

Приказ об организации проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья населения в 2024 году

[Приказ - об - организации - проведения - профилактического - медицинского - осмотра](#)Скачать

НЕДЕЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА (В ЧЕСТЬ ВСЕМИРНОГО ДНЯ МОЗГА 22 ИЮЛЯ 2023Г)



Всемирный день мозга отмечается ежегодно 22 июля. Он был учрежден Всемирной федерацией неврологии для повышения осведомленности широкой публики о важности здоровья мозга.

Здоровье мозга является неотъемлемой частью нашего общего физического и психического благополучия. От него зависят многие аспекты нашей жизни, которые важно принять во внимание для поддержания оптимального состояния мозга.

Мозг является центральным органом контроля всего нашего тела, отвечающим за наше мышление, эмоции, память, интеллект и многие другие функции. Загрязнения и нарушения в работе мозга могут привести к серьезным последствиям, снижению качества жизни и возникновению различных заболеваний.

Нарушения работы мозга могут быть весьма разнообразными: нервно-мышечные заболевания, эпилепсия, рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, различные виды деменций, хроническая ишемия головного мозга и инсульт.

Актуальной проблемой также стало развитие постковидного синдрома у переболевших COVID-19, при котором страдают когнитивные функции, нарушается сон, развиваются головные боли и астения. Вероятность постковидного синдрома растет с возрастом, и нередко усиливает уже имеющиеся проблемы. При обнаружении симптомов постковидного синдрома следует обратиться к врачу.

При наличии умеренных когнитивных расстройств обязательно нужно следить за уровнем артериального давления, холестерина, глюкозы, а также ритмом сердца.

В случае болезни головного мозга страдают все органы, нарушается жизнедеятельность всего организма. Болезни мозга приводят к таким последствиям:

- человек испытывает физические и нравственные страдания;
- нервные переживания могут привести к инфаркту и инсульту;

- может стать инвалидом, утратить трудоспособность;
- болезни мозга могут стать причиной преждевременной смерти.

Чтобы поддержать здоровье нашей главной операционной системы – мозга необходимо соблюдать простые правила:

- полноценно спать (во время полноценного ночного сна происходит очищение головного мозга от нейротоксинов, накопление которых провоцирует развитие различных заболеваний нервной системы. Поскольку процесс очищения происходит довольно медленно, то человеку необходим здоровый восьмичасовой сон)
- правильно питаться (мозг нуждается в разнообразных питательных веществах, таких как омега-3 жирные кислоты, витамины группы В, антиоксиданты и другие, чтобы функционировать наилучшим образом).
- гулять на свежем воздухе; регулярно заниматься физической активностью (физическая активность способствует улучшению кровообращения, что обеспечивает мозг достаточным количеством кислорода и питательных веществ)
- «тренировать» мозг с помощью чтения, решения головоломок, задач и общения с умными людьми (умственные упражнения способствуют развитию нейронных связей и поддержанию когнитивных функций)
- исключить зависимости;
- беречь зрение.

Для тех, кто сталкивается с проблемами в работе мозга или имеет повышенный риск развития заболеваний, важно обратиться к врачу для профессиональной консультации и рекомендаций.

Помните, что забота о здоровье головного мозга – это инвестиция в

качество жизни долголетие!

Неделя, направленная на
снижение смертности от
внешних причин

10 - 16 июля

НЕДЕЛЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН



 Служба
здоровья

Неделя, направленная на снижение смертности от внешних причин, проводится по инициативе Министерства здравоохранения Российской Федерации с 10 по 16 июля.

Смертность от внешних причин вызывает особую озабоченность общества, поскольку в большинстве случаев эти причины устранимы и, кроме того, отличаются относительно низким возрастом смерти.

Выделяется несколько групп внешних причин смертности:

- от случайных отравлений алкоголем;
- от всех видов транспортных несчастных случаев, в том числе от дорожно-транспортных происшествий;
- от самоубийств;
- от убийств;
- от повреждений с неопределенными намерениями;
- от случайных падений;
- от случайных утоплений;
- от случайных несчастных случаев, вызванных воздействием дыма, огня и пламени.

Снижением смертности от внешних причин занимаются не только медики (их ведущая роль – оказание медицинской помощи, обучение населения оказанию первой помощи), но и многие другие ведомства. Например, для снижения производственного травматизма существует система охраны труда, для снижения смерти в ДТП, строятся дороги, специальные ограждения, проводятся профилактические мероприятия.

Министерство Здравоохранения РФ выделяет особенно потребление алкоголя среди других причин смертности от внешних причин, так как проблема злоупотребления алкогольными напитками до сих пор остается актуальной. Это подтверждается высокой частотой алкогольных опьянений, выявляемых при судебно-медицинской экспертизе трупов. Так до 40 тысяч человек ежегодно умирает только из-за смертельных отравлений алкоголем. Однако алкогольные отравления не являются единственной и основной причиной смертности, обусловленной употреблением алкоголя. Травмы с летальным исходом, полученные в состоянии алкогольного опьянения, достаточно многочисленны и разнообразны: транспортная травма, термическая травма, различные виды механической асфиксии, отравления наркотическими веществами. Множество других причин включает в себя значительный процент убийств, самоубийств, преждевременную смертность от цирроза, сердечнососудистых заболеваний, инсультов, панкреатита, болезней органов дыхания, злокачественных новообразований.

Профилактика смертности от внешних причин.

1. Необходимо проведение грамотной алкогольной политики, повышение культуры употребления алкоголя, пропаганда жизнеутверждающих ценностей, которые создают положительные жизненные стратегии и привычку к здоровому образу жизни.

2. Эффективными подходами профилактики смертности в ДТП являются: ограничение скоростного режима и автоматизированный контроль скорости, борьба с вождением в состоянии алкогольного опьянения, использование шлемов мотоциклистами, ремней безопасности и детских автокресел, повышение безопасности дорожно-транспортной инфраструктуры (круговые повороты, защита пешеходных переходов в опасных зонах «лежачими полицейскими» и т.д.), установление современных требований безопасности к

автомобилям, производимым и ввозимым в страну, обеспечение оказания своевременной и высококачественной экстренной помощи пострадавшим в ДТП.

3. Программа переоборудования железнодорожных станций, включая предотвращение травматизма среди безбилетников и создание безопасных железнодорожных переходов, может снизить смертность.

4. Ограждение водоёмов и колодцев снижает смертность от утоплений. Профилактика смертности от несчастных случаев может потребовать детального исследования местного контекста таких происшествий и разработки прицельных, конкретных мер для каждой из распространённых ситуаций. Нельзя недооценивать внешние причины не только потому, что они могут привести к смерти, но еще и потому, что они приводят также и к инвалидности.

Берегите себя и свое здоровье!

ГБУЗ РМ «Поликлиника №2»

Центр здоровья

Как вызвать врача на дом через Госуслуги



Как вызвать врача на дом через Госуслуги

Вызвать врача онлайн можно себе, ребёнку или другому взрослому. Это бесплатно, но доступно не во всех регионах

Если записаться не получается, не хотите дожидаться приезда доктора или необходим срочный приём, обратитесь в поликлинику лично.

