



Диспансеризация

**Найди время для
своего здоровья.**

ЗАЧЕМ ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?



ПОЧЕМУ ВАЖНО ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?

1. Ранняя диагностика заболеваний

Диспансеризация позволяет выявить заболевания на начальной стадии, когда они еще не проявляются клинически и лечение наиболее эффективно.

Это особенно актуально для таких серьезных заболеваний, как онкологические, сердечно-сосудистые заболевания, болезни легких, сахарный диабет.

ПОЧЕМУ ВАЖНО ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?

2. Профилактика заболеваний и коррекция факторов риска

Помимо диагностики, диспансеризация помогает выявить факторы риска развития заболеваний и вовремя предпринять меры профилактики.

Например, если у вас повышен уровень холестерина, врач может рекомендовать изменить образ жизни и назначить лекарства для снижения риска развития сердечно-сосудистой патологии.

ПОЧЕМУ ВАЖНО ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?

3. Сохранение здоровья и долголетия

Регулярное прохождение диспансеризации способствует поддержанию здоровья и продлению активного долголетия.

Раннее обнаружение и лечение заболеваний помогает избежать осложнений и сохранять высокое качество жизни.

ПОЧЕМУ ВАЖНО ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?

4. Экономия времени и денег

Своевременная диагностика и профилактика заболеваний помогут избежать значительных расходов на лечение в будущем.

В рамках диспансеризации можно бесплатно пройти маммографию, колоноскопию, ЭКГ, сдать анализы крови, проверить щитовидную железу, выяснить, нет ли онкологических заболеваний.

При необходимости врач направит вас на другие обследования и к узким специалистам.

КАК ЧАСТО НУЖНО ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?

Периодичность прохождения диспансеризации:

- 1 раз в три года для граждан в возрасте от 18 до 39 лет;
- ежегодно для граждан в возрасте 40 лет и старше.

С 2024 года в диспансеризацию включен скрининг мужского и женского репродуктивного здоровья, диспансеризация на рабочем месте и скрининг на гепатит С (каждые 10 лет с 25-летнего возраста).



Зачем проходить диспансеризацию, если есть медосмотр от работодателя?

- Профилактический медосмотр, который проходят сотрудники в организациях, направлен на получение допуска к работе
- Все, что касается полной картины состояния здоровья – это диспансеризация
- Именно она выявляет риски развития серьезных заболеваний сердечно-сосудистой системы, онкологии, сахарного диабета



Какие исследования проводят во время диспансеризации I этапа

список исследований для мужчин

Анкетирование
(опрос)



Антропометрия

(рост, вес, окружность талии, индекс массы тела)



Артериальное давление

Уровень общего холестерина

Уровень глюкозы в крови натощак



Общий анализ крови

(ежегодно с 40 лет)



Флюорография

(1 раз в 2 года)



Онкоскрининг:

Кал на скрытую кровь

(каждые 2 года с 40 лет, ежегодно с 65 до 75 лет)

Определение простат-специфического антигена в крови (ПСА)

(45 лет, 50 лет, 55 лет, 60 лет, 64 года)

Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)

(в 45 лет)

ЭКГ в покое

(при первом прохождении, далее 1 раз в год с 35 лет)



Внутриглазное давление

(при первом прохождении, далее 1 раз в год с 40 лет)

Определение относительного сердечно - сосудистого риска

(с 18 до 39 лет)

Определение абсолютного сердечно - сосудистого риска

(с 40 до 64 лет)

**Прием врача - терапевта
по завершении всех исследований**

список исследований для женщин

Анкетирование
(опрос)



Антропометрия

(рост, вес, окружность талии, индекс массы тела)



Артериальное давление

Уровень общего холестерина

Уровень глюкозы в крови натощак



Общий анализ крови

(ежегодно с 40 лет)

Флюорография

(1 раз в 2 года)



Онкоскрининг:

Кал на скрытую кровь

(каждые 2 года с 40 лет; ежегодно с 65 до 75 лет)

