

НА здоровье!

Читайте "На здоровье!"
и будьте здоровы!



Дипломант Всероссийского конкурса
СМИ "Здоровая жизнь в здоровом
обществе" – 2006 г.

Ежемесячная медицинская газета

12+

Издается с января 1998 г.
Выходит в первую неделю месяца.

№4 (289) АПРЕЛЬ, 2024

МЕДИКИ – ЛУЧШИЕ В СПОРТЕ!

На прошедшей XXI зимней областной Спартакиаде трудящихся команда медиков заняла 1-е место в общекомандном зачете. Соревнования проходили в двух группах. В первой участвовали команды трудовых коллективов, предприятий и организаций, во второй – сборные команды областных отраслевых организаций профсоюзов. Сборная работников здравоохранения выступила во второй группе, где одержала убедительную победу.



награды команды профсоюза здравоохранения

- **ШАХМАТЫ** – 1-е место у сборной в составе **Андрея БЕЛОУСОВА, Олега ПОТЕМКИНА** и **Оксаны ТИМОФЕЕВОЙ**.
- **ДАРТС** – 8-е место в общекомандном зачете.
- **СЕМЕЙНАЯ ЛЫЖНАЯ ЭСТАФЕТА** – 1-е место у **Кристины ТАТАРОВОЙ** с мужем Андреем и дочерью Полиной.
- **КОМАНДНОЕ ПЕРВЕНСТВО ПО ЛЫЖАМ** – 2-е место в общекомандном зачете.
- **ЛЫЖНЫЕ ГОНКИ на 2 км среди женщин** – 1-е место у **Каролины ДУБОВИК** (группа 18-29 лет) и **Анастасии ПУЖЕВСКОЙ** (группа 30-39 лет); 2-е место у **Галины ПАШКОВСКОЙ** (группа 50-59 лет).
- **ЛЫЖНЫЕ ГОНКИ 3 км среди мужчин** – 1-е место у **Егора ЩЕРБАКОВА** (группа 18-29 лет).
- **МНОГОБОРЬЕ ГТО** – 5-е место в общекомандном зачете.
- **ПЛАВАНИЕ** – 2-е место в общекомандном зачете.



САНАТОРИЙ «СИНИЙ УТЭС»

Отдохни и поправь свое здоровье, получая наслаждение от прекрасной природы и свежего воздуха

АКЦИЯ!

В честь юбилея санатория
с 1 апреля по 31 мая 2024 г.
скидка на лечение – 23%:

12 дней за 36 000 руб.!

БРОНИРУЙТЕ
БЕЗ
ПРЕДОПЛАТЫ!

К вашим услугам:

- размещение в 2-местном номере 1-й категории «Стандарт»;
- 5-разовое питание «Меню по выбору»;
- санаторно-курортное лечение;
- прокат по сезону;
- развлекательные мероприятия, экскурсии;
- бассейн, сауна;
- Wi-Fi, бесплатная парковка.

В санатории проводится лечение:

- опорно-двигательного аппарата,
- эндокринной системы, нарушений обмена веществ,
- нервной системы,
- сердечно-сосудистой системы,
- желудочно-кишечного тракта,
- органов дыхания.

Подробности на сайте: siniy-utes.ru

Тел.: (3822) 954-341, 8-903-955-43-41

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

ПОМОЖЕМ ВАШИМ НОЖКАМ СТАТЬ ЗДОРОВЫМИ!

Кабинет
«ТОЧКА ОПОРЫ»

- моделирование индивидуальных стелек
- аппаратные процедуры
- кинезиотейпирование



Запись на прием
по тел. **93-72-55**

Реклама.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

ЭВАЗМЕД®

ДВИЖЕНИЕ И РАЗВИТИЕ

МЕДИЦИНСКОЕ
ОБОРУДОВАНИЕ

ЛАБОРАТОРНОЕ
НАПРАВЛЕНИЕ

ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ
СРЕДСТВА,
АНТИСЕПТИКИ

МЕДИЦИНСКИЕ
И РАСХОДНЫЕ
МАТЕРИАЛЫ

для больниц, лабораторий, организаций,
предприятий общественного питания, детских учреждений

г. Томск, пр. Ленина, д. 110, 5-й этаж.
Телефон: +7 (3822) 903-933. E-mail: evazmed@mail.ru

Реклама.

