



Программа «Терапевт нашего времени»

ТЕМА

3

«Душа обязана трудиться...»

кабинет терапевта

экспресс диагноз

алгоритмы диагностики

Система здравоохранения меняется

Сокращение стационаров



Повышение значимости терапии



Амбулаторная хирургия



Лечение пациента после
хирургического
вмешательства идет на
уровне поликлиники.



Поликлиническая работа имеет центральное значение



Терапевт полагается,
в первую очередь,
на свои знания и навыки,
которые нужно регулярно
обновлять



Опрос общественного мнения



ПОЛИКЛИНИКА

Снижение
количество
прикреплений

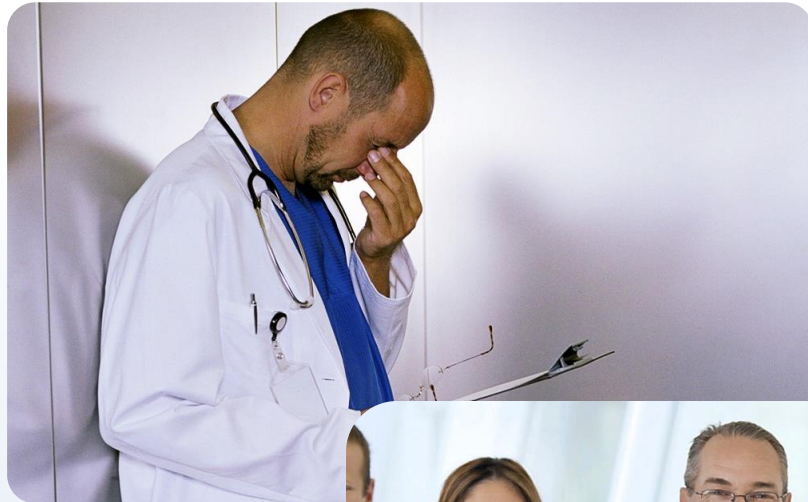


БОЛЬНИЦЫ



Высокая
статистика
смертности

Новая ответственность
требует новой
подготовки от терапевта



В лечении нужны
стандарты, а не
множество разных
мнений.



Поздняя диагностика заболеваний приводит к ухудшению прогноза и увеличению затрат на лечение



В случае возникновения заболеваний 46% опрошенных россиян обращаются в государственную поликлинику (ВЦИОМ, май 2017г).



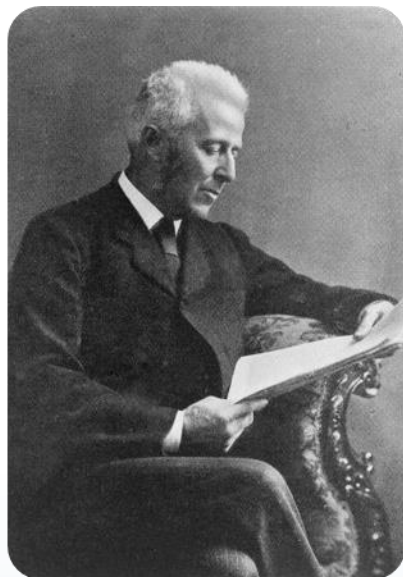
Модель выявления заболеваний в рамках массовой диспансеризации не работает (менталитет, отсутствие доверия к медицине и т.п.).



Запоздалая диагностика приводит к ухудшению прогноза и увеличению затрат на лечение и социальные выплаты по инвалидности.



**ЕДИНСТВЕННЫЙ
ВЫХОД:
скрининг
заболеваний
при обращении
пациента в
поликлинику
по любому поводу!**



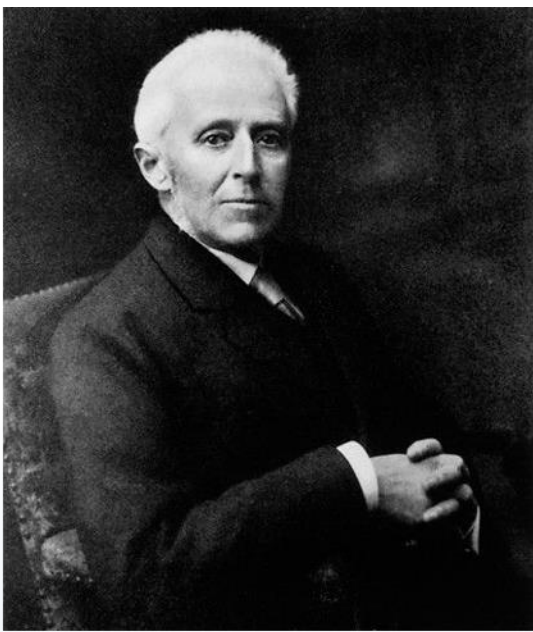
180 лет назад в семье шотландского врача Белла родился мальчик, который получил имя Джозеф (будущий профессор Эдинбургского университета). С детства маленький Джо был очень разносторонним ребенком, мечтал быть врачом и когда наступила пора определяться с дальнейшей учебой, решил не заикливаться на чем-то одном... Он справедливо полагал, что чем больше знаний будет у будущего врача, тем легче ему будет потом, на практике.

Литератор

Конечно, ему не удалось достичь таких вершин, как его знаменитому соотечественнику Роберту Бернсу, но, говорят, что небольшие поэмы и стихи Белла имели своих почитателей.

Врач

В итоге, он стал очень популярным в Эдинбурге, к его услугам обращалось в том числе и многочисленное семейство Чарльза Дойла, сына известного художника, в котором росло семеро детей (в том числе первенец - Артур).



«Вы видите всё, но не даёте себе труда поразмыслить над тем, что вы видите!»

Джозеф Белл



*Артур Конан Дойл
(1859-1930)*

- Артур Конан Дойл—врач по образованию, работал в 1902 году в полевом госпитале во время англо-бурской войны.
- Сэр Артур Конан Дойл за литературные заслуги получил рыцарское звание

Профессор Бэлл приглашал в аудиторию очередного пациента и первым делом интересовался у студентов:

«Кто может прямо сейчас сказать, что это за человек, откуда он прибыл, род его занятий и причина заболевания?»

Так, однажды на лекцию явился человек в шляпе с явными признаками лихорадки.

Бэлл пояснил студентам, что поскольку человек забыл снять шляпу, то, скорее всего, он отвык от цивилизованных манер, значит, в последнее время он служил в армии, где принято оставаться в головном уборе для отдания чести.

А поскольку у него признаки лихорадки, характерной для Вест-Индии, то прибыл, судя по всему, этот человек из Барбадоса.



4 методических приема для постановки диагноза

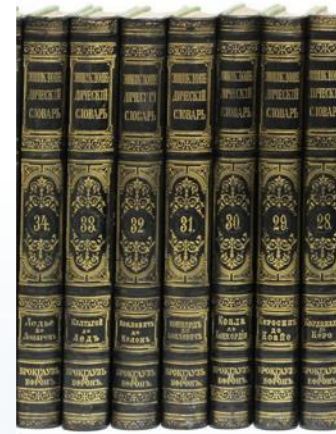
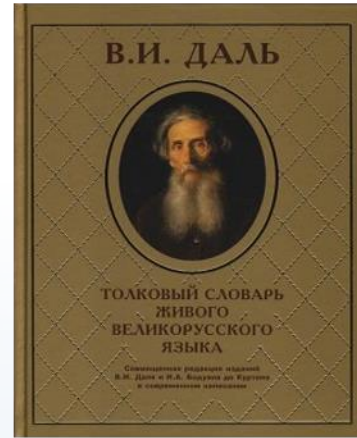
1 [Диагноз в «двери»]

2 [Рейтинг заболеваний в зависимости от пола и возраста]

3 [Диагностический круг]

4 [?]

Кабинет амбулаторного врача



Кабинет амбулаторного врача – это специально оборудованное особое помещение для уединенных занятий и умственного труда ответственных людей.