Дежурный врач примет вас без записи, проведёт осмотр и при необходимости оформит больничный лист



1. Откройте услугу «Вызов врача на дом»

2. Укажите:

- ФИО пациента, дату рождения, пол, номер полиса ОМС либо серию и номер — для полисов старого образца
- адрес, по которому должен прибыть врач
- причину вызова в свободной форме

Врач придёт, только если вызов будет принят обслуживающей адрес поликлиникой. Если вы прикреплены к поликлинике не по адресу фактического проживания, вызывать врача нужно по телефону ближайшей медорганизации

Например, если заболели дома, вызовите врача из поликлиники, к которой прикреплены. Это можно сделать через Госуслуги. Если почувствовали себя плохо в гостях, позвоните в регистратуру ближайшей поликлиники, обратитесь в медорганизацию лично или вызовите скорую

Врач посетит вас в день вызова. Если оставили заявку во второй половине дня, врач придёт на следующий день



Как отменить вызов:

- В личном кабинете перейдите в раздел «Уведомления»
- Выберите «Вызов врача на дом»
- Нажмите «Отменить»

Отменить вызов также можно, позвонив в регистратуру поликлиники, из которой придёт врач



Что подготовить для визита:

- Мыло и сухое полотенце
- Стул для врача
- Место для верхней одежды — в холодное время года
- Достаточное освещение

- 1** **Зайдите на портал**
госуслугу gosuslugi.ru
- 2** **Выберите раздел**
«Мое здоровье» 
- 3** **Выберите**
«Вызов врача на дом»
- 4** **Укажите кого хотите**
записать на приём (себя,
ребенка или другого человека) 
- 5** **Проверьте корректность**
ваших данных (ФИО, дата
рождения, СНИЛС, номер
полиса, номер телефона)
- 6** **Укажите адрес куда**
приехать врачу?
По умолчанию указывается адрес
регистрации и проживания из
вашего профиля на сайте Госуслуг

- 7** **Заполните дополнительные**
сведения для врача (подъезд,
код домофона, этаж, наличие
шлагбаума и других возможных
преград)
- 8** **Укажите симптомы** 
- 9** **Подтвердите вызов,**
ознакомившись с датой
и временем визита врача. Время
указывается примерное, ожидайте
врача в течении рабочего дня



При экстренном состоянии или ухудшении состояния здоровья, необходимо обращаться в службу скорой помощи по номеру 103

Запись на прием через портал «Госуслуги»

 Записаться на приём к врачу можно через «Госуслуги,» лично

и по телефону. Понадобятся полис ОМС и прикрепление к поликлинике.

! Важно! В поликлинике несколько терапевтов, они принимают пациентов по своим участкам. Узнать, какой терапевт относится к вашему участку, можно в медицинской организации – по телефону в регистратуре:

- 8 (8342) 372-317 – поликлиническое отделение №1
- 8 (83441) 2-11-49 – поликлиническое отделение №2
- 8 (8342) 72-52-63 – поликлиническое отделение №3

1. Воспользуйтесь услугой (<https://www.gosuslugi.ru/600204/1/form>)
2. При этом данные, указанные Вами при регистрации на портале автоматически заполняют соответствующие поля заявления. Внесите недостающую информацию, выберите Лечебно-профилактическое учреждение, врача, дату и время приёма.
3. Отправьте заявление.
4. Заявление в электронном виде поступит в выбранное Вами Лечебно-профилактическое учреждение.
5. Обращаем Ваше внимание, что исполнение услуги происходит в режиме реального времени и Вами сделан лишь предварительный выбор времени приёма врача. Проверка указанных в заявлении данных и подтверждение записи на приём к врачу может занять некоторое время. Если выбранное Вами время приёма недоступно по каким-либо причинам, в Личный кабинет поступит уведомление о необходимости повторного выбора.
6. Уточнить текущее состояние Вашего заявления можно в разделе «Мои заявки».
7. Результат предоставления государственной услуги:
 - Талон на приём к врачу; либо
 - Уведомление об отказе в записи на приём к врачу с указанием

причин отказа поступит в Личный кабинет в раздел «Мои заявки».

- ✗ Возможные причины отказа в записи на прием к врачу:
 - Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования
 - Полис пациента недействительный
 - Полис пациента выдан в другом регионе Российской Федерации



Как записаться на прием к врачу через портал Госуслуги?

Не тратьте время на ожидание в очередях! Зарегистрируйтесь на портале gosuslugi.ru, записывайтесь на прием к врачу в удобное для вас время или вызовите его на дом. На нашем портале вы сможете получить различные госуслуги в любое время и не выходя из дома.

Будьте в курсе своих возможностей

- 

Запишитесь на прием к врачу
Подайте заявку на запись к врачу онлайн. Получите уведомление о дате приема в Личном кабинете и мобильном приложении.
- 

Вызывайте врача на дом
Отправьте заявку на посещение врача на дому. Вся необходимая информация автоматически сохраняется в Личном кабинете и мобильном приложении.
- 

Получите информацию о социальных услугах
Узнайте подробнее, какие социальные услуги вы можете получить от государства, и подайте заявление на их получение.

Признак и симптомы неходжкинской лимфомы



При сочетании нескольких симптомов
срочно обратитесь к врачу-гематологу



Увеличенные
лимфатические
узлы



Боль в груди



Боль в животе



Усталость



Затрудненное
дыхание



Лихорадка



Ночная
потливость



Кожный
зуд



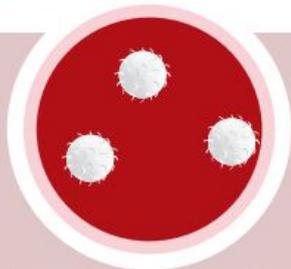
Рецидивирующая
вирусная инфекция

ПРИЗНАКИ
И СИМПТОМЫ
НЕХОДЖКИНСКОЙ
ЛИМФОМЫ

ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



**ПРИ ПЛОХОМ САМОЧУВСТВИИ СДЕЛАЙТЕ
ПОЛНЫЙ АНАЛИЗ КРОВИ –
ЭТО «УВЕЛИЧИТЕЛЬНОЕ СТЕКЛО» ПРОБЛЕМ СО ЗДОРОВЬЕМ**



Пониженный уровень лейкоцитов

- **Инфекции** (в том числе вирусные – ВИЧ, гепатиты, герпес-вирусы человека, включая вирус Эпштейна-Барр, цитомегаловирус)
- **Аутоиммунные заболевания**
- **Прием некоторых лекарственных препаратов**
- **Дефицит витамина В12 и фолиевой кислоты**
- **Хронические воспалительные заболевания**
- **Злокачественные опухоли, в том числе лейкозы**
- **Апластическая анемия**
- **Другое**

Повышенный уровень лейкоцитов

- **Бактериальные/вирусные инфекции**
- **Аутоиммунные заболевания**
- **Хронические воспалительные заболевания**
- **Лейкозы, лимфомы и другие злокачественные опухоли**

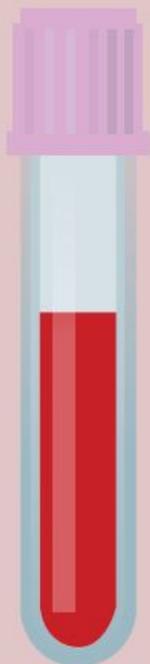


ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ-ГЕМАТОЛОГУ!

ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



ЧТО ОЗНАЧАЕТ ВАШ АНАЛИЗ КРОВИ ?



Гемоглобин (HGB):
муж.
130–160 г/л,
жен.
120–140 г/л.

КАКИЕ ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВИДИТ В РЕЗУЛЬТАТАХ ТЕСТОВ ВАШ ВРАЧ?

	Эритроциты	Лейкоциты	Тромбоциты
Нормальные показатели	муж. от $4,0 \times 10^{12}/л$ до $5,0 \times 10^{12}/л$ жен. от $3,7 \times 10^{12}/л$ до $4,7 \times 10^{12}/л$	от $4,0 \times 10^9/л$ до $10 \times 10^9/л$	от $180 \times 10^9/л$ до $320 \times 10^9/л$
Повышенные показатели	<ul style="list-style-type: none">• Курение;• Хронические заболевания легких;• Миелопролиферативные новообразования;• Врожденный порок сердца;• Злокачественные новообразования;	<ul style="list-style-type: none">• Воспалительные процессы;• Злокачественные новообразования;	<ul style="list-style-type: none">• Воспалительный процесс;• Дефицит железа;• Злокачественные новообразования;• Миелопролиферативные новообразования;• Амиллоидоз;
Пониженные показатели	<ul style="list-style-type: none">• Дефицит железа, фолиевой кислоты и витамина В12;• Воспалительный процесс;• Гемолиз (повышенное разрушение эритроцитов);• Кровотечение;• Злокачественные новообразования;• Хроническая болезнь почек;	<ul style="list-style-type: none">• Аутоиммунные заболевания, такие как системная красная волчанка	<ul style="list-style-type: none">• Инфекции;• Кровотечения;• Вирусные заболевания;• Аутоиммунные заболевания;• Дефицит витамина В12 и фолиевой кислоты;



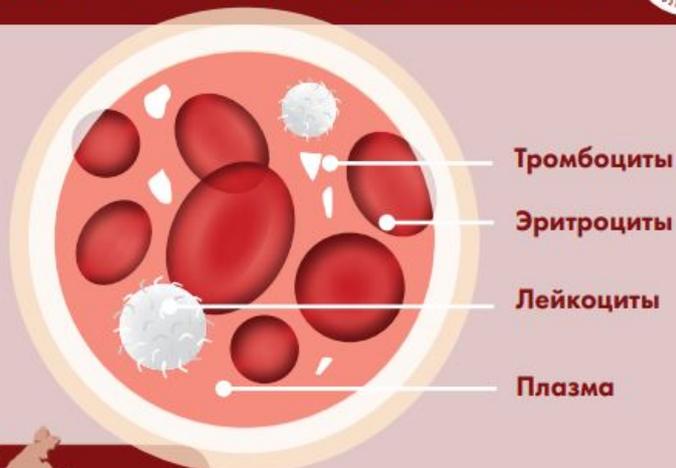
МАГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА



ЧТО ТАКОЕ КРОВЬ?

**КРОВЬ СОСТОИТ
НА 55% ИЗ ПЛАЗМЫ
И НА 45% ИЗ КЛЕТОК**

ПЛАЗМА – ЖИДКАЯ ЧАСТЬ КРОВИ,
НА **90%** СОСТОИТ ИЗ ВОДЫ
И НА **10%** – ИЗ РАСТВОРЕННЫХ
ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ



За 1 ДЕНЬ кровь проходит в общей сложности



Это в **2** раза длиннее расстояния от Москвы до Владивостока

У ЧЕЛОВЕКА ЕСТЬ ОКОЛО **5** ЛИТРОВ КРОВИ,
КОТОРАЯ ЦИРКУЛИРУЕТ ПО ТелУ
СО СКОРОСТЬЮ **3** ОБОРОТА В МИНУТУ

КРОВЬ СОСТОИТ ИЗ ТРЕХ ТИПОВ КЛЕТОК

- 1 ТРОМБОЦИТЫ** – ПОМОГАЮТ СВЕРТЫВАНИЮ КРОВИ
- 2 ЭРИТРОЦИТЫ** – ПЕРЕНОСЯТ КИСЛОРОД ПО ВСЕМУ ОРГАНИЗМУ
- 3 ЛЕЙКОЦИТЫ** – ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТЬЮ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, ЗАЩИЩАЮТ ОРГАНИЗМ ОТ ЧУЖЕРОДНЫХ АГЕНТОВ

ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



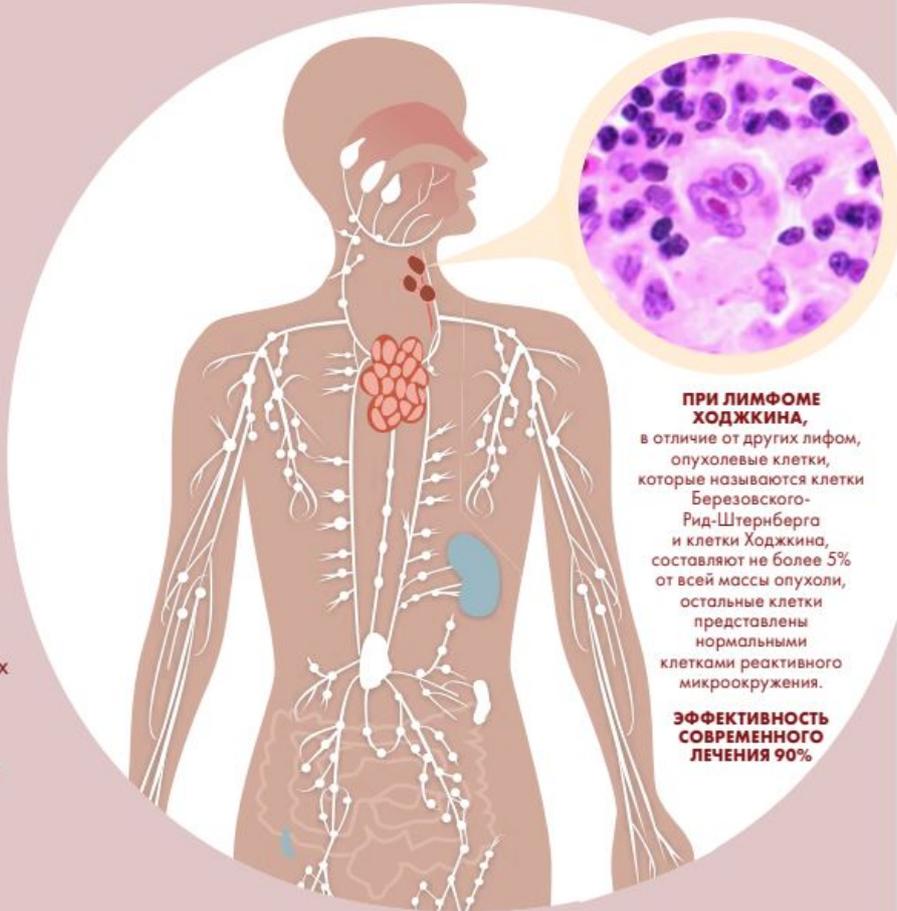
ЛИМФОМА ХОДЖКИНА?



