

Исследования в рамках углубленной диспансеризации лиц, перенесших COVID-19

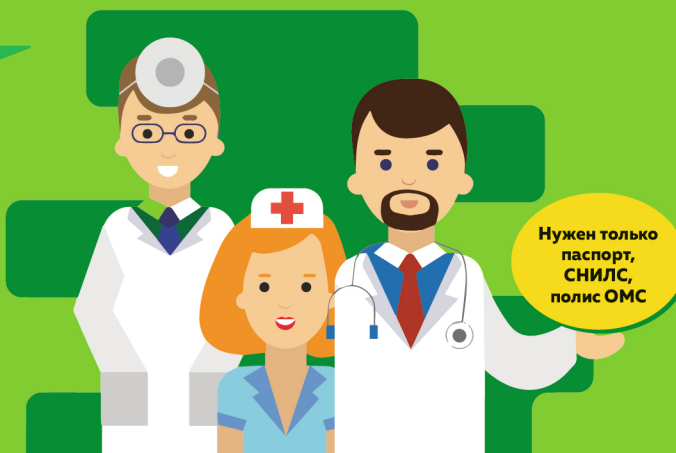
Для прохождения УД можно записаться через единый портал государственных услуг (ЕПГУ), а также по телефону, обратившись в медицинскую организацию по месту прикрепления, в любое удобное для вас время в соответствии с расписанием, но не ранее, чем через 2 месяца после перенесенной новой коронавирусной инфекции.

I этап диспансеризации

Насыщение крови кислородом в покое (сатурация)	Все граждане При снижении сатурации 94% и менее, показано проведение КТ и эхокардиографии в рамках второго этапа диспансеризации.
Тест 6-минутной ходьбы	Проводится при исходной сатурации кислорода крови более 94% в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность. При прохождении дистанции менее 550 метров, показано проведение ЭхоКГ в рамках второго этапа диспансеризации
Спирометрия	Все граждане
Рентгенография органов грудной клетки	Выполняется, если не проводилась ранее в течение года
Общий (клинический) анализ крови развернутый	Все граждане
Биохимический анализ крови: общий холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин	Все граждане
Определение концентрации Д-димера в крови	Выполняется лицам, перенесшим среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции; при повышении уровня Д-димера более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы, показано проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей

II этап диспансеризации

Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	Проводится при увеличении показателя Д-димера крови более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы.
Компьютерная томография органов грудной клетки	Проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее.
Эхокардиография	Проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее, а так же по результатам проведения теста 6-минутной ходьбы.



Для Вашего удобства медицинские организации Забайкальского края организовали проведение диспансеризации и профилактических медосмотров также в вечерние часы и субботу

Все мероприятия проводятся **БЕСПЛАТНО** и в кратчайшие сроки!



ЭТАПЫ диспансеризации и углубленной диспансеризации



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ
РОО «ЗА ЗДОРОВОЕ
ЗАБАЙКАЛЬЕ!»

Зачем нужна диспансеризация?

Многие хронические заболевания на ранних стадиях протекают бессимптомно, поэтому, чем раньше **выявить начальные проявления болезни или риск их развития**, тем успешнее будет лечение.

Именно для этих целей и **проводится диспансеризация**, которая, помимо раннего выявления болезней и их факторов риска, обеспечивает проведение необходимых лечебных и профилактических мер и, при необходимости, длительное диспансерное наблюдение.



ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:



Обязательно носить средства индивидуальной защиты органов дыхания (маска, респиратор)



Соблюдать принцип социальной дистанции в 1,5 метра

Диспансеризация проводится в два этапа:

I этап диспансеризации

1

Кабинет (отделение) медицинской профилактики

- Анкетирование 1 раз в год
- Антропометрия 1 раз в год
- Измерение АД 1 раз в год
- Определение уровня общего холестерина и глюкозы крови натощак 1 раз в год
- Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
- Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
- Краткое профилактическое консультирование

2

Клинико-диагностическое отделение

- ЭКГ (при первом посещении, далее с 35 лет 1 раз в год)
- Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год)
- Флюорография легких 1 раз в 2 года
- Маммография 1 раз в 2 года (женщины от 40 до 75 лет)
- Общий анализ крови 1 раз в год (лица 40 лет и старше)
- Простатспецифический антиген (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 60 и 64 лет)
- Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
- Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года, 65-75 лет 1 раз в год)
- ЭГДС (1 раз в возрасте 45 лет)

II этап диспансеризации

1

Клинико-диагностическое отделение

Дополнительные исследования и консультации специалистов по итогам приема врачом-терапевтом участковым (ВОПом)

Прием врачом (фельдшером) КМП (ОМП), проведение углубленного профилактического консультирования

2

Участковый врач-терапевт, врач общей практики

Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (общей практики), в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов.

УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ, ПОСТАНОВКА НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Углубленная диспансеризация (УД)



Проводится дополнительно к мероприятиям профилактического медицинского осмотра и диспансеризации для лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19

Ключевая цель УД: выявить изменения органов и систем, возникшие в связи с новой коронавирусной инфекцией, и направить усилия на предотвращение осложнений

Осложнения и симптомы постковидного синдрома:

Таковыми терминами, как «долгий ковид», «ковидный хвост» или «постковидный синдром», врачи обозначают состояние, при котором последствия коронавирусной инфекции продолжают еще длительное время после окончания острой фазы заболевания.

Считается, что патологические симптомы могут сохраняться на протяжении полугода и даже дольше.

Наиболее частые осложнения и симптомы

- тромбозы
- одышка
- кашель
- боль в груди
- тахикардия
- тревога
- депрессия
- утомляемость
- диарея
- кожная сыпь
- выпадение волос и прочее



Постковидный синдром — опасное состояние, которое может влиять на физическое и психологическое состояние человека. Если у вас не получается самостоятельно восстановиться после коронавируса, то стоит обратиться к специалисту, который разработает индивидуальный реабилитационный комплекс.