ТУБЕРКУЛЕЗ ТРЕБУЕТ ПРИСТАЛЬНОГО ВНИМАНИЯ

В конце 2023 года министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко отметил, что за последние 10 лет смертность от туберкулеза в России уменьшилась практически в три раза, при этом уровень заболеваемости снизился в два раза. Тем не менее говорить о победе над туберкулезом рано, заболевание требует пристального внимания.

О ситуации с туберкулезом в Томской области и о тенденциях отчетного 2023 года нам рассказали специалисты ОГАУЗ «Томский фтизиопульмонологический медицинский центр».

В Томской области, как и в целом по России, наблюдается снижение заболеваемости туберкулезом, что не может не радовать.

Заболеваемость и болезненность

– Сначала необходимо разделить два понятия – заболеваемость и болезненность, – говорит заместитель главного врача по организационно-методической работе ОГАУЗ «ТФМЦ», врач высшей категории, кандидат медицинских наук Александр Аллилуев. – Заболеваемость – это показатель, определяющий число заболеваний, которые были впервые зарегистрированы за календарный год среди населения, проживающего на конкретной территории. А болезненность (распространенность заболевания) – это показатель, который складывается из числа заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения и ранее существовавших (заболевших в прошлые годы и еще не завершивших лечение). Медико-статистический показатель «болезненность», естественно, больше, чем «заболеваемость».

Заболеваемость туберкулезом – это важнейший показатель, характеризующий эпидемиологическую ситуацию на территории.

Так, число впервые зарегистрированных больных туберкулезом в прошлом году составило 305 человек (29,0 на 100 тыс. населения), что на 22,2 % меньше, чем в 2022 году.

Практически все эти пациенты страдают туберкулезом легких, только у трех человек выявлены иные места локализации инфекции. Кроме того, еще 972 человека, в том числе 120 детей, у которых туберкулез на момент осмотра не был выявлен, взяты под диспансерное наблюдение, так как эти лица состояли в контакте с вновь выявленными больными туберкулезом.

Если сравнить уровень заболеваемости в нашей области на фоне других, то средний показатель заболеваемости туберкулезом в 2022 году по России составил 31,3 случая на 100 тыс. населения, а по Сибирскому федеральному округу (СФО) – 56,7 на 100 тыс. населения (данные за 2023 год еще не опубликованы).

Кроме того, в 2023 году в Томской области впервые не было зарегистрировано ни одного нового больного с самой тяжелой формой туберкулеза – фиброзно-кавернозной (в 2022 году зарегистрированы два человека).

Факт

Кто чаще всего болеет туберкулезом?

Типичный больной, инфицированный туберкулезом, – это мужчина (69,8%) в возрасте 35-44 лет (36,1%), проживающий в сельской местности (39%) и нигде не работающий (60,3%). Чаще всего заболевают социально неадаптированные лица – без определенного места жительства, зависимые от алкоголя, психотропных и наркотических веществ.

Предварительный показатель смертности от туберкулеза за январь – декабрь 2023 года (по данным Росстата России) составил в Томской области 2,5 случая на 100 тыс. населения (26 случаев). В 2022 году – 2,8 на 100 тыс. населения. Данные по Российской Федерации в 2022 году – 3,1 случая, по СФО – 6,9 на 100 тыс. населения (данные за 2023 год еще не опубликованы).

Состоят на учете и диспансерном наблюдении на конец 2023 года 3339 пациентов (в 2022 году – 3396 пациентов). Из них с активной формой, то есть с высокой способностью инфицировать других людей, 469 (в 2022 году – 550) пациентов, в том числе 14 детей.

Как видно из приведенных данных, показатели Томской области выгодно отличаются не только от показателей соседней по СФО, но и от общероссийских.

Профилактика – основа успеха

Положительная динамика в заболеваемости и смертности от туберкулеза – результат большой профилактической работы, которую фтизиопульмонологическая служба проводит в тесном сотрудничестве с педиатрами, терапевтами, врачами общей врачебной практики.

