Аборт, алкоголизм и атеросклероз как угроза цивилизации

Содержание

Введение

. Аборт: социальные, юридические и медицинские аспекты

. Осложнения аборта

. Алкоголизм как социальная проблема

. Профилактика алкоголизма

. Атеросклероз и его причины

Заключение

Список литературы

Введение

Ежедневно нам приходится сталкиваться со множеством факторов, которые могут нанести вред здоровью каждого из нас: это факторы риска, т.е. условия, способствующие возникновению и развитию различных заболеваний.

Хорошо известно и доказано, что профилактические мероприятия, т.е. высокая медицинская активность и выполнение наиболее ценных и апробированных жизнью и наукой рецептов, которые используются определенным человеком или обществом людей, ставят определенный заслон "болезням цивилизации". Отношение общества и государства к аборту в различные времена не было постоянным. Оно находилось в тесной зависимости от особенностей общественного и государственного строя, от экономических и социальных условии жизни, от численности и плотности населения в той или иной стране, от развития религиозных верований.

Отец древней медицины - Гиппократ относился к абортам отрицательно и считал плодоизгнание безнравственным.

В тексте врачебной клятвы имелась фраза, дошедшая до нашего времени: "Я не вручу никакой женщине абортивного кессария".

1. Аборт: социальные, юридические и медицинские аспекты

Жизнь ребенка начинается задолго до его рождения. В утробе матери растет будущий взрослый мужчина или женщина, если он не абортируется. Беременность нормально продолжается около сорока недель. Сегодня в России убивают около 4,5 миллионов в год еще неродившихся детей. В настоящее время, когда катастрофически падает рождаемость и повышены цифры смертности "стареющего" населения, необходимость аборта подвергается большому сомнению. Причины неоднозначны - юридические, медицинские и нравственные.

Причины абортов в настоящее время: только около 1% женщин сделали аборт (вынуждены были сделать) из-за изнасилования и инцеста (кровосмешение), остальные причины - возраст, плохие материальные и жизненные условия, хронические болезни, многодетность (см. Приложение таблица 1).

Еще неродившийся ребенок является человеческой жизнью, которая начинается с момента зачатия.

Обратимся к фактам, описанным в информационном бюллетене ассоциации "Жизнь".

Зачатие: начало жизни.

Жизнь начинается в момент оплодотворения путем слияния двух клеток. Когда ты был такой клеткой, то все: пол, группа крови, цвет глаз, размер ноги, таланты, вкус, интеллект и даже строение всех белков организма в будущем - все это было записано на генетическом коде 46 хромосом. Дальше ты только рос и развивался, получая кислород и питание. Тебе было предопределено жить около 9 месяцев во чреве матери.

недель: может быть зафиксирована работа мозга. Работает сердце, перекачивающее кровь самого ребенка. С помощью электроэнцефалографа могут быть записаны мозговые импульсы, подтверждающие юридически, что человек живой!

недель: может ударить ножкой. Семинедельный ребенок плавает в околоплодной жидкости самостоятельно. Есть реакция на раздражители. Сердцебиение уже прослушивается.

недель: ребенок хватает рукой.

В течение последних 10 лет ультразвуковые исследования дали возможность узнать многое из жизни ребенка. Можно определить пол, увидеть, как дитя сосет палец, он уже чувствует боль.

(В это время, как правило, производится большинство абортов!)

-11 недель: ребенок чувствует прикосновение.

Он может глотать околоплодную жидкость, в которой плавает. Ребенок мочится и его кишечник сокращается. Развито чувство боли, прикосновения, света, тепла и шума.

недель: все системы органов начинают работать.

Сформированы ножки и ручки, есть веки, скелет, нервы, кровообращение, дыхание и т.д., т.е. он сформирован и функционирует.

недель: чудо развития.

Сердце перекачивает 24 литра крови в день. У него все, как у взрослого.

недель: ребенок полностью сформирован, но, к сожалению, в материнской утробе может быть убит на законном основании.

недель: жизнеспособен только завтра? Нет, сегодня.

Под жизнеспособностью понимают способность выжить вне чрева матери.

Ранее эта граница между жизнью и смертью ребенка была 30 недель. Затем снизилась до 28, потом 25.

Теперь жизнеспособность ребенка приближается к 20 неделям.