Маммография

(1 раз в 2 года с 40 до 74 лет)

Гинекологический осмотр

(ежегодно с 18 лет)

Цитология мазка с шейки матки

(каждые 3 года с 18 лет до 64 лет)

Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)

(в 45 лет)



ЭКГ в покое

(при первом прохождении, далее 1 раз в год с 35 лет)



Внутриглазное давление

(при первом прохождении, далее 1 раз в год с 40 лет)

Определение относительного сердечно - сосудистого риска

(с 18 до 39 лет)

Определение абсолютного сердечно - сосудистого риска

(с 40 до 64 лет)

**Прием врача - терапевта
по завершении всех исследований**



**Все обследования
можно пройти на
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

**самообследование и
МАММОГРАФИЯ**
обнаруживает риск
развития рака молочных
желез



Диспансеризация



**АНАЛИЗ КРОВИ
НА УРОВЕНЬ ПСА**
выявляет рак предстательной
железы

**ОСМОТР
ГИНЕКОЛОГА**
выявляет рак
репродуктивных
органов



ФЛЮОРОГРАФИЯ
позволяет обнаружить
рак легких

**АНАЛИЗ КАЛА НА
СКРЫТУЮ КРОВЬ, ФГДС**
выявляет рак ЖКТ



**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
РОДИНКАМИ**
помогает определить риск развития
рака кожи

Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации

- Определяет факторы риска;
- Устанавливает диагноз;
- Определяет группу здоровья;
- Берет пациента под диспансерное наблюдение (при наличии показаний);
- Дает направления на второй этап диспансеризации;
- Дает направления на дополнительные обследования, не входящие в объем диспансеризации (при наличии показаний).



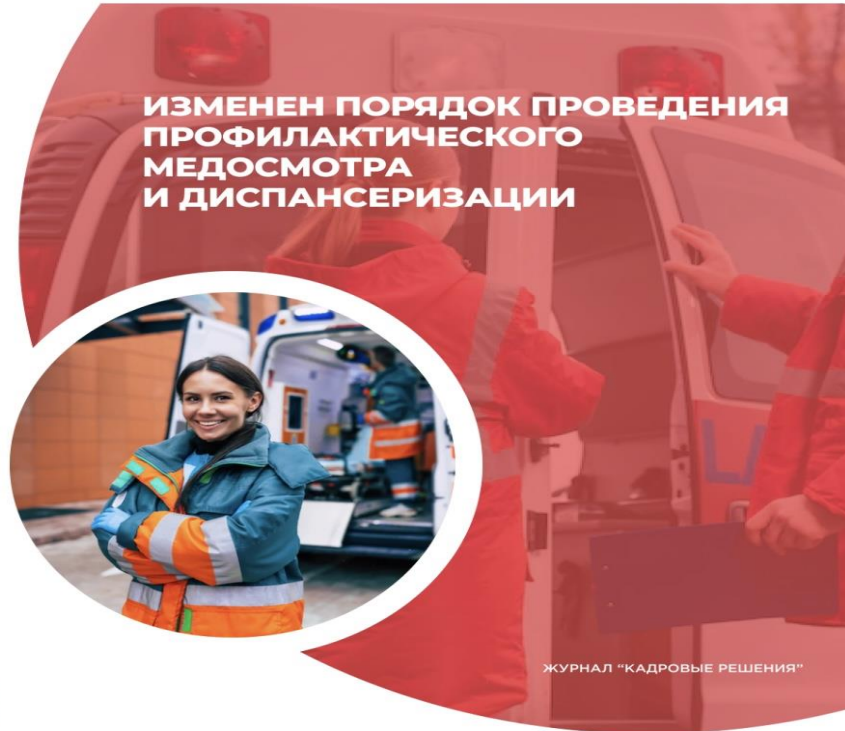


1 **Диспансеризация помогла** выявить 121 случай онкологии, в том числе на ранней стадии - это позволило специалистам своевременно провести операцию и начать лечение

