

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за 11 месяцев 2022года.

В Пачелмской УБ им В.А. Баулина, в 2022 году подлежит:

- Дополнительной диспансеризации подлежит – 3367 человека;
- Профилактическому осмотру – 798 человек;
- Углубленной диспансеризации - 667 человек.

За 11 месяцев 1 этап диспансеризации прошли 3679 человек –109,3%, профилактический осмотр – 785 человека – 98,4 %, углубленную диспансеризацию – 658 человек -98,6%.

Из них по группам здоровья:

- 1 группа - 967
- 2 группа - 267
- 3А группа - 2962
- 3Б группа - 268

По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено – 609 пациентов–16,5%

Завершили 2 этап диспансеризации - 609 – 100%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.

Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 1414 человек –38,4%

Выявлено заболеваний - 202:

Новообразования – 12, из них:

Злокачественные - 10;

Доброкачественные - 2;

Болезни эндокринной системы – 32, из них:

Сахарный диабет 2 типа - 8;

Болезни крови – 1;

Болезни системы кровообращения –128 , из них:

Артериальная гипертензия - 79;

Ишемическая болезнь сердца – 48;

Болезни глаза – 5;

Болезни органов дыхания – 1;

Болезни мочеполовой системы – 13;

Болезни органов пищеварения– 8;

Болезни кожи - 1;

Болезни нервной системы -1.

Взято на диспансерный учет - 168 человек

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

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия	- 1185;
Гипергликемия	- 339;
Избыточная масса тела	-1768;
Ожирение	- 1315;
Курение табака	- 538;
Риск пагубного потребления алкоголя	- 28;
Низкая физическая активность	- 805;
Нерациональное питание	- 2347;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	- 79;
Высокий и очень высокий АССР	- 15.

Факторы риска развития онкологических заболеваний

1. Отягощенная наследственность может явиться фактором риска развития рака молочной железы, простаты, кожи, толстой кишки;
2. Генетические мутации вследствие гормональных изменений и недостаточности иммунной системы;
3. Курение (в том числе пассивное) — самый существенный фактор риска развития рака легких. Кроме того, курение играет значительную роль в развитии рака мочевого пузыря, молочной железы, шейки матки, пищевода, толстой кишки, рака полости рта, поджелудочной железы и лейкемии;
4. Качество питания является высоким риском развития различных типов раковых заболеваний:
 - Пища с повышенным содержанием жиров может способствовать увеличению риска возникновения рака молочной железы, толстой кишки, простаты, поджелудочной железы, яичников и матки.
 - Недостаточное содержание пищевых волокон, то есть недостаточное употребление овощей и фруктов увеличивает риск развития рака органов дыхания и желудочно-кишечного трактов в два раза чаще, чем у тех, кто питается ими в достаточном количестве.
 - Чрезмерное употребление мяса, прожаренного при высокой температуре, употребляющие более 4-х раз в неделю, подвержены в два раза больше риску развития рака желудка, толстой кишки, поджелудочной железы, молочной железы, чем те, кто ест мясо редко;
5. Алкоголь играет значительную роль как фактор риска развития рака пищевода, молочной железы и полости рта;

6. Ожирение является фактором риска развития рака молочной железы у женщин в постклимактерическом периоде, рака матки, толстой кишки и поджелудочной железы;
7. Малоподвижный образ жизни играет немаловажную роль как фактор риска развития рака толстой кишки и поджелудочной железы;
8. Инфекционные агенты также выступают как факторы риска.

- *Helicobacter pylori* — фактор риска развития рака желудка.

- Вирус папилломы человека — фактор риска развития рака шейки матки.

- Вирусы гепатита В и С — факторы риска развития рака печени.

- Вирус Эпштейна—Барр рассматривается как возможный фактор риска лимфомы и рака носоглотки.

- ВИЧ — фактор риска развития саркомы Калози;

9. Возраст имеет существенное значение как фактор риска возникновения злокачественных заболеваний. Достоверно установлено, что с возрастом заболеваемость некоторыми видами рака (рак простаты, молочной железы, толстой кишки, яичников) существенно повышается.

Вы не можете изменить свой возраст или наследственную предрасположенность, но Вы можете изменить свой образ жизни и снизить тем самым риск развития заболевания или осложнений имеющихся заболеваний.