

## Диспансеризация



© Евгений Румянов

## Во главе угла – профилактика

**Нерациональное питание и низкая физическая активность – основные факторы риска возникновения хронических заболеваний**

**С 2019 года диспансеризация проходит один раз в три года для граждан от 18 до 39 лет и ежегодно – граждан 40 лет и старше.**

– Диспансеризация проходит в два этапа, – напомнила начальник центра по координации деятельности медицинских организаций Челябинской области по Магнитогорску Марина Мустаева. – Первый этап выявляет признаки хронических заболеваний, факторы риска их развития, определяет медицинские показания к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания и при необходимости перевода на второй этап диспансеризации. Второй этап проводят с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания, проведения консультаций.

За 2018 год в Магнитогорске осмотрено 49380 человек. План выполнен на 71,8 процента. Врачи отмечают рост

прохождения диспансеризации, но, тем не менее, слишком много людей не доходят до поликлиники. Наибольшую активность проявляют мужчины и женщины от 39 до 60 лет, причём женщины относятся к диспансеризации гораздо ответственней мужчин. За шесть месяцев текущего года в медицинских организациях города было осмотрено 28382 человека.

В процентном соотношении по группам здоровья обследованные распределились так: первая группа – 32,8 процента, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, вторая – 23 процента, с выявленными факторами риска развития заболевания, третья группа – 44 процента, с хроническими инфекционными заболеваниями, требующими диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи. Из всех обнаруженных заболеваний 2839 случаев было выявлено впервые. На первом месте – болезни эндокринной системы, затем идут болезни системы крово-

обращения, органов дыхания, пищеварения, болезни глаз. На первом месте среди факторов риска – нерациональное питание, на втором – низкая физическая активность, на третьем – курение. Затем идут избыточная масса тела и повышенное артериальное давление.

В 2019 году в медицинских организациях планируется осмотрить 67671 человека. На сегодня диспансеризацию прошли 39645 человек, что ниже норматива. Одной из главных причин отставания считается низкая мотивация населения.

**Медики идут по квартирам, обзванивают жителей, приглашая на осмотр, работают по субботам, рассылают письма руководителям предприятий и организаций**

– Диспансеризацию можно пройти в поликлинике по месту прописки или жительства, – напомнила Марина Мустаева. – Необходимо обратиться в кабинет медицинской профилактики, предварительно заполнив анкету на выявление хронических инфекционных заболеваний и факторов риска. Анкету можно заполнить в бумажном варианте на приёме, через Интернет в системе автоматизации диспансеризации и профилактических осмотров, где также можно ознакомиться с объёмом исследований, необходимых для каждой возрастной группы.

Ольга Балабанова

## Законодательство

## Нет прививок – нет учёбы?

**В Государственной Думе РФ пройдут парламентские слушания по вопросам вакцинации. Где заканчивается право родителей ребёнка на отказ от прививок и начинается сфера ответственности образовательной системы за здоровье всех детей?**

Заместитель руководителя департамента образования и науки города Москва Алёна Шахова сообщила, что ведомство предложило законодательно закрепить возможность отказа в приёме в школу на очное обучение детей, у которых нет медицинских карт и документов, подтверждающих прохождение иммунизации в соответствии с национальным календарём профилактических прививок. Исключение составят случаи, когда имеются медицинские показания для отказа от прививок.

Непривитые дети могут становиться причиной прерывания образовательного процесса. В частности, в прошлом учебном году из-за инфекционных заболеваний непривитых детей – коклюша, кори и скарлатины – было объявлено 46 карантинных, которые коснулись более двух тысяч детей. А по ветряной оспе это уже 434 карантина и более 11 тысяч детей.

В осеннюю сессию депутаты Мосгордумы рассмотрят предложенный законопроект, после чего передадут его в Госдуму. Комментируя предложение департамента, председатель комитета по охране здоровья Госдумы Дмитрий Морозов указал на то, что по конституционному праву каждый гражданин имеет право на образование. Механизм недопуска в школу невакцинированных детей будет сложно принять сразу, его нужно отработать, вести разъяснительную работу. По словам Дмитрия Морозова, сейчас соотношение в России сторонников и противников вакцинации – 50 на 50. Он предложил последовательно приходить к взаимной общей ответственности за ребёнка родителей, педагогов и врачей.

## Исследование

## Раз плюнуть

**Технологический университет Мельбурна создал одноразовый тест, показывающий риск развития сердечно-сосудистых отклонений по анализу слюны.**

Это простой и недорогой способ проведения диагностики. Внешне он похож на обычный тест для выявления беременности. На полоску нанесены элементы, чувствительные к биомаркерам сердечных заболеваний. Им под силу с высокой точностью предсказать развитие сердечных приступов, инфарктов и инсультов. Пробное производство нового экспресс-теста должно быть запущено до конца этого года. В 2021 году система выйдет на международный рынок.

Австралийские учёные заявляют: это первый в истории современной медицины портативный тест для определения болезней сердца с высочайшим уровнем точности. Чувствительность наноэлементов к специальным биомаркерам в тысячи раз выше, чем у существующих сегодня стандартных тестов.

«В современной медицине тестирование просто констатирует факт болезни и помогает поставить диагноз. Мы же делаем ставку на профилактику, предлагая оценить степень риска развития заболевания, до его первого проявления», – заявляют специалисты.



## Самолечение



## Эта опасная картошка

**Началось время простуд и ОРВИ. Нужно помнить: картофельные ингаляции, а точнее, ингаляции картофельным паром, столь популярные в качестве метода самолечения, могут быть опасны для здоровья.**

Пары картофеля не проникают в ткани органов дыхания, не доставляют туда фитонциды. Эта процедура не обладает противомикробным эффектом, но может спровоцировать бронхит. Кроме того, температурный режим «картофельных» ингаляций сложно контролировать, в результате чего

увеличивается риск повреждения голосовых связок.

Паровые ингаляции опасны в случае острой простуды, при высокой температуре тела. Народный метод с использованием картофеля увеличивает отёк слизистой горла. Вдыхание горячего картофельного пара также нарушает отток жидкости из верхнечелюстной полости – гайморовой пазухи.

Ингаляции картофельным паром особенно опасны для маленьких детей. Шустрый ребёнок может опрокинуть ёмкость с жидкостью на себя, и тогда родителям придётся лечить ожоги. Именно из-за повышенного риска ожо-

гов паровые ингаляции запрещены в педиатрии. А ещё у малышей может увеличиться риск синдрома непроходимости дыхательных путей.

Нельзя проводить ингаляции картофельным паром людям, страдающим от высокого давления, «сердечных» недугов, кровотечений из носа, пневмонии, сосудистых заболеваний и нарушений мозгового кровообращения. Вредно делать картофельные ингаляции людям с гнойными образованиями внутри носовых пазух, носоглотки.

Категорически не рекомендуется дышать парами проросшего или позеленевшего картофеля. В зелёных клубнях есть большое количество ядовитого соединения соланина.

Если заболели – не занимайтесь самолечением, обратитесь к специалисту.