2 **В ходе осмотров врачи** впервые выявили 448 случаев сахарного диабета и 501 - ишемической болезни сердца. Все пациенты поставлены на диспансерное наблюдение и проходят лечение

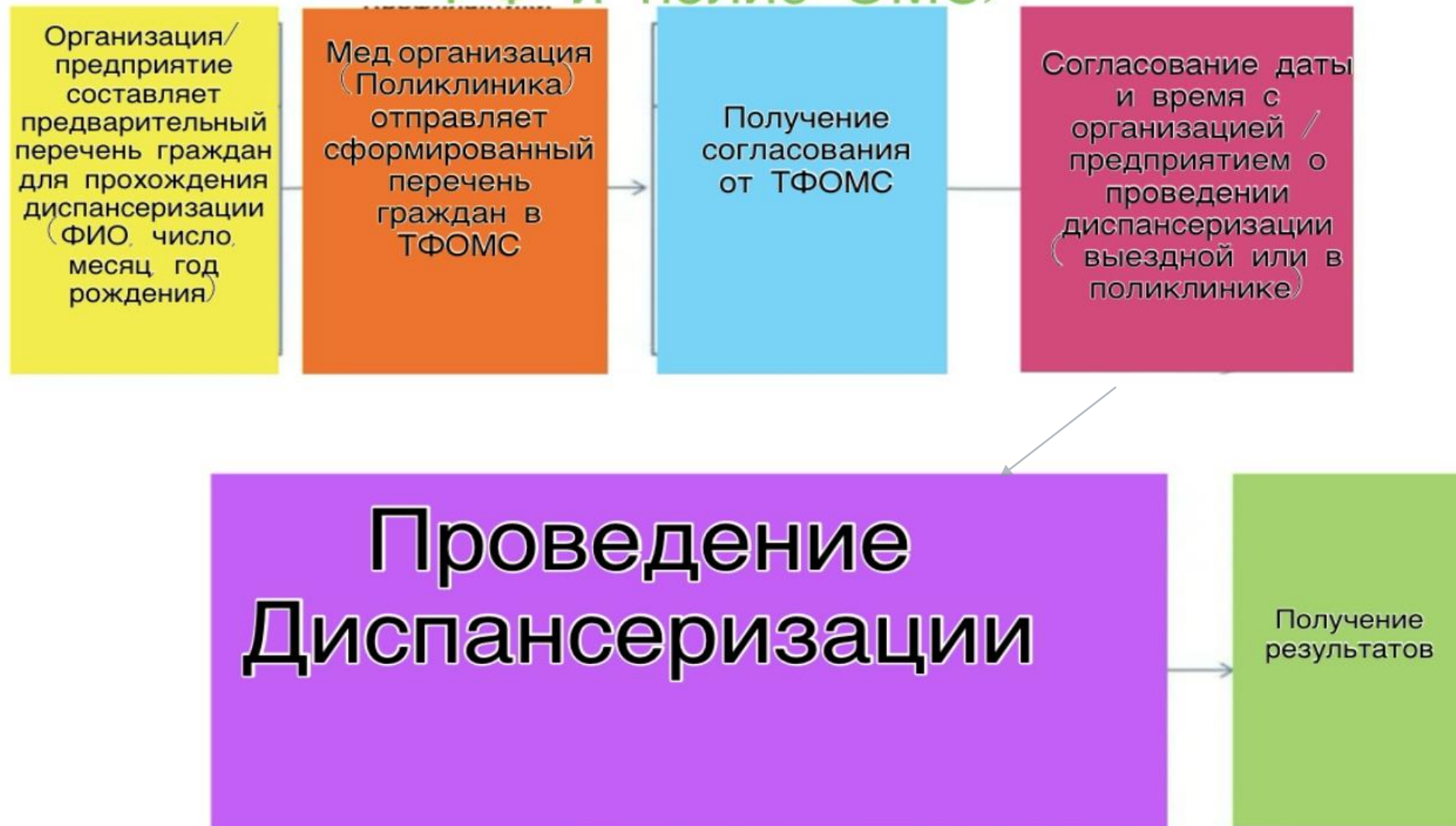
3 **Именно у мужчин** пенсионного и предпенсионного возраста, не проходящих диспансеризацию регулярно, выявляются трудно излечимые заболевания на поздних стадиях

Изменен порядок проведения профилактического медосмотра и диспансеризации



Изменен порядок проведения профилактического медосмотра и диспансеризации взрослого населения (Приказ Минздрава России от 28.09.2023 N 515н (зарег. в Минюсте 17.10.2023))).