3 простых шага терапевта или врача общей практики в диагностике

Шаг 1. Скрининг (Выявить)

- Задать вопросы («Стена»)
- Обязательно зафиксировать в амбулаторной карте

ХОБЛ

- ✓ Боли или дискомфорт в груди, в области сердца
- ✓ Одышка, приступы удушья
- ✓ Приступы головокружения, тошноты
- ✓ Связь симптомов с нагрузкой или волнением
- ✓ Боль отдает в левую руку, плечо, под левую лопатку, в шею или челюсть



Шаг 1 («Стена»)

Цель: быстрый массовый скрининг социально-значимых заболеваний.

ИБС



1. Боли или дискомфорт в груди, в области сердца
2. Одышка, приступы удушья
3. Приступы головокружения, тошноты
4. Связь симптомов с нагрузкой или волнением
5. Боль отдает в левую руку, плечо, под левую лопатку, в шею или челюсть

ХОБЛ



1. Курение
2. Частый или постоянный кашель
3. Отделение мокроты
4. Одышка или затруднение дыхания
5. Симптомы возникают чаще по утрам
6. Чувство постоянной усталости, быстрая утомляемость

Сахарный диабет



1. Постоянное чувство голода и усталости
2. Чувство жажды или сухость во рту
3. Ставит на ночь около кровати стакан с водой/бутылку воды
4. Увеличение мочеиспускания
5. Ухудшение зрения
6. Проблемы с кожей (сухость, грибковые инфекции, плохо заживают раны)
7. Боли или чувство онемения в ногах

Онкология



1. Изменение ритма дефекации и мочеиспускания.
2. Незаживающие язвы.
3. Необычные кровотечения или кровянистые выделения.
4. Уплотнение или опухоль в груди, мошонке, или в любом другом месте.
5. Нарушения пищеварения, затруднение глотания.
6. Изменение цвета, размера или плотности родинок, бородавок
7. Непроходящий кашель, осиплость голоса.

Боль в спине и суставах



- Воспалительная боль в спине:
- Постепенное начало
 - Улучшение после упражнений,
 - Боль в ночное время
- Механическая боль в спине:
- Острое начало (чаще)
 - Отдает в ногу, ягодицы
 - Усиливается при упражнениях, проходит в покое
- Боль в суставах:
- Возникла впервые или уже есть диагноз ревматического заболевания
 - Связана с травмой или нет

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Вопросы, которые необходимо задавать каждому пациенту
 Бывают ли у Вас боли в области грудины, сердца?

- 1 Связаны они с физической нагрузкой?
- 2 Распространяются ли они в левое плечо, левую руку, под левую лопатку?
- 3 Какую имеют продолжительность (секунды, минуты)?
- 4 Помогает ли нитроглицерин?

При положительном ответе на любой вопрос
 — использовать алгоритм
 «Выбор пациента на плановую коронарографию»

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

Вопросы, которые необходимо задавать каждому пациенту
 Беспокоит ли Вас следующие симптомы?

- 1 Вас беспокоит чувство жажды или сухость во рту несмотря на то, что много пьете воды?
- 2 Ощущаете ли Вы постоянное чувство голода и усталости?
- 3 Ставите ли Вы на ночь около кровати стакан с водой, бутылку воды?
- 4 Вы стали больше мочиться?
- 5 Вы стали хуже видеть?
- 6 Вас беспокоит проблемы с кожей? (зуд, грибок, инфекции, царапины, ранки)
- 7 Вас беспокоит боли или чувство онемения в ногах?

При положительном ответе на любой вопрос
 — использовать алгоритм
 «Диагностика сахарного диабета»

ХОБЛ

Вопросы, которые необходимо задавать каждому пациенту

- 1 Вы курите?
- 2 Беспокоит частый или постоянный кашель?
- 3 Отделяется ли при кашле мокрота?
- 4 Беспокоит одышка или затруднение дыхания?
- 5 Беспокоит ли эти симптомы чаще по утрам?
- 6 Вы быстро устаете?

При положительном ответе на любой вопрос
 — использовать алгоритм
 «Диагностика и лечение больного с ХОБЛ»

ОНКОЛОГИЯ

Вопросы, которые необходимо задавать каждому пациенту

- 1 Отмечаете ли Вы постоянное рвота, дефекация или запоры?
- 2 Есть ли у Вас нехарактерные отеки?
- 3 Отмечаете ли Вы необычные кровотечения или кровянистые выделения?
- 4 Вы находите у себя уплотнение или шишку в груди, молочной железе в любой другой области?
- 5 Есть ли у Вас Нарушения глотания, затруднения глотания?
- 6 Препятствует ли у Вас изменение цвета, размера или количества родинок, бородавок?
- 7 Беспокоит ли непроходимость кишечника, онемение пальцев?

При положительном ответе на любой вопрос
 — использовать алгоритм
 «Пациент с подозрением на онкологическое заболевание»

ОСТЕОАРТРИТ

Вопросы, которые необходимо задавать каждому пациенту

- 1 Воспалительная боль в спине:
 - Постепенно усиливающаяся?
 - Улучшается после утреннего?
 - Боль в ночное время?
- 2 Механическая боль в спине:
 - Острые приступы боли?
 - Отдых и прогулки, «погода»?
 - Улучшается при употреблении, прощупывании пораженных суставов?
- 3 Боль в суставах:
 - Возникла впервые или уже есть диагноз ревматоидного заболевания?
 - Связана с травмой или нет?

При положительном ответе на любой вопрос
 — использовать алгоритм
 «Ведение пациента с болью в суставах»
 и «Ведение пациента с болью в спине»

Возраст, годы	Женщины	Мужчины
25-44	Онкология, Алкоголь	Алкоголь, Онкология
45-60	Онкология, ССЗ, Алкоголь	Онкология, Алкоголь
61-74	Онкология, ССЗ, ХОБЛ	ССЗ, Онкология, ХОБЛ, Алкоголь
75-90	ССЗ, Онкология	ССЗ, Онкология

Амбулаторный прием начинается с диагностики социально-значимой патологии:

**ССЗ,
СД,
ХОБЛ,
Онкология,
Остеоартрит.**

ХОБЛ

ФОРМУЛИРОВКА ДИАГНОЗА ХОБЛ

ЭТО РАСПРОСТРАНЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ И ЛЕЧИТЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПЕРСИСТИРУЮЩИМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ СИМПТОМАМИ И ОГРАНИЧЕНИЕМ СКОРОСТИ ВОЗДУШНОГО ПОТОКА, КОТОРОЕ СВЯЗАНО С БРОНХИАЛЬНЫМИ И/ИЛИ АЛВЕОЛЯРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ОБЫЧНО ВЫЗЫВАЕМЫМИ ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ЧАСТИЦ И/ИЛИ ГАЗОВ

Классификация тяжести обструктивной ХОБЛ

Тяжесть	Частота обострений в течение года (в среднем)	Число госпитализаций в течение года (в среднем)
1	0-1	0-1
2	2-3	1-2
3	4-5	3-4
4	6-7	5-6

ЛЕЧЕНИЕ ХОБЛ

Бронхиальная астма

Выявление симптомов обструктивной ХОБЛ

Женский фенотип

- Забывание о необходимости лечения
- Нежелание принимать лекарства
- Сильные эмоциональные переживания
- Сильная зависимость от семейной поддержки
- Сильная зависимость от мнения окружающих
- Сильная зависимость от мнения друзей
- Сильная зависимость от мнения родственников
- Сильная зависимость от мнения коллег
- Сильная зависимость от мнения соседей
- Сильная зависимость от мнения знакомых
- Сильная зависимость от мнения друзей
- Сильная зависимость от мнения родственников
- Сильная зависимость от мнения коллег
- Сильная зависимость от мнения соседей
- Сильная зависимость от мнения знакомых

ЛЕЧЕНИЕ БА: ЧТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ ТЕРАПЕВТ

Флутиказон/формотерол (ФЛ/ФМ)

Випалтерол (ВИ) - ингаляционный бета2-агонист длительного действия (ДДБА)

Препарат Релвар Эллипта (ВИФ/ФМ) - ингаляционный препарат сбалансированный, который адаптирован к условиям использования в домашних условиях

Контроль астмы

Уровень контроля	1	2	3-4
Симптомы	нет	нет	нет
Ночные симптомы	нет	нет	нет
Использование препаратов неотложной помощи	нет	нет	нет
Функциональные ограничения	нет	нет	нет
Обострения	нет	нет	нет
Госпитализации	нет	нет	нет
Смерть	нет	нет	нет

ДРУГИЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ

СЛПЗ
СЛПЗ
СЛПЗ
СЛПЗ



ТМР

ТВОИ ГЛАЗА ТВОЕ ОРУЖИЕ

ТМР

ТВОИ ГЛАЗА ТВОЕ ОРУЖИЕ

ТМР

ТВОИ ГЛАЗА ТВОЕ ОРУЖИЕ

Ах, ЭТИ ГЛАЗА напугивают...