недель: ребенок выжил. Во многих странах детей, родившихся на сроке беременности 21-22 недели, могут спасти.

Отсюда вопрос: "Имеет ли каждый человек фундаментальное право родиться, и должно ли это право быть защищено законом?"

Да, аборт не является легализованным "выбором свободы", а окончательным нарушением фундаментального права другого человека. Поэтому каждая человеческая жизнь имеет право на рождение и должна быть аргументирование защищена законом. В нашей стране аборт не запрещен законом. Плохо это или достаточно аргументированно "хорошо" - до сих пор идут споры. Аборт - неблагоприятный фактор, влияющий на ЗОЖ.

Инструкция Минздрава от 21 декабря 1987 года позволила делать поздние, до 22 недель, аборты не по медицинским, а по социальным показаниям: абсолютно здоровые малоимущие, одинокие женщины, многодетные матери, студентки, школьницы... могут по своему желанию избавиться от ребенка. В некоторых случаях беременность приходится прерывать по медицинским показаниям, когда ее продолжение может отрицательно сказаться на состоянии здоровья женщины.

Медицинскими показаниями к аборту служат тяжелые поражения сердца, почек, легких и др. внутренних органов и систем матери, сужение костного таза женщины, при котором роды естественным путем невозможны.

Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям является вынужденной мерой. Аборт в этих случаях представляет для женщины меньшую опасность, чем вынашивание беременности и роды.

2. Осложнения аборта

К числу осложнений, возникающих в процессе искусственного прерывания беременности, относятся механические повреждения шейки и тела матки. При производстве аборта врач не видит и не может видеть oneрационного поля, он не может следить визуально за точностью выполнения всех манипуляций.

Во время введения расширителей нередко возникают трещины, надрывы шейки - иногда значительные, появляются кровянистые выделения. Наиболее обильными они бывают у нерожавших женщин.

Крайне редко встречается при чистке стенок матки - прободение матки, что является весьма серьезным и опасным для жизни осложнением, требующим проведения срочной операции со вскрытием брюшной полости. Иногда такая операция ограничивается зашиванием поврежденной ткани, нередко появляется необходимость удаления матки.

Аборт влияет на психику женщины. С момента оплодотворения будущий ребенок полностью контролирует все процессы, протекающие в ее организме. В теле беременной вырабатываются гормоны, влияющие на ее психику таким образом, что она обязательно начинает думать и заботиться о своем будущем младенце. Сокрушить эту естественную доминанту может только постоянный или внезапный стресс, когда беременная подвергается такому давлению извне, что у нее возникает страстное неконтролируемое желание избавиться от плода.

После "освобождения" достаточно долго, порой несколько недель, продолжают вырабатываться вещества, которые были бы необходимы маленькому, но после его удаления они угнетающе действуют на нервную систему женщины и вызывают у нее чувство депрессии, личной вины перед загубленным по ее воле ребенком.

Это явление носит название "синдром переживания аборта или ПАС (пост-аборт синдром)". Он хорошо известен во всем мире, и почти во всех цивилизованных странах женщины, пережившие аборт, особенно аборт на поздних сроках, обязательно проходят курс психологической реабилитации. Иначе стресс уходит в подсознание и может вдруг проявиться через много лет. Его характерные признаки: периодические ночные кошмары, непереносимость эмоциональных нагрузок, трудности во взаимоотношениях с людьми, бессонница, обостренное чувство вины, пониженная самооценка, ухудшение памяти, припадки ярости, попытки покончить с собой.

3. Алкоголизм как социальная проблема

Злоупотребление алкоголизмом является одной из актуальных проблем не только нашего времени, но и глубокой древности. Злоупотребление алкоголизмом является одной из актуальных проблем не только нашего времени, но и глубокой древности. Широкая продажа и реклама алкогольных напитков, социальная, экономическая и психологическая напряженность, неорганизованность досуга и отдыха способствовали росту алкоголизации населения. Несчастные случаи, отравления и травмы поражают, преимущественно, лиц цветущего возраста (особенно мужчин) и в значительной мере связаны с алкоголизмом. Рост показателей смертности трудоспособного населения оказывает влияние на формирование трудовых ресурсов и увеличение показателя смертности всего населения России.