– По итогам 2023 года охват населения области обследованиями на туберкулез составил 85,1% (в 2022 году – 82,9%), что превышает плановый показатель (индикатор) «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез», который составлял в 2023 году 72,3%, – рассказывает Александр Сергеевич. – Для обследования населения в районах области использовались не только стационарные флюорографы в райбольницах, но и передвижные флюорографы на базе автомобилей «КАМАЗ». Обследование детского населения до 14 лет проводилось при помощи пробы Манту и Диаскинтеста.

Прививка от туберкулеза

Среди детского населения в прошлом году были выявлены 18 случаев инфицирования туберкулезом. Показатель заболеваемости среди детей составил 7,4 на 100 тыс. населения (в 2022 году – 12,5) – снижение показателя на 40,8 %.

Для того чтобы минимизировать распространение инфекции среди детей, всех новорожденных на первой неделе жизни прививают от туберкулеза вакциной БЦЖ. Она способна обеспечить защиту ребенка от инфицирования до 10-15 лет. В прошедшем году уровень вакцинации детей в родильных домах составил



КОМПЕТЕНТНО

Евгений КРУК, и. о. главного врача ОГАУЗ «Томский фтизиопульмонологический медицинский центр»:

– В последние три года эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Томской области имеет положительную динамику. Если в 2020 году заболеваемость туберкулезом составляла 41,9 человека на 100 тысяч человек, то по итогам 2023 года только 29 человек на 100 тысяч населения.

Таких показателей удалось добиться благодаря полной лекарственной обеспеченности противотуберкулезными препаратами. Большую роль сыграла организация контролируемого лечения, круглосуточного стационара, стационара на дому и патронажной бригады, активная диспансеризация населения, а также слаженная работа фтизиатров и всех других специалистов общей лечебной сети. Центр активно привлекает их к работе. Так, в прошлом году 347 врачей общей лечебной сети прошли обучение современным методам выявления, диагностики и лечения туберкулеза. Программы «Вакцинация БЦЖ (БЦЖ-М)» и «Иммунодиагностика» освоил 341 медицинский работник.



Среди важнейших задач фтизиатрической службы – профилактика туберкулеза, вакцинация, химиопрофилактика в группах риска (прежде всего среди лиц с ВИЧ-инфекцией), а также проведение скрининговых осмотров детей и взрослых с целью раннего выявления заболевания, ранняя диагностика туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, обеспечение эффективного лечения с применением современных медицинских технологий и препаратов.

Требуется решить проблемы и на законодательном уровне. В целях снижения эпидемической напряженности, исходящей от больных туберкулезом, целесообразно внести изменения в законодательную базу Российской Федерации по обеспечению принудительной госпитализации больных в специализированные туберкулезные учреждения закрытого типа.

Необходимо активнее привлекать к регулярным профилактическим осмотрам на туберкулез граждан из групп высокого риска инфицирования, но с низкой мотивацией к лечению, в том числе путем увеличения количества мобильных пунктов флюорографии в Томской области.

85% (в 2022 году – 83,1 %), а с допривитием в поликлиниках уже 96,6% (в 2022 году – 95,5 %).

На конец 2023 года непривитыми оказались 479 детей. В 2022 году их было 520. Большая часть из них была не привита по медицинским показаниям.

– К сожалению, из всех непривитых детей прошлого года 178 не получили прививки из-за отказа родителей, – комментирует Александр Аллилуев. – Но хочу отметить, что с каждым годом количество таких отказов снижается.

Туберкулез и ВИЧ-инфекция

Проблема распространенности туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией остается крайне актуальной. В последние годы всех выявленных больных туберкулезом мы дополнительно обследуем на наличие ВИЧ-инфекции. В целом показатель распространенности туберкулеза совместно с ВИЧ-инфекцией снижается. Если в 2022 году он составлял 27 случаев на 100 тыс. населения, то в 2023 году уже 21,8 случая на 100 тыс. населения.

Сложности в терапии

Одна из важнейших проблем в лечении туберкулеза – появление форм множественной и широкой лекарственной устойчивостью. Лечение таких больных более длительное, дорогостоящее и при этом зачастую менее эффективное.

– В 2023 году среди зарегистрированных больных туберкулезом были выявлены 62 пациента с множественной лекарственной устойчивостью (к противотуберкулезным препаратам первого ряда), в том числе с широкой лекарственной устойчивостью (к препаратам второго ряда) 12 человек, – рассказывает Александр Сергеевич. – Всего среди больных туберкулезом в Томской области 30,8% случаев имеют форму с множественной лекарственной устойчивостью. В 2022 году таких было 34,6%.