Чем больше цвета в радужке - тем более интересна и творческая личность. Чем теплее оттенок глаз - тем более холерич человек.

Чем насыщеннее и интенсивнее цвет глаз - тем сильнее выражены в человеке страсти, яркости, силы, энергии и активности.

Чем светлее цвет - тем романтичнее и нежнее человек.

Каждый ВТОРОЙ россиянин страдает тем или иным расстройством зрения

Синдром сухого глаза (ССГ)

ССГ по возрасту (Россия)

Возраст	Процент
40 лет	13%
50 лет	70%

Половина заболевших глаз в России принимают симптоматическое лечение

1,5 - 2 года и в большинстве случаев для улучшения зрения!

80% случаев нарушения зрения можно предотвратить или вылечить

Артесим Волькс® B12

«..Мы чужие на этом празднике..»

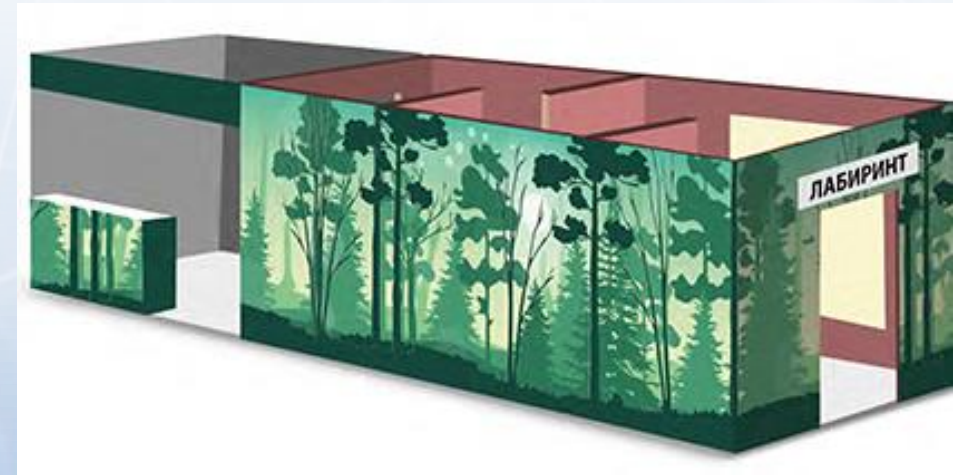
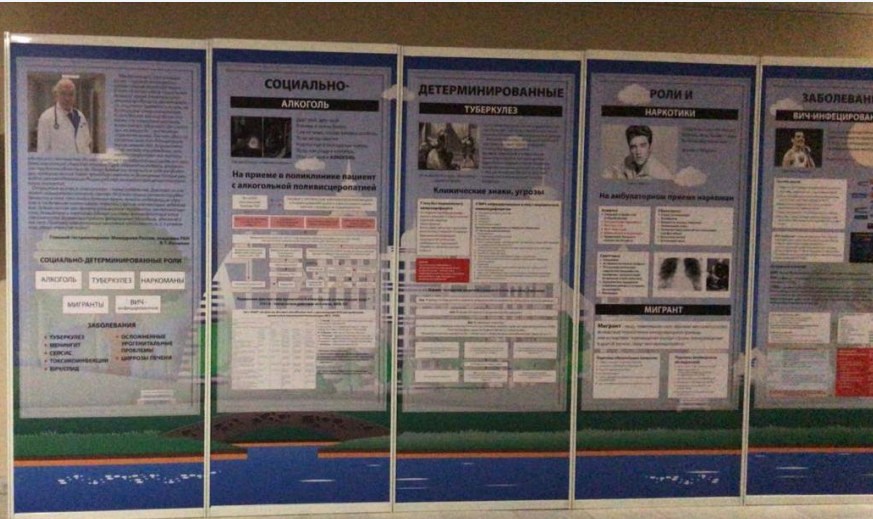
СОСУДИСТЫЕ КАТАСТРОФЫ НА ФОНЕ БЕЗМЯТЕЖНОЙ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЦИЕЙ

PHARMAT

ВАЛЕНТ

Валентина А. С.

Защитное устройство



3 простых шага терапевта или врача общей практики в диагностике

Шаг 1. Скрининг (Выявить)

- Задать вопросы («Стена»)
- Обязательно зафиксировать в амбулаторной карте

Шаг 2. Подтверждение диагноза

- Прицельный сбор анамнеза и осмотр
- Назначить и выполнить лабораторные и инструментальные тесты («Круг» в помощь)
- Направить на консультацию к специалисту 2 уровня (при необходимости)

Шаг 3. Ведение

- Использовать алгоритмы для каждого заболевания/ состояния (“rocket book” или перекидной буклет «за спиной», приложение для смартфона).
- Мониторинг приверженности пациента
- Мониторинг и ведение осложнений (соответствующие алгоритмы)

Быстрый массовый скрининг социально-значимых заболеваний

ХОБЛ



1. Курение
2. Частый или постоянный кашель
3. Отделение мокроты
4. Одышка или затруднение дыхания
5. Симптомы возникают чаще по утрам
6. Чувство постоянной усталости, быстрая утомляемость

ХОБЛ

Шаг 2

Подтверждение диагноза

ХОБЛ

Заподозрить диагноз ХОБЛ
(предварительный диагноз)

- Кашель
- Выделение мокроты
- Одышка

Спирометрия

Подтверждение
диагноза ХОБЛ

- Оценка функции внешнего дыхания
(постбронходилатационная спирометрия)
ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%

Анализы
(общий анализ крови,
общий анализ мокроты)

Оценить наличие
сопутствующей патологии

Консультация
пульмонолога

- Наличие признаков сопутствующей
бронхиальной астмы и/или
повышенный уровень эозинофилов
в общем анализе крови (≥ 300 кл/мкл)

Оценка симптомов

Оценка симптомов

- Одышка выражена при быстрой
ходьбе или при подъеме в гору
(mMRC < 2)

- Одышка выражена при ходьбе
по ровной местности, вынужден идти
медленнее, чем люди того же возраста
(mMRC ≥ 2)

Быстрый массовый скрининг социально-значимых заболеваний

Боль в спине и суставах



Воспалительная боль в спине:

- Постепенное начало
- Улучшение после упражнений,
- Боль в ночное время

Механическая боль в спине:

- Острое начало (чаще)
- Отдает в ногу, ягодицы
- Усиливается при упражнениях, проходит в покое

Боль в суставах:

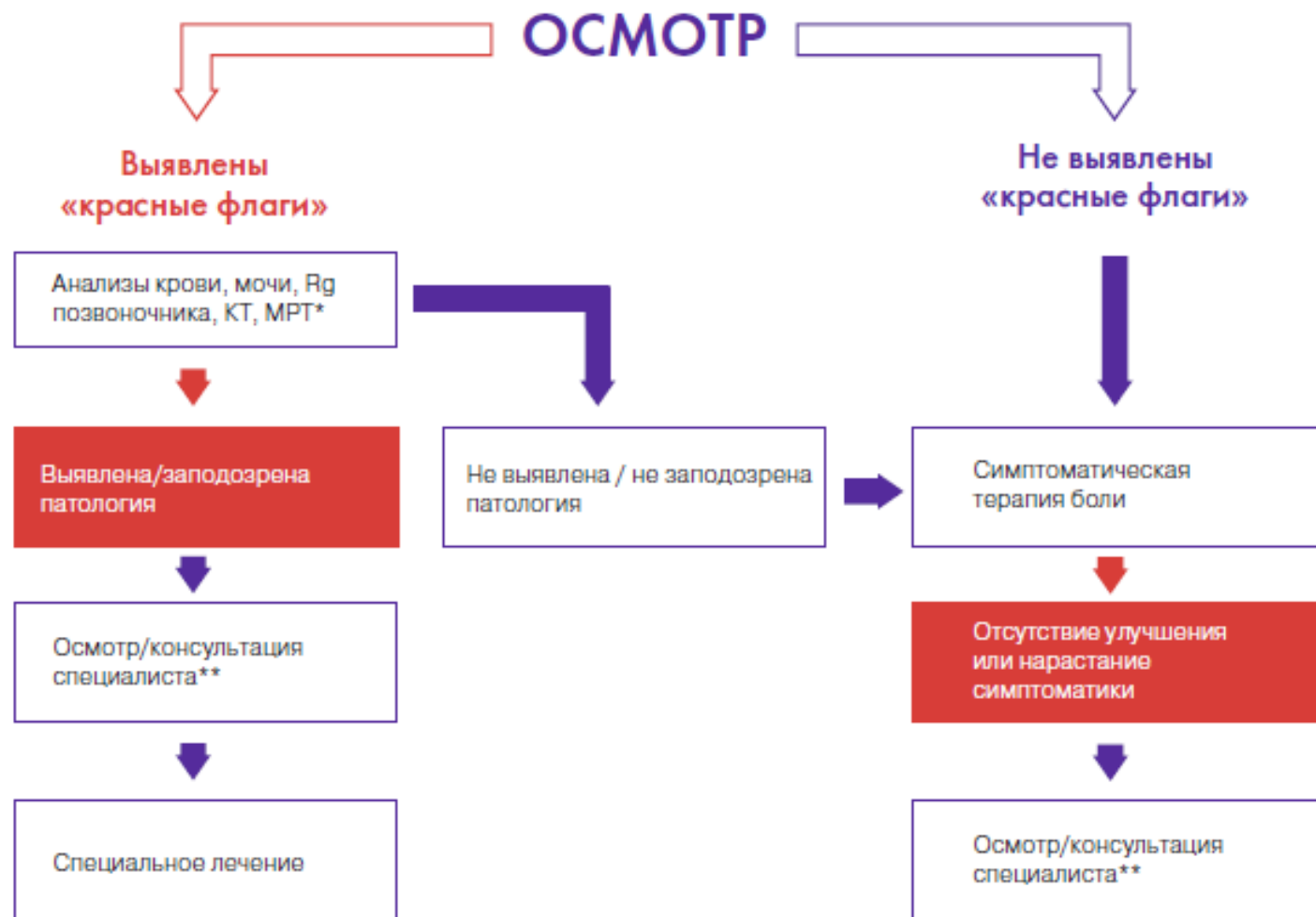
- Возникла впервые или уже есть диагноз ревматического заболевания
- Связана с травмой или нет

Боль в спине и суставах

Шаг 2 Подтверждение диагноза

Боль в спине и суставах

Алгоритм ведения пациента с болью в спине



Боль в спине и суставах

Шаг 3 Ведение пациента

Терапевтический модуль. Лечение боли в спине

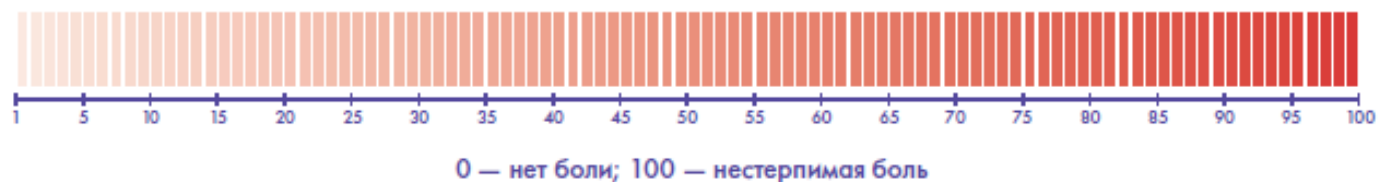
Информирование пациента:

- об основных причинах боли в спине;
- о роли активного образа жизни и дозированной физической нагрузке;
- об избегании длительного постельного режима.

Применение НПВС

- ◆ Сразу после установки диагноза перорально в средней или максимальной терапевтической дозе; при выраженной боли — первые 2–5 дней в инъекционной форме.
- ◆ Критерий хорошей эффективности — уменьшение боли не менее чем на 50 % от исходного уровня не позднее 5–7 дней (оценка по шкале ВАШ).
- ◆ Неэффективность терапии — уменьшение интенсивности боли менее 20 % от исходного уровня с помощью адекватных доз НПВП в течение 2–4 недель (оценка по шкале ВАШ), необходима консультация невролога.
- ◆ Во всех случаях для предупреждения нежелательных реакций НПВП должны назначаться ингибиторы протонной помпы (например, омепразол, рабепразол).
- ◆ Локальные формы НПВП (мази, гели и др.) следует использовать лишь при умеренной/слабой боли, а также при наличии противопоказаний для системных НПВП.
- ◆ При установленном диагнозе «анкилозирующий спондилит» необходим постоянный прием НПВП в максимальной дозе в качестве терапии первой линии*.

Для оценки выраженности и динамики болевого синдрома используется визуально-аналоговая шкала (ВАШ)



Быстрый массовый скрининг социально-значимых заболеваний

Сахарный диабет



1. Постоянное чувство голода и усталости
2. Чувство жажды или сухость во рту
3. Ставит на ночь около кровати стакан с водой/бутылку воды
4. Увеличение мочеиспускания
5. Ухудшение зрения
6. Проблемы с кожей (сухость, грибковые инфекции, плохо заживают раны)
7. Боли или чувство онемения в ногах

Сахарный диабет

Шаг 2

Подтверждение диагноза

Скрининг СД 2-го типа

Скрининговые тесты: глюкоза плазмы натощак или ПГТТ с 75 г глюкозы

Возраст начала скрининга	Группы, в которых проводится скрининг	Частота обследования
Любой взрослый	С ИМТ $> 25 \text{ кг/м}^2 + 1$ из факторов риска	При нормальном результате — 1 раз в 3 года Лица с предиабетом — 1 раз в год
> 45 лет	С нормальной массой тела в отсутствие факторов риска	При нормальном результате — 1 раз в 3 года

Факторы риска развития СД 2-го типа

- Избыточная масса тела и ожирение (ИМТ $\geq 25 \text{ кг/м}^2$).
- Низкая физическая активность.
- Родственник первой степени родства с СД.
- Женщины, родившие ребенка весом $> 4 \text{ кг}$ или имевшие гестационный диабет в анамнезе.
- Гипертензия (АД $\geq 140/90 \text{ мм рт. ст.}$ или получающие гипотензивную терапию).
- Холестерин ЛПВП $< 0,9 \text{ ммоль/л}$ и/или уровень триглицеридов $\geq 2,82 \text{ ммоль/л}$.
- Синдром поликистозных яичников.
- HbA1c $> 5,7\%$, нарушенная гликемия натощак или нарушенная толерантность к глюкозе в анамнезе.
- Наличие сердечно-сосудистых заболеваний.

ПГТТ — пероральный глюкозотолерантный тест. Проводится в случае сомнительных значений глюкозы для уточнения диагноза; ИМТ — индекс массы тела; ЛПВП — липопротеины высокой плотности; АД — артериальное давление; HbA1c — уровень гликированного гемоглобина.

Амелова А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. 2-е издание. Москва, 2014.