ВАМ ТРЕБУЕТСЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ, ЕСЛИ У ВАС:

- Безболезненное увеличение лимфатических узлов на шее, подмышках, в паху или в любой другой области
- Постоянная слабость
- Длительно повышенная температура, не связанная с инфекционно-воспалительными процессами
- Одышка
- Тяжесть в груди
- Ночная потливость
- Необъяснимая потеря веса
- Сильный кожный зуд
- Повышенная чувствительность к воздействию алкоголя или боль в лимфатических узлах после употребления алкоголя

ЕСЛИ ВЫ ЗАМЕТИЛИ ЛЮБОЙ ИЗ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ, НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ-ГЕМАТОЛОГУ.



ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА, в отличие от других лимфом, опухолевые клетки, которые называются клетки Березовского-Рид-Штернберга и клетки Ходжкина, составляют не более 5% от всей массы опухоли, остальные клетки представлены нормальными клетками реактивного микроокружения.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ
СОВРЕМЕННОГО
ЛЕЧЕНИЯ 90%**



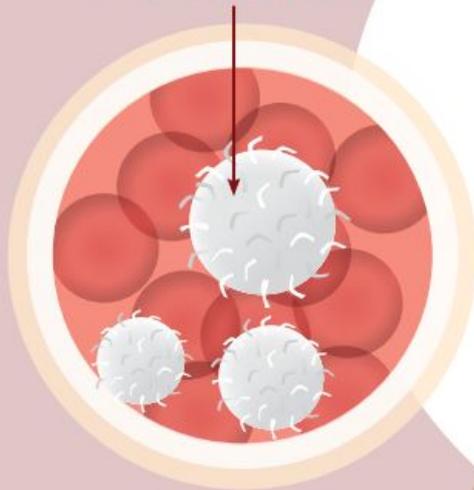
ЧТО ТАКОЕ ЛИМФОМА?



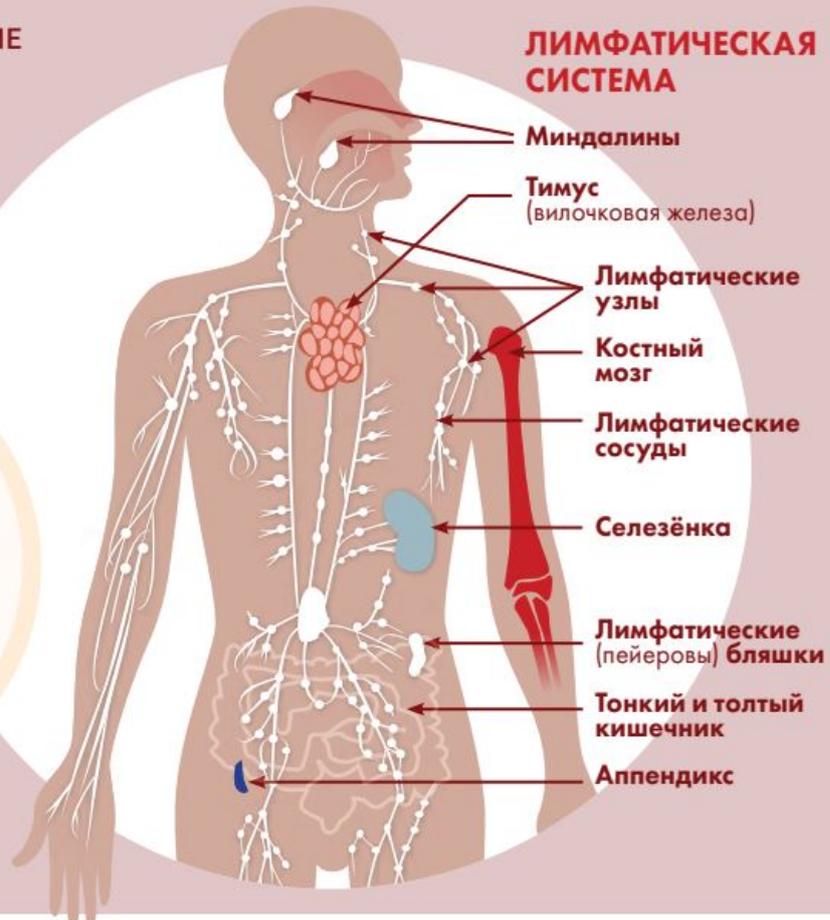
ЛИМФОМА –

ЭТО ОПУХОЛЕВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ
ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ,
КОТОРОЕ МОЖЕТ ПОРАЖАТЬ
ЛЮБОЙ ОРГАН

ЛИМФОЦИТЫ –
ГЛАВНЫЕ КЛЕТКИ
ИММУННОЙ СИСТЕМЫ



ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА



ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



ЧТО ДЕЛАЕТ КРОВЬ?

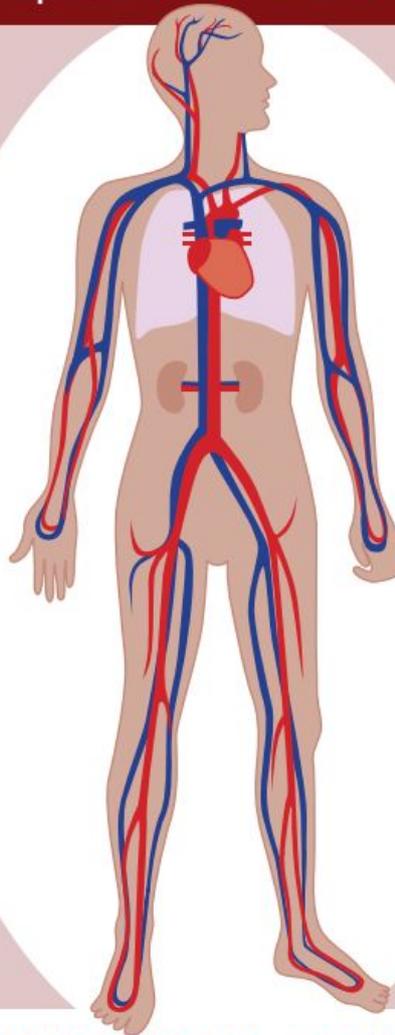


ПЕРЕНОСИТ К КЛЕТКАМ ОРГАНИЗМА

Кислород
из легких
&
Питательные
вещества из
пищеварительного
тракта

УНОСИТ

Углекислый газ
&
Отработанные
продукты
метаболизма,
в которых
организм
не нуждается



ТАКЖЕ

Образует
тромб при ранении
или травмах
для остановки
кровотечения



Содержит антитела
для борьбы
с инфекцией



Помогает
поддерживать
правильную
температуру
вашего тела



Переносит
гормоны и другие
биологически
активные белки
к клеткам организма



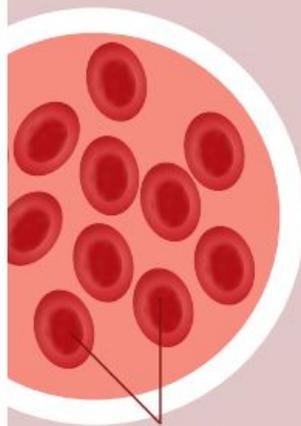
Переносит
клетки по всему
организму



ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ (ЖДА), МАЛОКРОВИЕ



СКРИНИНГ: НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ФЕРРИТИНА (<30 НГ/МЛ)