Еще одна проблема в терапии туберкулеза – рецидив заболевания. Причины его могут быть самые разные – неблагоприятные социально-бытовые условия, асоциальный образ жизни, сопутствующие заболевания, отказ от терапии и др. В прошлом году ко-

личество пациентов с рецидивами туберкулеза составило 113 человек (в 2022 году – 78 человек), что говорит о необходимости усиления работы с данными социальными группами пациентов.

– Мы активно работаем с теми пациентами, которые отказываются от лечения, – отмечает Александр Аллилуев. – В прошлом году нами были поданы в суд 39 административно-исковых заявлений о госпитализации в недобровольном порядке в медицинскую противотуберкулезную организацию. Все они были удовлетворены. В итоге 15 человек были госпитализированы в стационар для лечения.

К сожалению, не все люди осознают, что туберкулез без должной терапии зачастую приводит к смерти.

важно!

Для профилактики туберкулеза взрослым необходимо ежегодно проходить флюорографическое исследование органов грудной клетки, а детям – проводить пробу Манту или Диаскинтест.



ЧЕМ ВЫШЕ ТЕХНОЛОГИИ, ТЕМ ПРОЩЕ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Качество современной жизни таково, что абсолютной ценностью для нас обладают устройства, демонстрирующие, помимо эффективности и удобства, мобильность, компактность, простоту в использовании и при этом надежность.

Всё то, что выгодно отличает медицинские изделия АО «НИИПП» – предприятия, преимущественно работающего на оборонную и космическую отрасли, но часть своих технологий применяющего при изготовлении гражданской продукции.

Без географических рамок

В первую очередь это автономный электростимулятор желудочно-кишечного тракта (АЭС ЖКТ) «СИБИРИУМ» – обновленная версия медицинского устройства, фантастически популярного и востребованного в восьмидесятые-девяностые годы не только в России, но и за рубежом.

Всего одна небольшая электронная капсула способна помочь при нарушении моторно-эвакуаторной функции ЖКТ, в том числе у больных с послеоперационным парезом и динамической непроходимостью кишечника, что весьма актуально, например, для военнослужащих, восстанавливающихся в госпиталях после ранений в брюшную полость.

Или, скажем, в ранний послеоперационный период у милых дам, перенесших глутеопластику, вагинопластику, абдоминопластику – операции, столь распространенные в последнее время.

Также «СИБИРИУМ» великолепно работает при комплексной терапии больных сахарным диабетом I и II типов, отягощенным пониженной моторикой желудочно-кишечного тракта.

А модификация электростимулятора «ЭРЕКТРОН» (АЭС МТ-РВ «Автономный электростимулятор мышечных тканей ректально-вагинальный») поможет мужчинам и женщинам при приватном решении деликатных проблем. Устройство специально создано для стимуляции электроимпульсами органов малого таза.



Очень важно, что сегодня уже есть версии электростимуляторов с функцией эндогенного электрофореза ионов цинка и хрома. Для отдаленных фельдшерско-акушерских пунктов или полевых госпиталей – просто палочка-выручалочка. Оцените: для применения этого физиолечения даже электричество не требуется!

Еще одна такая же замечательная разработка НИИПП, но которой все-таки нужна бытовая электрическая сеть, – физиотерапевтический аппарат «ГЕСКА», чей принцип действия основан на двух видах излучения – красном и инфракрасном. Есть также насадка для магнитотерапии. Аппарат легкий, компактный, надежный и может быть применен как в домашних, так и в медицинских условиях. И это действительно подарок для медиков, вынужденных работать в полевых стационарах или отдаленных амбулаториях.

Красное излучение «Гески» эффективно при лечении ряда кожных заболеваний и послеоперационных ран, язв диабетического происхождения, герпеса, угрей, акне, ссадин и ушибов. Инфракрасное излучение поможет при суставной боли, бурсите, ревматизме. Причем без побочных действий!

Важно отметить, что у большинства модификаций устройства красное свечение совмещено с инфракрасным, а в ряде моделей при постоянном ИК-излучении красное излучение может переключаться и на другие цвета.