Шаг 3

Ведение пациента

Стратификация лечебной тактики в зависимости от уровня HbA1c в дебюте



Быстрый массовый скрининг социально-значимых заболеваний

Ишемическая болезнь сердца (ИБС)



1. Боли или дискомфорт в груди, в области сердца
2. Одышка, приступы удушья
3. Приступы головокружения, тошноты
4. Связь симптомов с нагрузкой или волнением
5. Боль отдает в левую руку, плечо, под левую лопатку, в шею или челюсть

Болезни сердца

Шаг 2

Подтверждение диагноза

ХСН

Диагностика ХСН: симптомы и признаки, физикальное обследование

Симптомы / жалобы

Типичные

- ♦ Одышка
- ♦ Слабость
- ♦ Повышенная утомляемость

- ♦ Сердцебиение
- ♦ Ортопноэ
- ♦ Отеки

Менее типичные

- ♦ Ночной кашель
- ♦ Сердцебиение

Признаки

Специфические

- ♦ Набухание шейных вен
- ♦ Гепатоюгулярный рефлюкс
- ♦ Третий тон сердца (ритм галопа)
- ♦ Смещение верхушечного толчка влево

Менее специфические

- ♦ Периферические отеки (лодыжек, крестца, мошонки), застойные хрипы в легких, притупление в нижних отделах легких (плевральный выпот), тахикардия, нерегулярный пульс, тахипноэ (ЧДД > 16 в мин), увеличение печени, асцит, кахексия, увеличение веса (>2 кг/неделю)

Физикальное обследование

Лабораторная диагностика

♦ Физикальное обследование

Осмотр: бледность кожных покровов, акроцианоз, цианоз слизистых покровов, симметричная пастозность нижних конечностей (голень, лодыжки), симметричные отеки, анасарка, набухшие шейные вены (лежа, стоя).

Пальпация живота: печень выступает из-под реберной дуги.

Перкуссия сердца и живота: увеличение границ относительной тупости сердца, увеличение размеров печени (по Курлову), нахождение свободной жидкости в брюшной полости.

Аускультация легких: хрипы в легких (симметричные от нижних отделов по всей поверхности легких), ослабление и отсутствие дыхательных шумов в нижних отделах легких.

Аускультация сердца: ослабление первого тона на верхушке, наличие ритма галопа, наличие шумов относительной недостаточности атрио-вентрикулярных клапанов.

♦ Лабораторная диагностика

Для исключения анемии и других причин, приводящих к одышке, назначается развернутый общий анализ крови.

Болезни сердца

Шаг 3 Ведение пациента

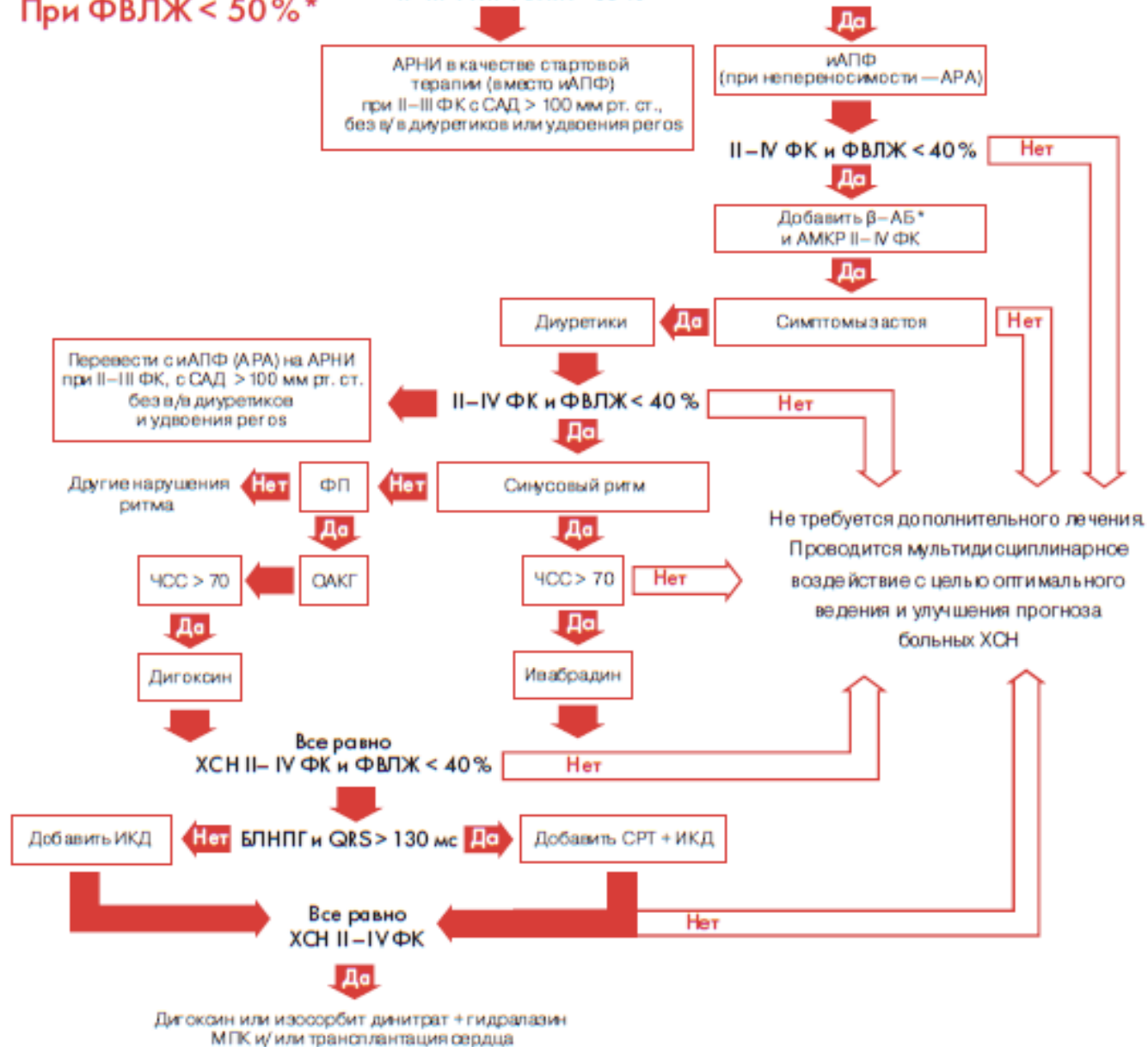
ХСН

Алгоритм ведения пациента с ХСН

При ФВЛЖ < 50%*

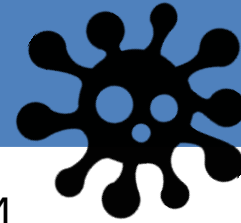
II–III ФК и ФВЛЖ < 35%

I–IV ФК и ФВЛЖ < 40%



Быстрый массовый скрининг социально-значимых заболеваний

Онкология



1. Изменение ритма дефекации и мочеиспускания.
2. Незаживающие язвы.
3. Необычные кровотечения или кровянистые выделения.
4. Уплотнение или опухоль в груди, мошонке, или в любом другом месте.
5. Нарушения пищеварения, затруднение глотания.
6. Изменение цвета, размера или плотности родинок, бородавок
7. Непроходящий кашель, осиплость голоса.



ПАЦИЕНТ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ У ТЕРАПЕВТА

Онкологическое (злокачественное) заболевание характеризуется появлением бесконтрольно делящихся клеток, способных к инвазии в прилежащие ткани и метастазированию в отдаленные органы.

ОБЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Курение.
- Злоупотребление алкоголем.
- Ожирение, сахарный диабет 2 типа.
- Некачественное/неполноценное питание.
- Первичный и вторичный иммунодефицит.
- Радиационный фон, химические агенты.
- Неблагоприятные экологические условия.
- Рак у близких родственников.
- Возраст 50 лет и старше.
- Наличие предраковых заболеваний.
- Инфекция *Helicobacter pylori*.

ФАКТОРЫ РИСКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

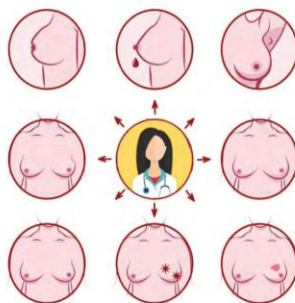
- **Наследственный анамнез:**
рак молочной железы в возрасте до 45 лет у члена семьи 1 или 2 степени родства;
онкологические заболевания у 3 и более кровных родственников.
- **Гинекологический анамнез:**
раннее менархе (<12 лет), поздняя менопауза (>55 лет), первые роды после 30 лет, прием гормональной заместительной терапии.
- **Образ жизни:**
ожирение, низкая физическая активность, курение, злоупотребление алкоголем.

