Диспансеризация — это комплекс мероприятий направленный на раннее выявление и профилактику различных заболеваний на начальных стадиях их развития. В 2018 в России данное мероприятие проходит согласно приказу Министерства Здравоохранения РФ №869н от 26.10.2017 г.

**Зачем проходить диспансеризацию?**

Диспансеризация нужна для раннего выявления хронических заболеваний и начале их лечения на ранних сроках, когда это наиболее эффективно.

Государственная программа по проведению диспансеризации в первую очередь направлена на раннее выявление [сердечно-сосудистых заболеваний](http://bessudnov.com/category/zabolevaniya-serdechnososudistoj-sistemy) и [сахарного диабета](http://bessudnov.com/uncategorized/saxarnyj-diabet-2-tipa-problema-s-mirovym-imenem), [факторов риска](http://bessudnov.com/uncategorized/kak-predotvratit-serdechnye-nedugi) и проведение краткого профилактического консультирования по данным патологиям.

**Как пройти диспансеризацию в 2018 году?**

1. Нужно позвонить в справочную [поликлиники к которой вы прикреплены](http://bessudnov.com/uncategorized/prikrepitsya-k-poliklinike) и спросить, когда у них диспансерные дни.
2. В один из этих дней прийти к своему [участковому терапевту](http://bessudnov.com/uncategorized/kak-vyzvat-vracha) и получить направления на все исследования и сдачу анализов. Можно [предварительно записаться к врачу по интернету](http://bessudnov.com/uncategorized/zapis-k-vrachu-cherez-interenet).
3. После всего в другой диспансерный день прийти на приём и получить консультацию по результатам диагностических мероприятий и заняться изменением образа жизни т.д.



Если на первом этапе диспансеризации у вас заподозрили какую-либо патологию, то вас переводят на второй этап диспансеризации для более углубленного исследования.

**Какие года диспансеризации в 2018 году**

Диспансеризация проводиться раз в три года для каждого человека в возрасте от 21 до 99 лет. Для отдельных категорий граждан: инвалиды боевых действий, ветераны Великой Отечественной войны, инвалиды труда и общего заболевания, блокадники. У них Она проводиться ежегодно вне зависимости от возраста.

*Года подлежащие диспансеризации в 2018 следующие:*



**Какие исследования проводят граждан в зависимости от их возраста?**

В этом году приказ по диспансеризации исключил многие исследования, проводившиеся в прошлые разы. Теперь данные исследования будут назначаться только в крайней необходимости по строгим показаниям на втором этапе диспансеризации.

**Первый этап диспансеризации включает**

Мероприятия, которые проводятся всем без исключения:

* [Анкетирование](https://yadi.sk/i/_8-uKAlc32CTkK)
* Кровь на сахар
* Осмотр терапевта и определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска, определение группы здоровья.
* Флюорография грудной клетки
* Измерение роста, веса, окружности талии, [артериального давления](http://bessudnov.com/uncategorized/kak-pravilno-izmeryat-davlenie) и [пульса](http://bessudnov.com/uncategorized/kakoj-dolzhen-byt-puls)

*По возрастным категориям:*

* [Общий холестерин крови](http://bessudnov.com/zabolevaniya-serdechnososudistoj-sistemy/xolesterin) (для раннего выявления дислипидемий): мужчины с 21 до 84 лет, женщины с 30 до 84 лет.
* ЭКГ (для выявления аритмий, нарушений проводимости, косвенных признаков структурных изменений): мужчинам с 36 лет, женщинам с 45 лет.
* Маммография (для выявления новообразований молочных желез): женщинам с 39 лет.
* Гинекологический мазок на онкоцитологию женщинам с 30 до 60 лет.
* Кал на скрытую кровь (для раннего выявления колоректального рака): мужчинам с 51 года, женщинам с 63 лет
* Измерение внутриглазного давления (для выявления глаукомы) с 60 лет.
* Простат-специфический антиген (раннее выявление рака простаты у мужчин): мужчины 45 лет и 51 года.



Второй этап диспансеризации по показаниям включает:

* Осмотр неврологом: при подозрениях на ранее перенесенное острое нарушение кровообращение (ОНМК) не стоящих на диспансерно-динамическом наблюдении (ДДН). Или при выявлении в анкете признаков нарушения двигательных функций, когнитивных нарушений, депрессии у лиц старше 75 лет не находящихся на ДДН.
* УЗИ сосудов шеи: при выявлении сочетания 3-х факторов риска: ↑холестерин (ОХС), ↑артериальное давление (АД), ↑индекс массы тела (ИМТ)
* Осмотр хирурга: при положительном анализе кала на скрытую кровь, при отягощенной наследственность по аденоматозу, онкологии.
* Колоноскопия или ректороманоскопия: по назначению хирурга.
* Спирометрия: при подозрении хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) по результатам анкетирования у курящих пациентов.
* Консультация акушер-гинеколога или онколога: при выявлении новообразований в молочных железах на маммографии, а также наличие атипичных клеток в мазках.
* Консультация офтальмолога: при выявлении повышенного внутриглазного давления (ВГД).
* Консультация уролога: при выявлении повышенного уровня простат-специфического антигена (ПСА)
* Проведение индивидуальной профилактической беседы.

При наличии сведений документально подтвержденных мероприятий за последние 12 месяцев, они могут не проводиться и быть учтены в диспансеризации. Повторно -проводятся только по особым показаниям.



**После прохождения диспансеризации устанавливается группа здоровья:**

**1 группа:** не установлены хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ), нет факторов риска (ФР), или имеются ФР при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске (ССР), которые не нуждаются в ДДН.

**2 группа:** не установлены ХНИЗ, имеются ФР при высоком или очень высоком ССР, а также люди с ожирением, ОХ > 8 ммоль/л, курящие > 20 сигарет в  день, риск пагубного употребления алкоголя, риск потребления наркотических и психотропных средств без назначения врача, и которые не нуждаются в ДДН.

**3 а группа:** имеющие ХНИЗ и требующие ДДН.

**3 б группа:** не имеющие ХНИЗ, но требующие ДДН по другим заболеваниям.