Клинически доказано, что в результате использования «Гески» улучшаются качественные показатели крови, ускоряются процессы регенерации периферического нерва, костной соединительной ткани, слизистой оболочки. Применение этого устройства оказывает противовоспалительное, противоболовое и ранозаживляющее действие.

Внимание, на старте – «Смотр»!

Но самая интересная разработка НИИПП медицинского назначения – программно-аппаратный комплекс «СМОТР» для дистанционного прохождения медицинского осмотра. Он только готовится к выходу на рынок. Разработчики ждут получения разрешительной документации и собирают от потенциальных заказчиков пожелания, чтобы изготовить базовую комплектацию устройства, максимально соответствующую актуальным потребностям предприятий.

Как известно, 1 сентября 2023 года вышли изменения в трудовом законодательстве, касающиеся медосмотров. И поэтому важно не только помочь упростить производственным предприятиям эту необходимую ежедневную процедуру, но и сделать ее в полной мере легитимной.

Прежде всего, следует отметить, что ПАР «СМОТР» выполнен в прочном, противоударном корпусе, стыкуется с любыми гаджетами и оргтехникой, а программная «начинка» позволяет взаимодействовать как с различными внешними облачными, так и с закрытыми внутренними ресурсами компаний. Устройство обеспечивает трехфакторную идентификацию пациента и полностью исключает какой-либо подлог при получении достоверной информации.

В начале прохождения медосмотра работник предприятия подтверждает свою личность с помощью индивидуального цифрового кода либо с помощью электронного пропуска (карты). Кроме того, «СМОТР» фотографирует пациента и снимает на видео весь процесс медосмотра. Все материалы подлежат хранению в облачном хранилище.



Лич.№ П016-00110-77/00567233 от 05.09.2019

Далее достаточно просто следовать инструкциям на сенсорном экране. Выбирается один из четырех режимов медосмотра: предрейсовый, послерейсовый, предсменный, послесменный. Измеряется давление, частота сердечных сокращений, бесконтактно – содержание этанола в выдыхаемом человеком воздухе и температура тела. Также в устройстве заложено прохождение психологического теста по таблице Шульце.

После чего можно выбрать на экране жалобы на здоровье или внести их самому. Полученный результат подтверждается работником и отправляется в хранилище к врачу.

Что немаловажно: устройство передает данные в неизменном виде. В облачном ПО интерпретируются только средние показатели конкретного пациента: в случае их превышения система даст врачу знать цветовыми отметками.

Разработчики подчеркивают, что обратная связь с заказчиками по этому устройству только налаживается и в дальнейшем будет носить обязательный и постоянный характер. АО «НИИПП» также открыто для опытных производственных испытаний «СМОТРА». Приглашаем всех заинтересованных к диалогу!



Приобрести приборы медицинского назначения АО «НИИПП» можно по адресу:
Томск, ул. Красноармейская, д. 99-а.
Тел. 8 (3822) 288-288, факс 8 (3822) 555-089.
E-mail: niipp@niipp.ru, сайт: shop.niipp.ru



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА.

Вся целебная сила живой природы

в водном экстракте пихты сибирской «АБИСИБ-П»

Уникальность пихты состоит в том, что она содержит в себе не только фитонциды и биофлавоноиды, но и практически все компоненты, необходимые для нормальной жизнедеятельности организма человека, такие как крахмал, сахар, протеины, кальций, фосфор, железо, 17 микроэлементов и богатый витаминный комплекс.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АБИСИБА-П ОСНОВАН НА:

- иммуностимулирующем эффекте,
- противовоспалительном (фитонцидном) эффекте,
- стимуляции репаративных процессов,
- воздействии препарата на гормональный статус,
- локальном и системном питании тканей.

ООО «НПЦ «БИОЭПЛ»,
г. Томск, ул. Р. Люксембург, 31,
тел.: 514-484, 512-092.

Заказ с доставкой на дом
abisib_dostavka@mail.ru,
сайт: abisib-tomsk.ru

Уважаемые жители Томска!

В рамках АКЦИИ государственной программы «ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ - ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ» проводится полное исследование ВСЕГО ОРГАНИЗМА

Исследование позволяет выявить причины возникновения болезни, исследуются все органы, определяются паразиты, аллергены, гормональные нарушения и другие заболевания.