ОБЩИЕ ЖАЛОБЫ:

- Недомогание, слабость, снижение трудоспособности, апатия.
- Эпизодическое или постоянное повышение температуры тела.
- Повышенная потливость в ночное время.
- Похудение без диет и оснований.

ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТКИ И ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ВИЗУАЛЬНОМ ОСМОТРЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ:

- Изменение формы молочной железы, ее кожи и соска.
- Выделения из соска молочной железы.
- Пальпируемое уплотнение в молочной железе.
- Увеличение подмышечных лимфоузлов.



ПРИ НАЛИЧИИ УКАЗАННЫХ ЖАЛОБ И ФАКТОРОВ РИСКА:

- Консультация маммолога/онколога.
- Билатеральная маммография + УЗИ молочных желез и регионарных зон.
- МРТ молочных желез при наличии имплантов в молочной железе, подозрении на мультифокальность опухолей.
- При наличии новообразования биопсия опухоли с последующим гистологическим и иммуногистохимическим исследованием.

ПОРЯДОК УТВЕРЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Приказ МЗ РФ от 03.02.2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
- Проведение маммографии обеих молочных желез для женщин в возрасте от 39 до 75 лет - один раз в 3 года.
- Ответственный - заведующий отделением/врач кабинета медицинской профилактики/врач-терапевт участковый/семейный врач.



Рак пятится вперед!

За последние несколько лет количество случаев выявляемых злокачественных новообразований существенно возросло

Пациент с подозрением на онкологическое заболевание на амбулаторном приеме у терапевта

ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ – характеризуется появлением бесконтрольно делящихся клеток, способных к инвазии в прилежащие ткани и метастазированию в отдаленные органы.

Первичная профилактика направлена на предотвращение развития рака

Первичная профилактика – система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний

Общие факторы риска онкологического заболевания

- Курение: кто и как потушит пожар в России
- Злоупотребление алкоголем
- Ожирение: расплата за перевес
- Питание против рака
- Первичный и вторичный иммунодефицит
- Вредности: радиационный фон, химические агенты
- Неблагоприятные экологические условия проживания
- Рак у близких родственников
- Возраст 50 лет и старше
- Наличие предраковых заболеваний
- Инфекция *Helicobacter pylori*

Вторичная профилактика направлена на выявление заболевания на ранних бессимптомных стадиях

Вторичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению и рецидиву заболевания.

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ каждому посетителю

- Изменения ритма дефекации и мочеиспускания
- Незаживающие раны
- Необычные кровотечения или кровянистые выделения
- Уплотнение или опухоль в груди, мошонке или в любом другом месте
- Нарушения пищеварения, затруднения глотания
- Изменения цвета, размера или плотности родинок, бородавок
- Непроходящий кашель, осиплость голоса

Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является диспансеризация как комплексный метод раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления.

Локализация рака

и основные синдромы

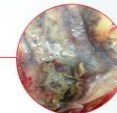
Рак желудка –



- «синдром малых признаков»;
- боль или тяжесть в эпигастрии после приема пищи;
- отрыжка, рвота, приносящая облегчение;
- рвота «кофейной гущей» (следствие желудочного кровотечения);
- анемия.

Рак пищевода –

- дисфагия, затруднения при глотании;
- одиофагия;
- прогрессирующее похудание;
- осиплость голоса.

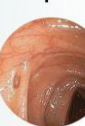


Рак легкого –



- длительный кашель;
- кровохарканье;
- одышка;
- боль в грудной клетке;
- беспричинное повышение температуры тела;
- прогрессирующее похудание.

Колоректальный рак –



- вздутие живота;
- чередование запоров и поносов;
- приступы схваткообразной боли в животе;
- ощущение инородного тела в заднем проходе;
- ощущение неполного опорожнения прямой кишки;
- частые, ложные позывы на стул;
- прощупываемая опухоль живота;
- кишечные кровотечения (примесь кровь в кале);
- анемия.



Рак молочной железы –

- изменение формы молочной железы;её кожи и соска;
- выделения из соска молочной железы;
- пальпируемое уплотнение в молочной железе;
- увеличение подмышечных лимфоузлов.



Рак шейки матки –

- гнойные выделения из половых путей;
- приступы боли внизу живота;
- длительно существующая нелеченная эрозия шейки матки.



Рак тела матки –

- у молодых женщин – первичное бесплодие, ациклические маточные кровотечения, дисфункция яичников;
- у женщин в постменопаузальном периоде – маточное кровотечение.

Рак яичников –



- боль, чувство дискомфорта в гипогастрии;
- диспепсия;
- дизурия;
- нарушения менструального цикла;
- увеличение живота в объеме;
- респираторные симптомы – одышка, кашель (следствие трансудации жидкости в плевральную полость).



Рак простаты –



- учащенное мочеиспускание;
- частые ночные мочеиспускания;
- вялая струя мочи;
- мочеиспускание малыми порциями;
- чувство неполного опорожнения мочевого пузыря;
- неприятные ощущения при мочеиспускании;
- гематурия;
- задержка мочеиспускания.



Рак почки –

- боли и тяжесть в поясничной области;
- гематурия.

Рак щитовидной железы –



- уплотнение (опухольное образование) на шее;
- боль в области шеи, иногда распространяющаяся на область уха;
- охриплость голоса, нарушение глотания;
- затрудненное дыхание, кашель, не связанный с инфекционным заболеванием.

Меланома кожи –



- безболезненные уплотнения или длительно незаживающие язвы, разрастания в некоторых участках кожи в виде бородавок;
- изменение цвета и формы давно существующей родинки, появление эда, покалывания в области родинки;
- увеличение, уплотнение или кровоточивость родимого пятна;
- увеличение лимфатических узлов.



Какой рак чаще поражает мужчин

Какой рак чаще поражает женщин

Скрининг онкологических заболеваний —

это комплекс специальных исследований, проводящийся людям, входящим в группу риска по определенным заболеваниям и у которых пока нет никаких симптомов. Эти скрининговые мероприятия разработаны так, чтобы исключить наиболее часто встречающиеся образования определенных локализаций и нозологий.

Современный онкологический скрининг включает в себя:

УЗИ органов брюшной полости и рентгенографию в двух проекциях органов грудной клетки
— раз в год для всех групп населения
так можно обнаружить опухоли, находящиеся в этих областях
— **рак легких, печени, почек и т. д.**

Колоноскопия
— раз в 5 лет для мужчин и женщин по достижении 40 лет
это исследование позволит обнаружить
— **рак толстой и прямой кишки**

Периодическую гастроскопию с биопсией слизистой желудка
на этом исследовании можно выявить
— **рак пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки**

Для женщин дополнительно:
Жидкостный цитологический мазок методом Папаниколау и ВПЧ-тестирование на высокоонкогенные типы вируса методом полимеразно-цепной реакции
начиная с 21 года раз в 3 года
так можно предупредить
— **рак шейки матки**

Ежегодно с 20 до 40 лет
Ультразвуковое исследование молочных желез, маммография
эти исследования позволят обнаружить
— **опухоли молочных желез**

Для мужчин дополнительно:
Кровь на простат-специфичный антиген (ПСА)
Ежегодно при достижении 40 лет
Проведение ТРУЗИ — при появлении признаков простатита
— **рак предстательной железы**

Кроме ПСА, онкомаркеры в качестве скрининга не применяются. Они недостаточно специфичны и могут показывать значения, выходящие за границы нормы даже при полном выздоровлении, и другим же случае — быть в пределах нормы при наличии рака. Онкомаркеры используются для контроля за рецидивом в случае раннего перенесенного онкологического заболевания, а также для контроля в процессе лечения рака.

Стадии развития рака

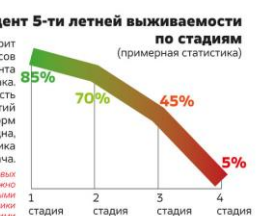
Стадия 0
Выявляется ранняя опухоль без инвазии. (Опухоль рака на нулевой стадии не распространяется дальше границ эпителия, который дан только поверхностно.)
При своевременной диагностике и лечении опухоль полностью излечима.