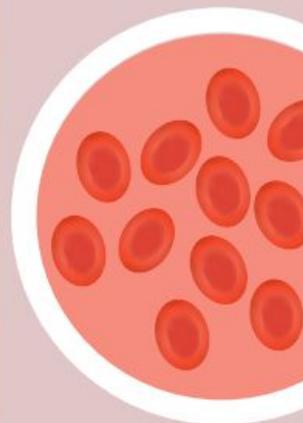


ЭРИТРОЦИТЫ

**НОРМАЛЬНОЕ
СОДЕРЖАНИЕ
ЭРИТРОЦИТОВ
В МАЗКЕ КРОВИ**

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ РАЗЪЯСНЕНИЕ:		
НОРМА*		Показатель при ЖДА
10 – 30 мкмоль/л	ЖЕЛЕЗО	ПОНИЖЕННЫЙ
30 – 300 нг/мл	ФЕРРИТИН	ПОНИЖЕННЫЙ < 30 нг/мл
200 – 360 мг/дл	ТРАНСФЕРРИН	ПОВЫШЕННЫЙ > 360 мг/дл
20 – 42%	НТЖ	ПОНИЖЕННЫЙ < 20 %
46 – 78 мкмоль/л	ОБЩАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ (ОЖСС)	ПОВЫШЕННЫЙ > 78 мкмоль/л

ЭРИТРОЦИТЫ
ПРИ ЖДА



* ЗНАЧЕНИЯ НОРМЫ ПАРАМЕТРОВ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА
МОГУТ РАЗЛИЧАТЬСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛАБОРАТОРИИ

ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ ДИАГНОСТИРУЕТ И ЛЕЧИТ ГЕМАТОЛОГ



Лейкозы

Лимфомы

Эритроцитозы
и анемии

Лейкоцитозы
и лейкопении

Порфирии

Тромбоцитозы и
тромбоцитопении

Болезни
накопления
(болезнь Гоше
и др.)

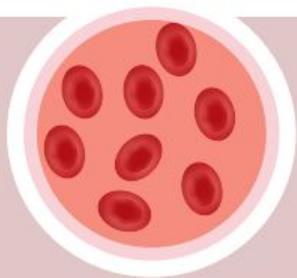
Нарушения
свертываемости
крови



ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



**ПРИ ПЛОХОМ САМОЧУВСТВИИ СДЕЛАЙТЕ
ПОЛНЫЙ АНАЛИЗ КРОВИ –
ЭТО «УВЕЛИЧИТЕЛЬНОЕ СТЕКЛО» ПРОБЛЕМ СО ЗДОРОВЬЕМ**

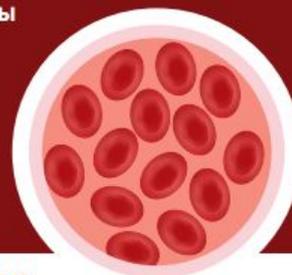


Пониженный уровень эритроцитов:

- Дефицит железа, фолиевой кислоты и витамина В12
- Воспалительный процесс
- Гемолиз (повышенное разрушение эритроцитов)
- Хроническая болезнь почек
- Апластическая анемия
- Миелодиспластический синдром
- Опухолевые заболевания системы крови
- Другие причины

Повышенный уровень эритроцитов:

- Курение
- Обезвоживание
- Хронические заболевания легких
- Врожденные пороки сердца
- Злокачественные новообразования
- Терапия некоторыми лекарственными препаратами (эритропоэтин, андрогены)
- Миелопролиферативные новообразования
- Семейные формы эритроцитоза
- Другие причины



ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ-ГЕМАТОЛОГУ!

ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ



Пониженный уровень тромбоцитов:

- **Инфекции** (в том числе вирусные – ВИЧ, гепатиты, герпес-вирусы человека, включая вирус Эпштейна-Барр, цитомегаловирус)
- **Гиперспленизм** (цирроз печени, болезни накопления и др.)
- **Аутоиммунные заболевания** (включая иммунную тромбоцитопению)
- **Прием некоторых лекарственных препаратов**
- **Дефицит витамина В12 и фолиевой кислоты**
- **Злокачественные заболевания, в том числе лейкозы и лимфомы**
- **Апластическая анемия**
- **Другое**

Повышенный уровень тромбоцитов:

- **Бактериальные/вирусные инфекции**
- **Хронические воспалительные заболевания**
- **Дефицит железа**
- **Состояние после удаления селезенки**
- **Злокачественные заболевания**
- **Миелопролиферативные новообразования**
- **Семейные формы тромбоцитоза**
- **Другие причины**



ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ-ГЕМАТОЛОГУ!



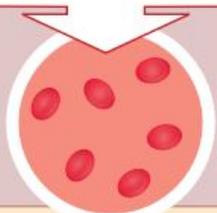
АНЕМИЯ



ПРИ АНЕМИИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА (HGB)
У МУЖЧИН <130 г/л И У ЖЕНЩИН <120 г/л.

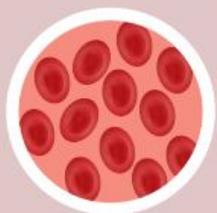
КЛАССИФИКАЦИЯ:

на основе среднего объема эритроцитов (MCV-mean corpuscular volume)

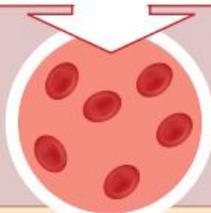


МИКРОЦИТАРНАЯ АНЕМИЯ
MCV <80 FL

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ
ТАЛАССЕМИЯ



НОРМА



НОРМОЦИТАРНАЯ АНЕМИЯ
MCV 80-100 FL

ПОНИЖЕННЫЙ СИНТЕЗ ЭРИТРОЦИТОВ
В КОСТНОМ МОЗГЕ
ПОНИЖЕННЫЙ СИНТЕЗ
ЭРИТРОПОЭТИНА
(ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК)
ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ
КРОВОПОТЕРЯ
ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
СИСТЕМ КРОВИ

ПОКАЗАНИЯ
К ГЕМОТРАНСФУЗИИ
Hb < 70 г/л



МАКРОЦИТАРНАЯ АНЕМИЯ
MCV >100FL

МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ

ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ
ВИТАМИН В-12-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ

НЕМЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ

ПОВЫШЕННОЕ РАЗРУШЕНИЕ
ЭРИТРОЦИТОВ (ГЕМОЛИЗ)
МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ
(МДС)
АЛКОГОЛИЗМ
БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ

Всемирный день безопасности пациентов в 2022 году

17 сентября 2022 г. Министерством здравоохранения России совместно с Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в России запланированы мероприятия, посвященные Всемирному дню безопасности пациентов в 2022 году.