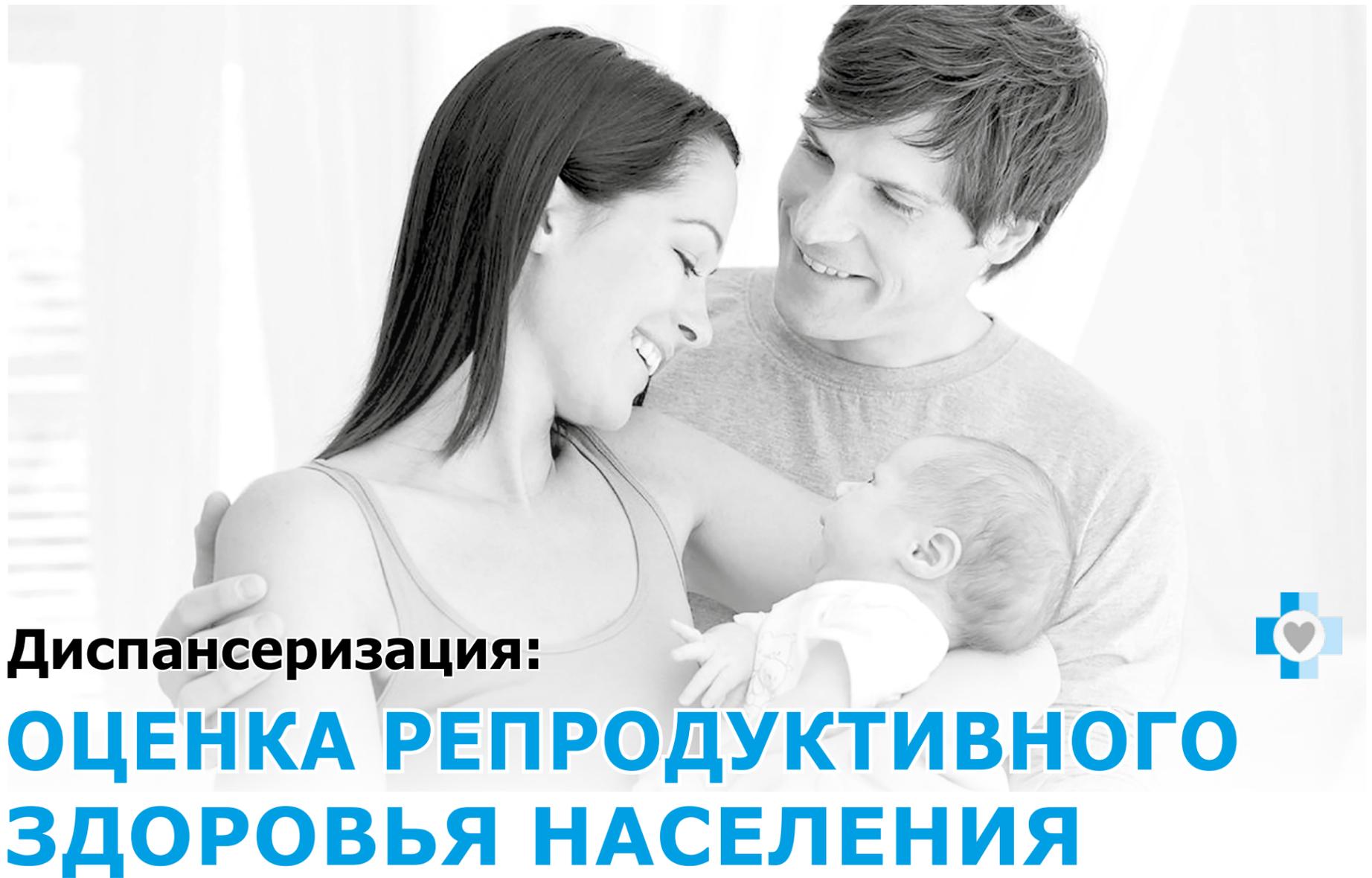
Помощь в восстановлении здоровья людям с сахарным диабетом, онкологией, болезнями суставов, сердечно-сосудистыми заболеваниями, бесплодием...

После исследования составляется индивидуальная программа оздоровления и проводится консультация специалиста.

Показывает на **95%** точный результат

Справки и запись по тел. 93-79-88.