Стадия 1
На I стадии рак в основном локализован в пределах органа, в котором он образовался. Исключены распространения рака на соседние органы и на лимфатическую систему.

Стадия 2
Отличается не только прогрессирующей стадией процесса и увеличением объема, но и вовлечением лимфатической системы (узлы регионарные). Прогноз хуже, чем в I стадии, но все же и излечимая опухоль.

Стадия 3
Здесь отмечается дальнейшее прогрессирование. Большие опухолевые узлы в лимфоузлы, отсюда, но без распространения на соседние органы. Прогноз хуже, чем в I и II стадиях, но все же и излечимая опухоль.

Стадия 4
Здесь отмечается дальнейшее прогрессирование. Большие опухолевые узлы в лимфоузлы, отсюда, но с распространением на соседние органы. Прогноз хуже, чем в I, II и III стадиях, но все же и излечимая опухоль.



Статистика говорит о повышении шансов выживаемости пациента при ранней диагностике рака. Поэтому необходимость совершенствования мероприятий по увеличению выявляемости форм раннего рака очевидна, а своевременная их диагностика — вполне решаемая задача. Большинство существующих предракковых состояний и бессимптомный рак можно обнаружить доступными современными методами диагностики или скрининговыми программами скрининга.



Красные флаги

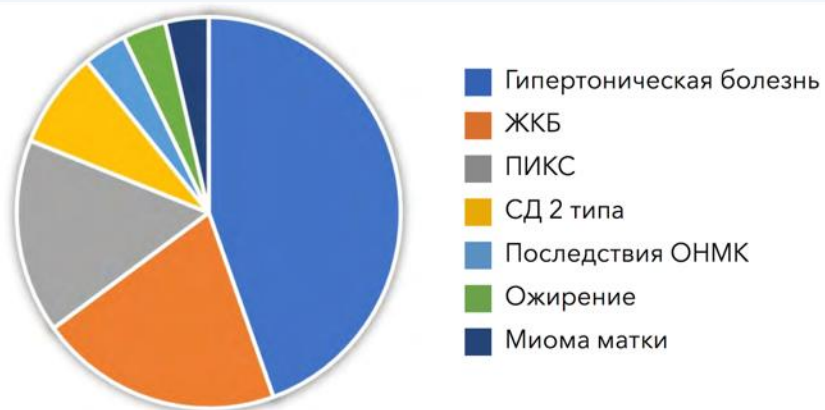
признаки серьезных патологий

- Прогрессирующее похудание
- Синдром «малых признаков»
- Хронический кашель
- Кровохарканье
- Быстро нарастающий, рецидивирующий, геморрагический плевральный выпот
- «Затяжное», рецидивирующее течение пневмонии
- Появление, изменение внешнего вида, быстрый рост «родимок»
- «Незаживающие» язвы кожи, слизистых
- Обнаружение опухоли (молочные железы, лимфоузлы, подкожные образования, щитовидная железа)
- Пальпируемые образования в брюшной полости
- Острый полиартрит у женщин
- Длительный субфебрилитет
- Лихорадка при исключении инфекционных и инфекционно — воспалительных заболеваний
- Выделения из влагалища, особенно в постменопаузе
- Осиплость голоса
- Дисфагия
- Болевой синдром неустановленной этиологии
- Анемия
- Лейкопения
- Гематурия

Заболеваемость раком в одном из многопрофильных московских стационаров



Рак молочной железы – самая частая причина смерти среди всех локализаций рака.



Все умершие от рака молочной железы имели соматическую патологию, по поводу которой неоднократно обращались к терапевту в поликлинике.

Случай из практики

Б-ая К-на, 61 год.

Диагноз: рак молочной железы с метастазами в головной мозг (А), печень (Б), кости (В), канцероматоз брюшины (Г).



Соматический фон: диффузный кардиосклероз, гипертрофия левого желудочка, гипертонический нефроангиосклероз.



Астма

Респираторные симптомы, такие как:

- Свистящие хрипы, одышка, заложенность в груди и кашель, которые варьируют по времени и интенсивности и проявляются вместе с вариабельной обструкцией дыхательных путей.

Признаки отсутствия контроля (любые 3 из 4):

- Дневные симптомы более 2 раз в неделю
- Ночные симптомы / пробуждения из-за астмы
- Потребность в препаратах, купирующих приступ, более 2 раз в неделю
- Ограничение активности из-за астмы

Бронхиальная астма

Шаг 2

Подтверждение диагноза

Шаг 3

Ведение пациента

Определение степени тяжести БА* до начала терапии

1. Степень 1: интермиттирующая БА

- ◆ Симптомы реже 1 раза в неделю.
- ◆ Короткие обострения.
- ◆ Ночные симптомы не чаще двух раз в месяц.
- ◆ ОФВ1 или ПСВ $\geq 80\%$ от должного.
- ◆ Разброс ПСВ или ОФВ1 $< 20\%$.

2. Степень 2: легкая персистирующая БА

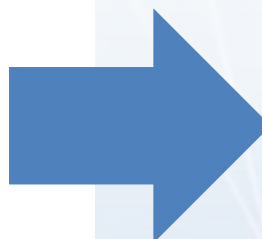
- ◆ Симптомы чаще 1 раза в неделю, но реже 1 раза в день.
- ◆ Обострения могут снижать физическую активность и нарушать сон.
- ◆ Ночные симптомы чаще двух раз в месяц.
- ◆ ОФВ1 или ПСВ $\geq 80\%$ от должного.
- ◆ Разброс ПСВ или ОФВ1 20–30%.

3. Степень 3: персистирующая БА средней степени тяжести

- ◆ Ежедневные симптомы.
- ◆ Обострения могут приводить к ограничению физической активности и нарушению сна.
- ◆ Ночные симптомы чаще 1 р/нед.
- ◆ Ежедневное использование КДБА.
- ◆ ОФВ1 или ПСВ 60–80% от должного.
- ◆ Разброс ПСВ или ОФВ1 $> 30\%$.

4. Степень 4: тяжелая персистирующая БА

- ◆ Ежедневные симптомы.
- ◆ Частые обострения.
- ◆ Ограничение физической активности.
- ◆ Частые ночные симптомы.
- ◆ ОФВ1 или ПСВ $\leq 60\%$ от должного.
- ◆ Разброс ПСВ или ОФВ1 $> 30\%$.



Лечение тяжелой неконтролируемой астмы

Руководство GINA рекомендует направлять к специалистам пациентов, у которых стойкие симптомы 4-й степени сохраняются несмотря на правильное использование ингалятора и соблюдение режима 4-го этапа терапии.

1. Подтверждение диагноза

- ◆ Страдает ли мой пациент тяжелой астмой?
- ◆ Страдает ли мой пациент неконтролируемой астмой?

2. Направление в региональный центр

- ◆ Внесение в регистр пациентов.
- ◆ Возможность получения специализированной терапии.

3. Совместное лечение тяжелой астмы

Региональный центр:

- ◆ имеет возможность использования специальных средств для диагностики тяжелой астмы, лечения сопутствующих заболеваний и коррекции режима лечения;
- ◆ сотрудничает с вами с целью разработки индивидуального плана лечения, направленного на достижение вашим больным хорошего контроля тяжелой астмы.

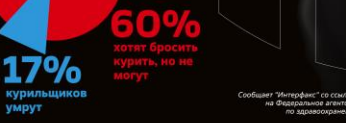
Табачная зависимость —

хроническое заболевание, с физической и психической зависимостью — **17%** всех смертности страны — **из-за курения!**

Синдром зависимости от табака —

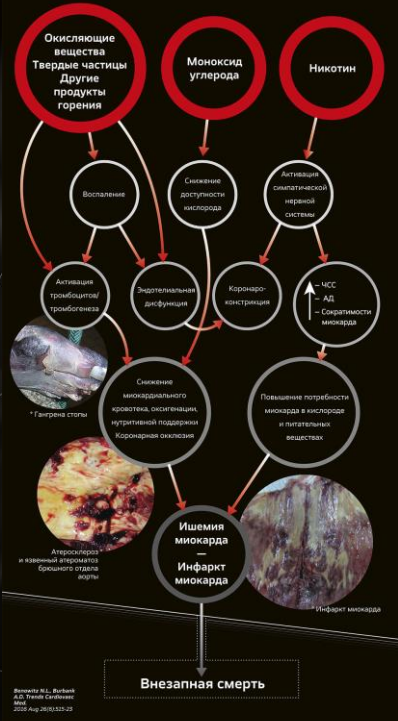
это комплекс поведенческих, когнитивных и соматических симптомов, который возникает после неоднократного использования табака или никотина, включает:

- Сильное желание принять его;
- Трудности в контроле его употребления;
- Ускоренное продолжение его использования, несмотря на пагубные последствия;
- Предпочтение употребления табака или никотина в ущерб другим видам деятельности и выполнению обязанностей;
- Возрастающие допустимых пределов употребления;
- Состояние абстиненции.



