

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за 9 месяцев 2022года.

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

- Дополнительной диспансеризации подлежит – 4034человека;
- Профилактическому осмотру – 798 человек;
- Углубленной диспансеризации - 667 человек.

За 9 месяцев 1 этап диспансеризации прошли 3636 человек –90,1%, профилактический осмотр – 526 человека – 65,9 %, углубленную диспансеризацию – 569 человек -85,3%.

Из них по группам здоровья:

1 группа - 746
2 группа - 251
3А группа - 2917
3Б группа - 248

По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено – 605 пациентов–16,6%

Завершили 2 этап диспансеризации - 591 – 97,7%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.

Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 1178человек –32,4%

Выявлено заболеваний - 197:

Новообразования – 10, из них:

Злокачественные - 8;

Доброкачественные - 2;

Болезни эндокринной системы – 29, из них:

Сахарный диабет 2 типа - 6;

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 - 163 человек

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

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия	- 1169;
Гипергликемия	- 335;
Избыточная масса тела	-1664;
Ожирение	- 1283;
Курение табака	- 506;
Риск пагубного потребления алкоголя	- 28;
Низкая физическая активность	- 796;
Нерациональное питание	- 2306;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	- 79;
Высокий и очень высокий АССР	- 15.

Рост онкологических заболеваний представляет серьёзную проблему для здравоохранения во всех странах мира, в том числе и в России. В настоящее время в Российской Федерации злокачественные опухоли занимают второе место по смертности. Последние десятилетия встречается все чаще злокачественные опухоли кишечника – **«колоректальный рак»**. Кишечник - это орган в брюшной полости, выполняющий пищеварительную и выделительную функции. Анатомически подразделяется на две части: тонкую и толстую кишку («колон» и «ректум»). Именно в этих отделениях определяют основную часть первичных раковых новообразований.

Основные факторы, повышающие риск развития колоректального рака:

- Зрелый возраст – чаще всего заболевают люди старше 45 лет;
- Воспалительные заболевания (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона);
- Избыточная масса тела;
- Неправильное питание (высокое содержание продуктов животного происхождения и жиров в рационе);
- Отсутствие физических нагрузок;
- Курение и злоупотребление алкоголем;
- Наследственная предрасположенность.

Оптимально предотвратить колоректальный рак, необходимо соблюдать следующие профилактические рекомендации:

- избавиться от вредных привычек:
- изменить рацион питания, значительно увеличив количество растительной клетчатки и снизив мясные, сладкие блюда;
- снизить массу тела;
- заниматься физкультурой:
- вовремя и в полном объеме лечить болезни кишечника:
- регулярные профилактические обследования: **колоноскопия, анализ кала на скрытую кровь** – это тот минимум, который нужен, чтобы выявить колоректальный рак на ранней стадии.