Как известно, к началу 1994 г. трудовые ресурсы уменьшились на 187 тыс. человек против 1991 г., а за период 1987-1993 гг. смертность от всех причин возросла в 1,4 раза, от травм и отравлений - в 2,3 раза, в том числе от отравлений алкоголизмом. По официальным данным, в США, например, ежегодно регистрируется 400 тысяч травм, происходящих в состоянии опьянения. Статистические данные по Москве говорят, что более 35%, поступающих с тяжелыми травмами в поликлиники и больницы, - лица в состоянии алкогольного опьянения. Алкоголизм является одним из главных факторов риска возникновения и утяжеления течения других заболеваний и обуславливает смертность от неестественных причин. Больной алкоголизмом наносит непоправимый вред здоровью и жизни как самому себе, так и близким людям, соприкасающимся с ним в повседневной жизни.

У большинства больных алкоголизмом нарушается выделительная функция почек. Происходят сбои в работе всей гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, следовательно, нарушается регуляция деятельности почек. Губительно действует алкоголь на нежный почечный эпителий, существенно нарушая деятельность почек. При алкоголизме страдает не только центральная, но и периферическая нервная система. Проявления самые разнообразные: психические отклонения в виде галлюцинаций, онемения частей тела, судороги мышц, иногда резкая слабость в конечностях, как бы "ватные ноги". Нередко развиваются параличи отдельных групп мышц, в основном, нижних конечностей. При воздержании от алкоголя эти симптомы могут пройти. Пагубно влияет алкоголь на иммунную систему человека, нарушает процессы кроветворения снижает выработку лимфоцитов. Алкоголь способствует развитию аллергии.

Злоупотребление алкоголем способствует развитию и прогрессированию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, часто является непосредственной причиной инфарктов.

Систематическое употребление алкоголя приводит к преждевременной старости, инвалидности; продолжительность жизни лиц, склонных к пьянству, на 15-20 лет короче среднестатистической.

4. Профилактика алкоголизма

Профилактика - это целая система комплексных государственных, общественных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических и психогигиенических мероприятий:

) Ограничить доступ к алкоголю и уменьшить спрос на него, особенно для подрастающего поколения.

) При выявлении ранних изменений личности человека, испытывающего тягу к алкоголизму, попытаться "установить" психологический заслон.

) Регулярно, ненавязчиво проводить антиалкогольную пропаганду всеми доступными средствами массовой информации (ЦТ, радио, пресса) с привлечением специалистов и "потерпевших", вышедших из данного состояния (болезни).

) Дифференцированный индивидуальный подход к комплексному лечению алкоголизма.

) Принять юридически обоснованные меры ограждения детей алкоголиков от пагубного влияния их родителей.

Профилактика алкоголизма складывается из двух стратегий:

. Снижение факторов риска приводящих к алкоголизму;

. Усиление факторов, которые понижают восприимчивость к алкоголизму.

Ни для кого не секрет, что определенные жизненные ситуации могут способствовать, либо препятствовать началу употребления алкоголя. Обстоятельства способствующие употреблению алкоголя - называются факторами риска. А обстоятельства снижающие употребление алкоголя - называются факторами защиты.

Факторы риска:

• Проблемы с психическим или физическим здоровьем индивида;

• Дети, рожденные и воспитанные родителями алкоголиками;

• Общение с людьми, регулярно употребляющими алкоголь и отсутствие устойчивости к давлению сверстников;

• Личностные качества (низкий интеллект, низкая самооценка, переменчивость настроения, неуверенность в себе, нежелание придерживаться социальных норм, ценностей и поведения и т.д.);

• Раннее начало половой жизни;

• Частые конфликты в семье, низкий уровень доходов в семье;

• Плохая успеваемость в школе, нежелание учиться;

• Проблемы при общении с родственниками, сверстниками.

Факторы защиты:

• Благополучие в семье, сплоченность членов семьи, хорошее воспитание, отсутствие конфликтов в семье;

• Высокий уровень интеллекта, физическое и психическое здоровье, устойчивость к стрессам;

• Хороший уровень достатка, обеспеченность жильем;

• Регулярное медицинское наблюдение;

• Низкий уровень криминализации в населенном пункте;

• Высокая самооценка, способность эффективно решать возникшие проблемы, устойчивость к давлению, умение контролировать эмоции и свое поведение;

• Соблюдение общественных норм.

Из приведенного выше становится понятно, что профилактика алкоголизма имеет перед собой цель усилить факторы защиты и по возможности убрать факторы риска.

