

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за май 2023года.

В Пачелмской УБ им В.А. Баулина, в 2023 году подлежит диспансеризации всего – 5680 человек, из них:

- Дополнительной диспансеризации – 4160 человек;**
- Профилактическому осмотру – 710 человек;**
- Углубленной диспансеризации -810 человека**

**За май 1 этап диспансеризации прошли -2317 человек – 55,7%,
профилактический осмотр – 309 человека – 43,5 %,
углубленную диспансеризацию – 255 человек -31,5%.**

Из них по группам здоровья:

**1 группа - 391
2 группа - 121
3А группа - 1914
3Б группа - 200**

По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено – 764 пациента–32,9%

Завершили 2 этап диспансеризации - 750 – 98,2%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.

Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 1065 человек –45,9%

Выявлено заболеваний - 101:

**Туберкулез органов дыхания - 2;
Злокачественные новообразования - 4;
Доброкачественные новообразования – 8;
Болезни эндокринной системы – 26, из них:
Сахарный диабет 2 типа - 19;
Болезни системы кровообращения – 43, из них:
Артериальная гипертензия - 34;
Ишемическая болезнь сердца – 9;
Болезни мочеполовой системы – 5;
Болезни органов дыхания -5;
Болезни органов пищеварения -5;
Болезни глаза и придаточного аппарата – 1;
Болезни костно-мышечной системы - 2.**

Взято на диспансерный учет - 86 человека

Дополнительная диспансеризация и профилактический осмотр направлены на выявление и коррекцию факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия	- 835;
Гипергликемия	- 213;
Избыточная масса тела	-934;
Ожирение	- 624;
Курение табака	- 211;
Риск пагубного потребления алкоголя	– 8;
Низкая физическая активность	- 422;
Нерациональное питание	- 1015;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	-56:

Атеросклероз, что же это такое – болезнь или норма? К сожалению, многие люди это подразумевают как снижение памяти, сопутствующее старению. Однако это лишь один из симптомов заболевания. Важнейшим фактором в развитии атеросклероза является гиперхолестеринемия, то есть повышенное содержание холестерина в крови. При атеросклерозе на внутренней стенке артерий образуются бляшки, в последствии приводит к их полной закупорке. Этот недуг развивается незаметно, с годами поражая все больше сосудов. При повреждении сосудов, питающих сердце, развивается ишемическая болезнь сердца (ИБС), а если атеросклероз поражает сосуды, питающие головной мозг, возрастает риск инсульта. Также могут поражаться и другие органы, например: - почки, кишечник, артерии нижних конечностей.

Начинать мероприятия для нормализации уровня холестерина, при его повышении необходимо начинать как можно раньше, не дожидаясь появления первых симптомов заболевания.

Основные рекомендации – изменение образа жизни:

- поддержание нормального уровня артериального давления;
- отказ от курения;
- достаточная физическая активность;
- нормализация веса тела;
- изменение характера питания. Для снижения уровня холестерина необходимо исключить или свести до минимума острую, жирную, жареную, копченую, консервированную пищу и полуфабрикаты. Основные источники холестерина – жирное мясо, молочные продукты, поэтому их нужно ограничить, или исключить. Желательно потреблять жиры только растительного происхождения. Пища должна быть приготовлена в отварном или тушеном виде. Кроме того, необходимо исключить изделия из муки высших сортов и белый хлеб, заменив его

на черный хлеб или с отрубями, а сахар – фруктозой. Употребление в пищу морепродуктов.

Если в результате изменения образа жизни и питания не удастся достичь желаемого результата, снижения уровня холестерина в крови, необходимо обратиться к врачу за медикаментозной помощью.