементов – компонентов сланцевой золы
Анемия (детей и беременных)	Свинец, кадмий
Болезни органов дыхания (пневмонии, хр. бронхиты)	Формальдегид, бензопирен
Болезнь Миномата – поражение центральной нервной системы	Метилртуть
Врожденные пороки развития	Формальдегид, бенз(а)пирен, свинец, мышьяк, кадмий, молибден, дефицит цинка
Желтухи новорожденных неясного генеза	Микотоксины (Т-2 токсин и др.) в сочетании с тяжелыми металлами и другими биологически активными элементами
Итаи-итаи (нарушение функции опорно-двигательного аппарата)	Отравление кадмием, содержащимся в рисовом зерне, выращенном на загрязненной почве
Новообразования	Формальдегид, бенз(а)пирен, мышьяк, кадмий, молибден
Паркинсонизм	Марганец
Осложнения беременности и родов	Формальдегид, свинец, бенз(а)пирен, мышьяк, дефицит цинка, молибден

климатической приуроченностью, организацией профилактической работы и установлением эпидемиологического надзора за ними.

Пожалуй, особого внимания требует эпидемиология экологически и генетически обусловленных заболеваний. Экологически обусловленные заболевания развиваются среди населения какой-либо территории под воздействием на людей вредных факторов среды обитания (химических веществ и физических факторов) и проявляются характерными симптомами и синдромами.

Профилактические мероприятия в отношении этой группы заболеваний включают снижение загрязнения окружающей среды и медико-экологической реабилитации (введение очистных сооружений на заводах-источниках загрязнения, проведение комплекса оздоровительных лечебно-диагностических мероприятий в группах риска возникновения экопатологии на определенных территориях и др.).

Множество заболеваний развиваются в результате влияния внешних повреждающих



Генетически обусловленная патология человека

Моногенные (монофакторные) болезни 10%		Полигенные (мультифакториальные) болезни 90%
генные	хромосомные	
Фактор патологии – патологические мутантные гены (генные мутации), мутации в единичном локусе хромосом:	Патология является результатом изменения числа хромосом (геномные мутации) или нарушения их строения (транслокация, деление, дупликация, инверсия).	Результат совокупных действий мутаций в нескольких локусах хромосом.
Примеры:	Примеры:	Генетические дефекты вызывают предрасположение к болезни.
• Фенилкетонурия	• болезнь Дауна	Патология является следствием сложного взаимодействия генетических и средовых факторов.
• Гликогенозы	• синдром Шерешевского-Тернера	Предрасположение к возникновению патологии определяется полиморфизмом систем – аллелизмом.
• муковисцидоз	• синдром Кляйенфельтера	Полиморфизм признаков в популяции – это норма (ABO, HLA), Различный набор аллелей создает разную ответную реакцию у отдельных индивидов.
	• синдром Эдвардса	Примеры:
	• синдром Корнелии де Ланге	• сахарный диабет: 1-6% населения
		• цветовая слепота: 0.5% женщин, 8% мужчин
		• гипертоническая болезнь: 30% населения
		• шизофрения: 1% населения
		• атеросклероз

факторов (в т.ч. и экологических) на фоне наследственной предрасположенности. Врожденные патологические процессы могут быть как генетически детерминированными, так и внутриутробно приобретенными, большинство которых являются результатом мутации.

Генетические факторы играют одну из ключевых ролей в возникновении и распространении в популяции патологических процессов и состояний, однако конкретный их вклад в той или иной нозологической форме различен. Поэтому основополагающим методом их изучения на уровне популяции является эпидемиологическая диагностика, включающая приемы описательной, аналитической и экспериментальной эпидемиологии.

Таким образом, все вышеприведенное свидетельствует о реальном повышении роли современной эпидемиологической науки и практики в свете классических трудов советских эпидемиологов (7-9) и необходимости адекватного увеличения учебных нагрузок по данному предмету по всем специальностям во всех высших медицинских учебных заведениях как по государственному компоненту, так и по курсу выбора и др.

Литература:

1. Беляков В.Д. Саморегуляция паразитарных систем. Москва, Медицина, 1987, 240с.
2. Беляков В.Д., Яфаев Р.Х. Эпидемиология, Москва, 1989, 414с.
3. Громашевский Л.П. Избранные вопросы эпидемиологии. Москва, Медицина, 1965, 441с.
4. Зуева Л.П. Яфаев Р.Х. Эпидемиология, Санкт-Петербург, 2006, 742с.
5. Касымов О.Т. Материалы IV съезда эпидемиологов, гигиенистов, микробиологов КР, Бишкек, 2002, с.16-19.
6. Мейманалиев Т.С., Айтмурзаева Г.Т. Материалы IV съезда эпидемиологов, гигиенистов, микробиологов КР, Бишкек, 2002, с.19-22.
7. Рисалиев Д.Д. Введение в бюджетно-страховую медицину, Ош, 1993, 171с.
8. Сайтов Ж.К. Материалы IV съезда эпидемиологов, гигиенистов, микробиологов КР, Бишкек, 2002, с.293-295.
9. Черкасский Б.Л. Общая эпидемиология. Москва, Медицина, 2004, 574с.