В процессе своей жизни на человека воздействуют как факторы риска, так и факторы защиты и чем больше факторов риска, тем больше шанс стать алкоголиком. Нет единственного фактора, который бы способствовал развитию алкоголизма.

Профилактика алкоголизма подразделяется:

. Первичная профилактика алкоголизма;

. Вторичная профилактика алкоголизма;

. Третичная профилактика алкоголизма.

Первичная профилактика алкоголизма имеет своей целью предупредить начало употребления алкоголя лицами, ранее его не употреблявшими. Первичная профилактика алкоголизма нацелена, прежде всего, на детей, подростков, молодежь. Первичная профилактика алкоголизма способствует уменьшению количества людей, у которых может возникнуть алкоголизм, а её усилия направлены не столько на предупреждение алкоголизма, сколько на сохранение или укрепление здоровья.

Вторичная профилактика алкоголизма является избирательной. Она направлена на людей, которые уже попробовали алкоголь или на людей, у которых уже формируются признаки алкогольной зависимости.

Третичная профилактика алкоголизма направлена на людей зависимых от алкоголя и является преимущественно медицинской. Третичная профилактика алкоголизма имеет два направления:

. направлено на предупреждение дальнейшего злоупотребления алкоголем либо на уменьшение будущего вреда от его употребления, на оказание помощи в преодолении алкогольной зависимости;

. направлено на предупреждение рецидива у людей прекративших употреблять алкоголь.

. Атеросклероз и его причины

социальный аборт алкоголизм атеросклероз

Атеросклероз хроническое заболевание, характеризующееся утолщением стенок сосудов, сужение их просвета, образованием тромбов. Причинами атеросклероза является ожирение, употребление алкоголя, курение, сахарный диабет. В настоящий момент самым удручающим является значительное сокращение средней ожидаемой продолжительности жизни в России. По мнению наших экспертов, значительный вклад (около 40%) в это вносит очень высокая смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.

Современное учение о риске развития фатальных и нефатальных осложнений атеросклероза в зависимости от числа и выраженности факторов риска позволяет нам понять, что средний возраст человека был бы достаточно большим (приближаясь к 100 годам), если бы человек не заболевал атеросклерозом так рано и в такой быстропрогрессирующей форме.

В нашей стране профилактика неинфекционных заболеваний в масштабах страны практически никогда, даже до настоящего времени, не осуществлялась. Если быть откровенными, следует признать, что наши врачи подготовлены и настроены таким образом, что все их внимание направлено на медикаментозное лечение. Для нашей медицинской практики первичное предупреждение ИБС (ишемическая болезнь сердца), инсульта и других заболеваний скорее некий фантом, чем реальность.

У нас нет ни опыта, ни умения организовать в масштабах страны профилактические программы. Хотя известны исследовательские программы по профилактике с достаточно хорошими результатами. Даже систематическая вторичная профилактика после инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии, мозгового инсульта, во многом по сути являющаяся медикаментозным лечением, не выполняется или выполняется явно неудовлетворительно. Что тогда говорить о первичной профилактике, в которой так мало места для привычного нашим врачам медикаментозного лечения.

Таким образом, атеросклероз и болезни, с ним связанные, являются нашей самой актуальной национальной проблемой; к счастью, атеросклероз не только можно и нужно лечить, но и эффективно предупреждать.

Заключение

Наиболее эффективно предотвращают заболевания физический труд и спорт. Физические упражнения и игры укрепляют сердечную мышцу, улучшают тонус сосудов. Важным профилактическим средством является избежание негативных эмоций.

Соблюдение режима питания, потребление в ограниченном количестве жирной пищи, соли, сахара, использование продуктов с высоким содержанием витаминов необходим для нормального состояния сердца и сосудов.

Анализ статистических и социологических данных, отражающих особенности распространения пьянства и алкоголизма среди женщин, свидетельствует о слабой разработанности проблемы, об отсутствии обоснованных рекомендаций по предупреждению и искоренению этого негативного явления. Применяемые на практике меры не всегда учитывают особенности именно женского пьянства и алкоголизма.

Список литературы

. Чумаков Б.Н. Валеология: Учеб. пособие. - 2-е изд. испр. и доп. - М.: Педагогическое общество России, 2000 - 407 с.