Небезопасные методы медикаментозного лечения и ошибки при использовании лекарственных средств входят в число ведущих причин нанесения предотвратимого вреда пациентам в медицинских учреждениях всего мира. Медикаментозные ошибки допускаются там, где системные недостатки в организации лекарственной терапии, а также человеческие факторы, такие как усталость, неудовлетворительные условия работы или нехватка персонала, влияют на правильность назначения, учета, отпуска, приема препаратов и контроля за их применением, что в свою очередь может нанести серьезный вред пациенту, привести к инвалидности или даже смерти. Продолжающаяся пандемия COVID-19 значительно повысила риск таких ошибок и связанного с ними вреда. С учетом огромного бремени наносимого ущерба тема Всемирного дня безопасности пациентов 2022 г. была сформулирована как **«Безопасное применение лекарственных препаратов»**, а его лозунг – **«Лекарства без вреда»**.

Обращение Министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Мурашко

В рамках Всемирного дня безопасности пациентов в Российской Федерации в 2022 году запланированы следующие мероприятия:

[Всероссийский конкурс «Лидер качества в здравоохранении»](#)

Конкурс проводится для команд специалистов в сфере здравоохранения, реализовавших успешные проекты, направленные на улучшение качества и безопасности медицинской деятельности

[Положение о проведении Всероссийского конкурса «Лидер качества](#)

[в здравоохранении»](#)

[Ссылка для участия во Всероссийском конкурсе «Лидер качества в здравоохранении»](#)

[Всероссийская олимпиада по безопасности в здравоохранении](#)

Цель – выявление уровня компетенций медицинских работников в различных направлениях обеспечения безопасности медицинской деятельности

[Положение о проведении Всероссийской олимпиады по безопасности в здравоохранении](#)

Ссылка для участия во Всероссийской олимпиаде по безопасности в здравоохранении (будет позднее)

[Интерактивный опрос пациентов и медицинских работников по актуальным вопросам безопасности](#)

Цель интерактивного опроса – анализ осведомленности о приоритетных вопросах, связанных с безопасностью при получении и предоставлении медицинской помощи

[Ссылка для участия в интерактивном опросе для пациентов](#)

[Ссылка для участия в интерактивном опросе для медицинских работников](#)

Методические материалы для подготовки и проведения Всемирного дня безопасности пациентов

[Буклет для медицинских работников \(формат для печати\)](#)

[Буклет для пациентов \(формат для печати\)](#)

[Плакат \(формат для печати и публикации в электронных и бумажных источниках информации\)](#)

[Информационная справка](#)

[Методические рекомендации по проведению Всемирного дня безопасности пациентов в 2022 году](#)

[Презентация для медицинских работников](#)

[Презентация для пациентов](#)

[Кампания ВОЗ ко Всемирному дню безопасности пациентов в 2022 году](#)

Информация по углубленной диспансеризации

Вакцинация против ГРИППА



РОСПОТРЕБНАДЗОР

Единый консультационный центр
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ГРИПП – СИМПТОМЫ И ПРОФИЛАКТИКА

Грипп – это инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус

СИМПТОМЫ ГРИППА: жар, озноб, усталость, головная боль, насморк или заложенность носа, кашель (боль или першение в горле), боль в мышцах и суставах

ВАЖНО!

- Самолечение при гриппе недопустимо. Поставить диагноз и назначить необходимое лечение должен врач
- При температуре 38-39 градусов вызовите врача на дом
- Крайне опасно переносить грипп на ногах – это может привести к тяжелым осложнениям



ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ:

- Оставайтесь дома
- Соблюдайте постельный режим
- Выполняйте все рекомендации лечащего врача
- При кашле или чихании прикрывайте нос и рот платком
- Принимайте лекарства вовремя
- Пейте как можно больше жидкости (горячий чай, клюквенный или брусничный морсы, щелочные минеральные воды)

КАК СНИЗИТЬ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- По возможности изолируйте больного в отдельной комнате
- Регулярно проветривайте помещение, где находится больной
- При уходе за больным используйте маску

КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ ОТ ГРИППА

- Наиболее эффективное средство защиты от гриппа – своевременная вакцинация*
- Полноценно питайтесь, ведите здоровый образ жизни, высыпайтесь и занимайтесь физкультурой
- Мойте руки
- Промывайте нос
- Регулярно делайте влажную уборку помещений
- Регулярно проветривайте и увлажняйте воздух в помещении
- Используйте маски в общественных местах и в транспорте
- По возможности избегайте мест массового скопления людей
- Избегайте тесных контактов с людьми, которые имеют признаки заболевания (кашель, чихание)

- В случае появления заболевших гриппом в семье или рабочем коллективе — начинайте приём противовирусных препаратов с профилактической целью (по согласованию с врачом с учётом противопоказаний и согласно инструкции по применению препарата).

**Вакцинация рекомендуется всем группам населения, но особенно показана детям начиная с 6 месяцев, людям, страдающим хроническими заболеваниями, беременным женщинам, а также лицам из групп профессионального риска — медицинским работникам, учителям, студентам, работникам сферы обслуживания и транспорта. Вакцинация должна проводиться за 2–3 недели до начала роста заболеваемости.*

Подробнее на www.rosпотребнадзор.ru



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

О ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ГРИППА

Грипп относится к группе острых респираторных вирусных инфекций, но выделяется как особая инфекция, которая может вызвать серьезные и опасные осложнения. Осложнения при гриппе возникают довольно часто, при этом они могут быть отсроченными характер и проявляться только через некоторое время, когда человек уже забыл о перенесенной инфекции. Грипп характеризуется поражением слизистых оболочек верхних дыхательных путей, лихорадкой, интоксикацией, а также частым нарушением деятельности сердечно-сосудистой и нервной систем. Источником инфекции является инфицированный человек с клиническими симптомами или бессимптомный носитель вируса гриппа. Важную роль в передаче инфекции играют больные с лёгкой или стертой формой, переносящие заболевание «на ногах».

КАКИЕ ОРГАНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТ ВИРУС ГРИППА

Наиболее часто встречаются осложнения со стороны дыхательной системы, на втором месте органы сердечно-сосудистой системы и органы кроветворения, также встречаются осложнения со стороны нервной и мочеполовой систем. Для кого особенно опасны осложнения гриппа? В группе риска по неблагоприятному исходу заболевания находятся дети до года и взрослые старше 60 лет, а также пациенты с хроническими заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, у которых возможен летальный исход из-за осложнений ранее имевшихся заболеваний.

ОСЛОЖНЕНИЯ ГРИППА ДЕЛЯТСЯ НА ДВЕ ГРУППЫ: 1. Связанные непосредственно с действием вируса гриппа.

К ним относятся вирусную пневмонию, так называемый респираторный дистресс-синдром – быстро распространяющееся тяжелое поражение лёгких, геморрагический отек лёгких, менингит, менингоэнцефалит, миокардит, инфекционно-токсический шок. Острый

респираторный дистресс-синдром проявляется резким нарушением функции лёгких с дыхательной недостаточностью, нередко несовместимой с жизнью.

2. Возникшие в результате присоединения бактериальной инфекции.

