

Уважаемые жители Нефтеюганска!

В 2013 году в городе проводится диспансеризация населения старше 18 лет. Цель диспансеризации: раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации. Прежде всего это: болезни системы кровообращения – в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания; злокачественные новообразования; сахарный диабет; хронические болезни легких. Эти заболевания являются причиной более 75% смертности населения нашей страны.

Кроме того, диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития указанных заболеваний, к которым относятся: повышенный уровень артериального давления; повышенный уровень холестерина в крови; повышенный уровень глюкозы в крови; курение табака; пагубное потребление алкоголя; нерациональное питание; низкая физическая активность; избыточная масса тела или ожирение.

Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска краткого профилактического консультирования, а для лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском – индивидуального углубленного и группового профилактического консультирования (школа пациента).

Такие активные профилактические вмешательства позволяют в значительной степени снизить вероятность развития у Вас опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц, уже страдающих такими заболеваниями – значительно уменьшить тяжесть течения заболевания и частоту развития осложнений.

Диспансеризацию Вы сможете пройти в поликлинике по месту жительства. Ваш участковый врач или участковая медицинская сестра или сотрудник регистратуры подробно расскажут Вам где, когда и как можно пройти диспансеризацию, согласуют с Вами ориентировочную дату (период) прохождения диспансеризации.

Диспансеризация проходит в два этапа. Первый этап диспансеризации (скрининг) позволит выявить у Вас признаки хронических заболеваний и факторов риска их развития, а также определит показания к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами на втором этапе диспансеризации. На 1-м этапе проводится:

1. анкетирование на выявление хронических заболеваний и факторов риска их развития;
2. измерение роста стоя, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела;
3. измерение артериального давления;
4. определение общего холестерина крови;
5. определение глюкозы крови;
6. определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет);
7. электрокардиографию в покое (для всех граждан в возрасте 21 год или ранее не проходивших электрокардиографическое исследование, для мужчин в возрасте старше 35 лет, для женщин в возрасте 45 лет и старше);
8. осмотр акушерки с взятием мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин);
9. флюорографию легких;
10. маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше);
11. клинический анализ крови;

12. развернутый клинический анализ крови для лиц в возрасте 39, 45, 51, 57, 63 и 69 лет (вместо клинического анализа крови);
13. биохимический анализ крови для лиц в возрасте 39, 45, 51, 57, 63 и 69 лет;
14. общий анализ мочи;
15. исследование кала на скрытую кровь (для граждан 45 лет и старше);
16. определение простат-специфического антигена в крови (для мужчин старше 50 лет);
17. ультразвуковое исследование органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63 и 69 лет);
18. измерение внутриглазного давления (для граждан 39 лет и старше);

Завершает диспансеризацию осмотр врача-терапевта, на котором будет проведено определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, краткое профилактическое консультирование.

После прохождения диспансеризации Вам будет выдан Паспорт здоровья, в который будут внесены основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования.

Пройдите диспансеризацию! Это позволит уменьшить вероятность развития у Вас наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.