Проведем диспансеризацию всем!!! (Главное условие наличие гражданства РФ и полис ОМС)



Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья



ФГБУЗ «НИИОХИМ»
поколение здоровых



- Проводится:
- в возрасте 18 - 49 лет;
 - одновременно с диспансеризацией или профилактическим медицинским осмотром;
 - в два этапа.



МУЖЧИНЫ

1 этап:

1. Анкетирование

2. Прием врачом-урологом:

- сбор жалоб и анамнеза;
- физикальное обследование (оценка вторичных половых признаков, особенности телосложения, состояние грудных желез, волосяной покров);
- измерение окружности талии;
- осмотр наружных половых органов.

2 этап:

(при выявлении патологии на 1 этапе)

- спермограмма;
- лабораторные исследования в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза;
- УЗИ предстательной железы и органов мошонки;
- повторный прием (осмотр) врачом-урологом: индивидуальное консультирование, установка диагноза, определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, направление на дополнительные обследования при наличии показаний.



ЖЕНЩИНЫ

1 этап:

1. Анкетирование

2. Осмотр врачом акушером-гинекологом:

- сбор анамнеза;
- гинекологический осмотр;
- осмотр и пальпация молочных желез;
- краткое индивидуальное консультирование;
- мазок на выявление онкоцитологии и возбудителей инфекционных заболеваний (18-29 лет).

2 этап:

(при выявлении патологии на 1 этапе)

- лабораторные исследования мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (30-49 лет);
- УЗИ органов малого таза;
- УЗИ молочных желез;
- повторный прием врача акушера-гинеколога: индивидуальное консультирование, гинекологический осмотр, установление диагноза, группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, направление на дополнительные обследования при наличии показаний.



НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

проводится в целях выявления у женщин признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода репродуктивного, а также факторов риска их развития.



Скрининг репродуктивного здоровья проводится в целях выявления признаков заболеваний или состояний, которые могут послужить причинами бесплодия у мужчин и женщин.



ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ С?

ГЕПАТИТ С - ЭТО ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ ПЕЧЕНЬ. ЕСЛИ ВИРУС НАХОДИТСЯ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЕЕ 6 МЕСЯЦЕВ, ЗНАЧИТ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРЕШЛО В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ



КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?



Через кровь



При половых контактах



От матери к ребенку



При нанесении татуировки, пирсинга



При проведении косметологических процедур, маникюра или педикюра



При инъекциях наркотиков

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

В большинстве случаев гепатит С протекает бессимптомно. Возможно появление таких признаков, как:



Слабость, повышенная утомляемость



Головная боль



Кожный зуд



Пожелтение белков глаз

ЧЕМ ОПАСЕН ГЕПАТИТ С?



Фиброз (формирование рубцовой ткани внутри печени)



Цирроз (рубцовая ткань заменяет здоровую)



Рак печени (формирование злокачественной опухоли)

Всем людям с хроническим гепатитом С важно наблюдаться у врача и регулярно проходить обследования.



КАК ВЫЯВИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

Гепатит С можно диагностировать с помощью исследований:

- анализы крови на инфицирование в настоящее время или на ранее перенесенный гепатит С;
- биохимический анализ крови;
- УЗИ органов брюшной полости и другие исследования.

ЛЕЧЕНИЕ ХВС

Лечение выявленного заболевания проводится современными противовирусными препаратами как в стационарных, так и в амбулаторных условиях

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