Из них наиболее опасное и частое осложнение – это пневмония, развивающаяся при присоединении бактерий к изначально вирусному процессу. Бактериальные агенты, наиболее часто вызывающие вторичную пневмонию, – это пневмококк и стафилококк. Такие пневмонии развиваются в конце первой – начале второй недели заболевания. К этому времени вирус гриппа может уже не определяться. Но возможна вирусно-бактериальная ассоциация. Такие пневмонии протекают наиболее тяжело и с трудом поддаются лечению. Не менее опасными осложнениями являются стигит, синусит, гломуритонефрит, гнойный менингит, сепсис. Токсическое поражение сердечной мышцы, как осложнение гриппа может развиваться в любом возрасте, особенно опасно для пожилых людей. Это осложнение сопровождается нарастающим сердечной недостаточностью, что быстро приводит к ухудшению состояния у пациентов, появлению

отёков, одышки, сердцебиений при ранее привычных физических нагрузках. Поражение центральной нервной системы проявляется менингеальным синдромом со спутанным сознанием, сильной головной болью, зачастую не снимающейся анальгетиками, рвотой. О поражении периферической нервной системы свидетельствуют радикулярные (начинающиеся в области того или другого отдела позвоночника и распространяющиеся по ходу нервных волокон на ногу, руку, другие отделы) и другие невралгические боли, которые могут беспокоить в любых отделах за счёт поражения тех или иных участков нервных волокон. При развитии отека мозга, геморрагического энцефалита у больного наблюдаются судороги, расстройство сознания. Такие осложнения нередко приводят к смерти вследствие остановки дыхания.

ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА

Единственным надежным средством профилактики гриппа является вакцинация. Оптимальным временем проведения вакцинации против гриппа является период с сентября по ноябрь.

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ

Если по каким-либо причинам вакцинацию провести не удалось, строжайшим образом соблюдайте правила личной гигиены, во время подъема уровня заболеваемости гриппом постарайтесь не посещать общественные места, не контактируйте с заболевшими. В случае, если посещения магазинов, лечебно-профилактических и других учреждений, в транспорте обязательно используйте защитные маски или респираторы. В случае подозрения у себя вирусной инфекции незамедлительно обратитесь к врачу. Не пренебрегайте лечением, которое вам назначил врач, своевременно принимайте назначенные лекарственные средства. Обязательным пунктом в профилактике развития осложнений является соблюдение постельного режима во время болезни.

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

Подробнее на www.rosпотребнадзор.ru



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

О ПРОФИЛАКТИКЕ ОРВИ И ГРИППА

Предстоящий эпидемиологический сезон ОРВИ и гриппа будет развиваться в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции. Кроме того, по прогнозу ВОЗ во всем мире будут циркулировать новые штаммы гриппа, поэтому профилактика респираторных заболеваний особенно актуальна. Роспотребнадзор напоминает, что наиболее эффективной мерой профилактики заболеваний является вакцинация.

КАКИЕ БЫВАЮТ ВИРУСЫ?

Сегодня известно более 200 видов респираторных вирусов. Наиболее распространенными являются риновирусы – основные возбудители насморка, который часто называют «болезнью ста носовых платков». Парегрипп наиболее опасен для маленьких детей, так как является основной причиной ложного крупа. Кроме этого еще существуют: аденовирусы, респираторно-синцитиальные вирусы, метапневмовирусы, боксавирусы, сезонные ранее известные коронавирусы.

До 2000-х годов коронавирусы были достаточно безобидными респираторными вирусами, которые дрейфовали в общей циркуляции, вызывая чаще всего ОРВИ с легким течением. За 20 лет произошло две эпидемических вспышки, связанных с коронавирусами. В 2002 году зафиксирована вспышка атипичной пневмонии, вызванной SARS-CoV и в 2012 – вспышка ближневосточного респираторного синдрома, вызванного MERS-CoV. Заболеваемость ближневосточным респираторным синдромом сохраняется в ряде стран и сейчас. Однако, в России до сих пор ни одного случая не было зарегистрировано.

ЧЕМ ОДИН ВИРУС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГОГО?

Респираторные вирусы не случайно объединяются в одну группу, поскольку клинические проявления у них схожи. Исключение составляют именно грипп и SARS-CoV-2 из-за особенностей вызываемых ими поражений лёгких и других органов.

Часто к ОРВИ относятся достаточно легкомысленно, считая ее обычной простудой, которая «сама пройдет». Но возбудители ОРВИ заметно отличаются и по тяжести заболевания, и по возможным осложнениям. Установить, какой из вирусов стал причиной заболевания, можно только при проведении лабораторного тестирования мазков из носа и зева. Наиболее распространенный – это метод полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Исследование позволит не только поставить точный диагноз, но также назначить правильное лечение. Для гриппа существует специфическая противовирусная терапия, которую необходимо начать как можно раньше. Кроме того, исследование позволит избежать столь распространенной ошибки, как необоснованное применение антибактериальной терапии. Самостоятельно определить природу заболевания невозможно, необходимо обращаться к врачу.

НУЖНО ЛИ ПРИНИМАТЬ ВИТАМИНЫ?

Чтобы оставаться здоровым важно правильно и полноценно питаться. Основные витамины и микроэлементы человек должен получать из продуктов питания. Дополнительный прием витаминов обоснован в том случае, когда имеется лабораторно подтвержденный дефицит того или иного нутриента. Поэтому прежде чем покупать поливитамины, стоит пересмотреть свой рацион и разнообразить его сезонными овощами, фруктами, зеленью, рыбой, цельнозерновыми крупами, нерафинированным растительным маслом.

ПОЧЕМУ ПРИВИВКА ПРОТИВ ГРИППА - САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО?

Вакцинация — эффективное средство профилактики гриппа. Каждый год создается новая вакцина, в которую включены те штаммы, циркуляция которых ожидается в предстоящем эпидемиологическом сезоне. Изучением этих вирусов занимается Глобальная система надзора за гриппом, действующая под эгидой ВОЗ. В 114 странах мира, в их число входит и Россия, существуют Национальные центры по гриппу, которые занимаются сбором и изучением информации в своей стране. Ученые выделяют из проб вирус, изучают его генетические и антигенные свойства. Но, несмотря на сделанную прививку, чтобы не заразиться другими возбудителями респираторных инфекций, необходимо носить защитные маски, соблюдать санитарно-гигиенические рекомендации (мытьё рук, использование дезинфицирующих средств) и социальную дистанцию. После контактов с вероятно больными нужно умыть лицо и руки, прополоскать горло и промывать нос солевым изотоническим раствором или питьевой водой, не быть про глаза, заменить маску.



Подробнее на www.rosпотребнадзор.ru





РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

В период сезонного обострения респираторных заболеваний, а также в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции Роспотребнадзор напоминает о вакцинации против гриппа.

КАКИЕ ЦЕЛИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА?

Главная цель вакцинации против гриппа — защитить людей от массового и неконтролируемого распространения инфекции, от эпидемии гриппа. Важно понимать, что, вакцинируя население, врачи спасают жизни тем, кто рискует умереть от осложнений. В группы риска входят маленькие дети, у которых иммунитет находится в процессе формирования, пожилые люди, также те, кто страдает хроническими заболеваниями, и особенно люди с иммунодефицитными состояниями.