Диспансеризация: ОЦЕНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ



Указом Президента России 2024 год объявлен Годом семьи в целях популяризации государственной политики в сфере защиты семьи, сохранения традиционных семейных ценностей. В число мероприятий, направленных на улучшение здоровья взрослых и детей, входит оценка репродуктивного здоровья.

В связи с этим в программу государственных гарантий оказания медицинской помощи в 2024 году впервые были включены скрининги репродуктивного здоровья женщин и мужчин как обязательный этап диспансеризации и профосмотров.

Согласно статистике, в России до 24% пар, состоящих в браке, не могут завести детей, при этом критическим для демографической ситуации в стране считается показатель 15%.

Наиболее часто встречающиеся причины бесплодия – воспалительные заболевания органов женской репродуктивной системы, которые уже перешли в позднюю стадию. К ним присоединяются стрессовые факторы, нерациональное питание, гиподинамия. С возрастом проблемы с репродуктивным здоровьем накапливаются, а шансы на успешную беременность снижаются.

С 2023 года у россиян появилась возможность проходить диспансеризацию и профилактические осмотры не только в поликлинике по месту прикрепления, но и в любом месте, где находится выездная бригада от медучреждения, например в месте учебы или работы. Оказывать такие услуги могут медорганизации по согласованию с работодателем или учебным заведением.

Одновременно с этим только 6% женщин репродуктивного возраста проходят диспансеризацию.

Снижение показателей мужской фертильности – это общемировой тренд. Кроме наследственных патологий и нездорового образа жизни на способность к зачатию у мужчин влияют инфекционные заболевания органов малого таза.

Специалисты утверждают, что за счет раннего выявления, а значит, максимально эффективного лечения заболеваний, значительное количество россиян сможет избежать развития бесплодия.

В Томской области на 2024 год стоит задача вовлечь в диспансеризацию 70% жителей региона, то есть более 700 тысяч человек. Оценку репродуктивного здоровья населения смогут пройти 98 тысяч человек.

Как проходит скрининг

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно и

одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации проводится оценка их репродуктивного здоровья. Ее цель – выявление признаков и факторов риска заболеваний или состояний, способных негативно повлиять на беременность, течение беременности, родов и послеродового периода.

Диспансеризация традиционно проводится в два этапа. На первом этапе скрининг репродуктивного здоровья для женщин будет включать несколько видов обследований, для мужчин – осмотр врачом-урологом. Если врачи найдут какие-то отклонения от нормы, то мужчины и женщины будут направлены на второй этап диспансеризации для проведения дополнительных обследований и уточнения диагноза.

Для женщин в скрининг вошло такое важное исследование, как цитология мазка для ранней диагностики предраковых состояний и рака шейки матки – одного из самых распространенных женских онкозаболеваний в России и в мире.

У мужчин в скрининг включена спермограмма. Этот анализ позволяет объективно оценить количество и качество семенной жидкости и ее составных компонентов и по этим данным сделать выводы о фертильности мужчины.

Также в репродуктивном скрининге для мужчин и женщин предусмотрена сдача мазка на инфекции, передающиеся половым путем.

Помните: если в процессе диспансеризации вам отказали в полноценном репродуктивном скрининге – это незаконно! Обращайтесь с жалобой в вашу страховую медицинскую компанию.

ДЛЯ ЖЕНЩИН

Первый этап оценки репродуктивного здоровья включает:

- осмотр (прием) врачом – акушером-гинекологом;
- пальпацию молочных желез;
- осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;
- микроскопическое исследование влагалищных мазков;
- цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (окрашивание по Папаниколау);
- для женщин в возрасте **от 18 до 29 лет** дополнительно будут проведены исследования мазков для выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР.

Второй этап включает:

- для женщин в возрасте **от 30 до 49 лет** – проведение лабораторных исследований мазков для выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР;
- УЗ-исследование органов малого таза;
- УЗ-исследование молочных желез;
- повторный прием врача – акушера-гинеколога.

ДЛЯ МУЖЧИН

Первый этап оценки репродуктивного здоровья включает:

- осмотр врачом-урологом или врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин.

Второй этап включает:

- спермограмму для оценки способности к зачатию и обнаружения урологических заболеваний;
- микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР;
- УЗ-исследование предстательной железы и органов мошонки;
- повторный осмотр (прием) врачом-урологом или врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин.