

**Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за 8 месяцев 2021года.**

**В Пачелмской УБ им В.А. Баулина, в 2021 году дополнительной диспансеризации подлежит – 2952человека, профилактическому осмотру – 720 человек.**

**За 8 месяцев 1 этап диспансеризации прошли 1994 человек – 67,5 %, профилактический осмотр - 328 человек – 45,5 %,**

**Из них по группам здоровья:**

**1 группа - 383  
2 группа - 156  
3А группа - 1630  
3Б группа - 153**

**По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено – 345 пациентов–17,3%**

**Завершили 2 этап диспансеризации - 324 – 93,9%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.**

**Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 821 человек –41,2%**

**Выявлено заболеваний - 161:**

**Новообразования – 7, из них:**

**Злокачественные - 7;**

**Доброкачественное образование кожи – 2;**

**Сахарный диабет 2 типа - 14;**

**Ожирение - 21;**

**Болезни нервной системы – 1;**

**Болезни глаза - 4;**

**Болезни системы кровообращения – 91, из них:**

**Артериальная гипертензия - 59;**

**Ишемическая болезнь сердца – 32;**

**Болезни органов пищеварения – 8;**

**Болезни мочеполовой системы – 13.**

**Взято на диспансерный учет - 128 человек**

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

**Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:**

**Гиперхолестеринемия - 787;**

**Гипергликемия - 201;**

Избыточная масса тела	- 853;
Ожирение	- 738;
Курение табака	- 201;
Низкая физическая активность	- 283;
Нерациональное питание	- 755;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	-68:
Высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	- 13.

Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной инвалидности, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний составляет 40-60%. Рост заболеваемости постоянно увеличивается и затрагивает людей всё более молодого возраста. Установлены предрасполагающие факторы развития сердечно-сосудистых заболеваний. Выделяют 2 группы факторов риска - неуправляемые и управляемые.

#### **Управляемые факторы риска ССЗ:**

- Повышенный уровень холестерина в крови;
- Повышенное артериальное давление;
- Малоподвижный образ жизни;
- Избыточная масса тела;
- Сахарный диабет;
- Курение;
- Психоэмоциональное напряжение.

#### **Неуправляемые факторы риска ССЗ**

- Возраст;
- Пол;
- Наследственная предрасположенность.

Факторы риска взаимосвязаны и усиливают действие друг друга, поэтому во всех европейских странах, в том числе в России всем лицам старше 40 лет врачи определяют абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск смерти человека от сердечно-сосудистых заболеваний в течение ближайших 10 лет по Шкале SCORE. Для определения сердечно-сосудистого риска учитывается: пол, возраст, уровень общего холестерина, уровень артериального (систолического) давления и фактор курения. Исключение составляют пациенты, которые автоматически входят в группы высокого и очень высокого риска, у которых имеются заболевания:

- сердечно-сосудистые, в основе которых атеросклероз сосудов;
- сахарный диабет I и II типа;
- хроническая болезнь почек.

**После 65 лет суммарный сердечно-сосудистый риск считается высоким.**

У лиц, моложе 40 лет определяется относительный суммарный сердечно-сосудистый риск, учитываются факторы (артериальное (систолическое) давление, уровень общего холестерина, фактор курения)

При определении у пациента высокого или очень высокого сердечно-сосудистого риска требуется незамедлительная коррекция факторов риска, включая раннее начало медикаментозной терапии.