Грипп часто протекает достаточно тяжело, особенно в группах риска, и нередко сопровождается различными осложнениями.

Вирус гриппа распространяется очень быстро. Если большинство людей привито, у меньшинства, тех, кто не привит по тем или иным причинам, шансы заразиться минимальны. И именно для этого создается коллективный иммунитет. Вакцинированное население не дает распространяться вирусу.

ЧТО ВХОДИТ В СОСТАВ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГРИППА?

Вакцина против гриппа защищает от штаммов вирусов гриппа, которые, по прогнозам эпидемиологов, будут наиболее распространены в предстоящем сезоне. Традиционные вакцины против гриппа («трехвалентные» вакцины) предназначены для защиты от трех вирусов гриппа:

- вируса гриппа А (H1N1),
- вируса гриппа А (H3N2),
- и вируса гриппа В

Существуют также вакцины, предназначенные для защиты от четырех вирусов гриппа («четырёхвалентные» вакцины). Они защищают от тех же вирусов, что и трехвалентная вакцина, но дополнительно содержат антигены еще одного вероятного штамма вируса гриппа В.

Подробнее на [www.rosпотребнадzor.ru](http://www.rosпотребнадзор.ru)

В сезоне 2021-2022 годов ВОЗ рекомендует включать в состав **трехвалентной вакцины следующие штаммы вирусов гриппа:**

- A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09,
- A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2),
- B/Washington/02/2019,
- B/Phuket/3073/2013 (последний - для четырехвалентной вакцины).

Первые три штамма рекомендуются для включения в трехвалентные противогриппозные вакцины, а последний является рекомендуемым дополнительным штаммом для четырехвалентных противогриппозных вакцин.

ЗАЧЕМ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ КАЖДЫЙ ГОД?

Ежегодное проведение прививок объясняется постоянной изменчивостью (мутацией) вирусов гриппа. В связи с этим состав вакцин обновляется по мере необходимости на основании сведений о циркулирующих в Южном полушарии штаммов и прогнозов по их распространению, чтобы иммунитет соответствовал изменяющимся вирусам гриппа.

ТРИ ГОДА НАЗАД МНЕ СДЕЛАЛИ ВАКЦИНУ ПРОТИВ ГРИППА, А В ПРОШЛОМ ГОДУ Я СЕРЬЕЗНО ЗАБОЛЕЛ И МНЕ БЫЛ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ГРИПП. О ЧЕМ ЭТО ГОВОРИТ?

Этот факт подтверждает необходимость проведения вакцинации против гриппа ежегодно. Во-первых, штаммы вирусов меняются очень быстро. Во-вторых – иммунный ответ организма на вакцинацию ослабевает с течением времени. В вашем случае вакцинация трехлетней давности никакой защиты для организма не обеспечивает.

МОЖНО ЛИ ЗАБОЛЕТЬ ГРИППОМ ОТ ВАКЦИНЫ?

Заболеть гриппом от вакцины невозможно. Некоторые привитые плохо себя чувствуют некоторое время после вакцинации. Такая реакция встречается не часто, она представляет собой ожидаемый вариант реакции организма на вакцину. Может беспокоить слабость, ломота в мышцах, подъем температуры, боль в месте инъекции. В большинстве случаев эти симптомы отмечаются в течение не более 3 дней после введения препарата, проходят самостоятельно без приема каких-либо препаратов.

Такая реакция может сигнализировать о том, что организм вступил в борьбу с введенными вирусными частицами и в данный момент происходит выработка антител. Таким образом, иммунная система готовит защиту организма от вирусов гриппа.

ВАЖНО! Даже если вы оказались среди тех, кто прекрасно себя чувствует после введения вакцины, - это не означает, что ваша иммунная система не реагирует или вакцина против гриппа не работает.

ЕСЛИ Я СДЕЛАЮ ПРИВИВКУ ПРОТИВ ГРИППА, ЗАБОЛЕЮ ЛИ Я ГРИППОМ?

Даже если вы заболите гриппом, будучи привитым против гриппа – вы скорее всего перенесете заболевание в легкой форме, без осложнений и быстро выздоровеете, с этой целью и проводится вакцинация. Вакцина практически исключает тяжелое течение гриппа и летальные исходы. Вакцины против гриппа безопасны.

ЗАЩИТИТЕ ОТ ГРИППА СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!



Третье многоцентровое
наблюдательное исследование
«Эпидемиология Сердечно-
Сосудистых Заболеваний в
регионах Российской

Федерации» (ЭССЕ-РФ-3)

По инициативе Министерства здравоохранения Российской Федерации с января 2020 г. проводится 3-е многоцентровое наблюдательное исследование «Эпидемиология Сердечно-Сосудистых Заболеваний в регионах Российской Федерации» (ЭССЕ-РФ-3).

Республика Мордовия входит в число участников исследования. В качестве координатора выполнения работ в регионе назначено Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва». В ходе исследования планируется анкетирование участников, оценка антропометрических показателей, биохимический анализ крови, консультирование специалистами Медицинского института по выявленным факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Всего для участия в исследовании Научным медицинским центром терапии и профилактической медицины (г. Москва) случайным образом отобрано 9 лечебно-профилактических учреждений, в каждом из которых отобраны адреса домохозяйств: ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская центральная районная больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Ромодановская поликлиника»; ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника №2»; ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника №4»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский гериатрический центр»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 1», поликлиническое отделение №2; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5».

Жители, попавшие в выборку, будут активно приглашаться на обследование. Исследование проводится на базе университетской клиники МГУ им. Н.П.Огарёва «Медиз». Обследование проводится с соблюдением мер профилактики инфекционных заболеваний. Прием ведётся по предварительной записи.

Перечень обследований:

– анкетирование для выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний

– динамометрия, антропометрия (рост, вес, объём талии, объём бедер), измерение АД

– анализ крови (общий холестерин, липидный спектр (ЛПВП, ЛПНП, триглицериды), глюкоза, гликированный гемоглобин, креатинин, мочевиная кислота, С-реактивный белок, аспартатаминотрансфераза (АСТ), аланинаминотрансфераза (АЛТ), гамма-глутамиламинотрансфераза (GGT), щелочная фосфатаза, общий билирубин, фибриноген –

выполняется в Национальном медицинском исследовательском центре терапии и профилактической медицины Минздрава России (г. Москва)

– консультация сотрудника Медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П.Огарёва» по сердечно-сосудистому риску

Стандартное взятие крови осуществляют натощак (не менее 6 – 12 часов после последнего приема пищи). Накануне взятия крови

исключить физические нагрузки, стрессовые ситуации, физиотерапевтические процедуры, употребление спиртных напитков и жирной пищи, непосредственно перед исследованием не курить.

Обследование для участников бесплатное. При себе необходимо иметь полис ОМС и СНИЛС.

Прием ведётся ежедневно с понедельника по субботу с 8.00 до 13.00.

Адрес: г. Саранск, ул. А. Невского, 19 (клиника МГУ им. Н.П.Огарёва «Медиз»)

Справки по телефону 8(8342)272061