Сообщение "Интерфакс" от Госкомнадзора по Федеральному агентству по здравоохранению

Курение и сердечно-сосудистая система



Ремпель К.И., Витков А.Д., Тимин С.В. Курение. 2010. 400 с.

Курение и обструктивная болезнь легких

распространенное заболевание, которое **можно предотвратить и лечить!**



ХОБЛ характеризуется: — ПЕРСИСТИРУЮЩИМИ РЕСПИРАТОРСИМПТОМАМИ и ОГРАНИЧЕНИЕМ СВОЗДУШНОГО ПОТОКА, которое связано с ВРОНХИАЛЬНЫМИ и/или АЛЬВЕОЛЯРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, обычно вызываемыми ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ЧАСТИЦ ИЛИ ГАЗОВ.

Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD. Global Initiative for Asthma. 2017.

Курение и онкологические заболевания

«Четыре месяца боли. Я просто устал... Люди, делайте что хотите, только не курите...»



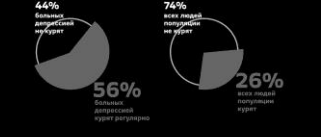
Курение и депрессия

у пациентов с **ХОБЛ** ассоциирована с низкой мотивацией к отказу от курения и слабой приверженностью к терапии

Порочный круг: курение — болезнь лёгких — депрессия



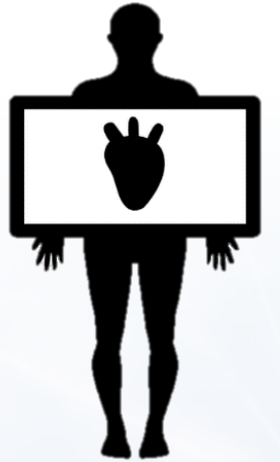
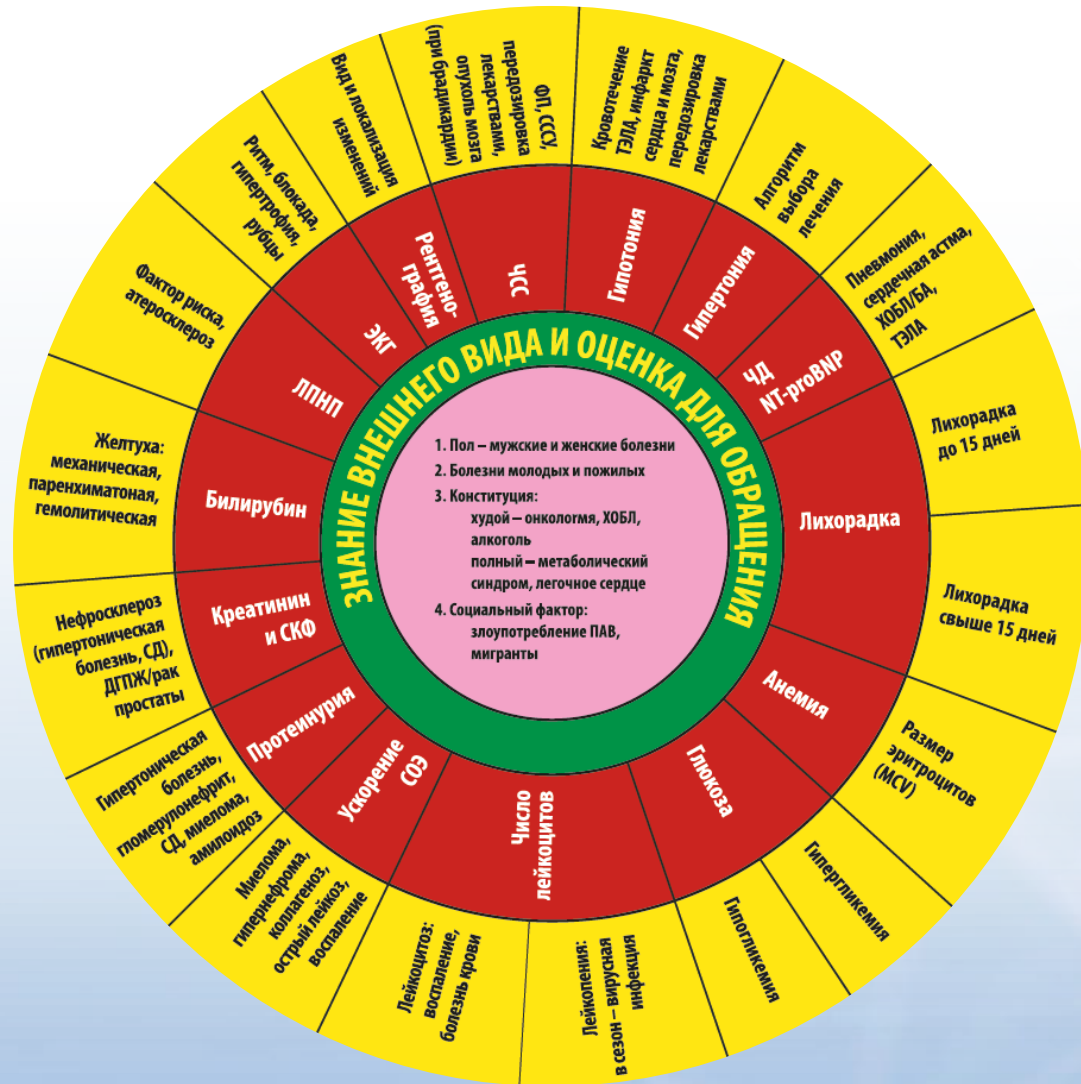
В Великобритании 56% больных депрессией курят регулярно, тогда как в общей популяции курят только 26%



© 2008, 2011, 2014, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 2682, 2683, 2684, 2685, 2686, 2687, 2688, 2689, 2690, 2691, 2692, 2693, 2694, 2695, 2696, 2697, 2698, 2699, 2700, 2701, 2702, 2703, 2704, 2705, 2706, 2707, 2708, 2709, 2710, 2711, 2712, 2713, 2714, 2715, 2716, 2717, 2718, 2719, 2720, 2721, 2722, 2723, 2724, 2725, 2726, 2727, 2728, 2729, 2730, 2731, 2732, 2733, 2734, 2735, 2736, 2737, 2738, 2739, 2740, 2741, 2742, 2743, 2744, 2745, 2746, 2747, 2748, 2749, 2750, 2751, 2752, 2753, 2754, 2755, 2756, 2757, 2758, 2759, 2760, 2761, 2762, 2763, 2764, 2765, 2766, 2767, 2768, 2769, 2770, 2771, 2772, 2773, 2774, 2775, 2776, 2777, 2778, 2779, 2780, 2781, 2782, 2783, 2784, 2785, 2786, 2787, 2788, 2789, 2790, 2791, 2792, 2793, 2794, 2795, 2796, 2797, 2798, 2799, 2800, 2801, 2802, 2803, 2804, 2805, 2806, 2807, 2808, 2809, 2810, 2811, 2812, 2813, 2814, 2815, 2816, 2817, 2818, 2819, 2820, 2821, 2822, 2823, 2824, 2825, 2826, 2827, 2828, 2829, 2830, 2831, 2832, 2833, 2834, 2835, 2836, 2837, 2838, 2839, 2840, 2841, 2842, 2843, 2844, 2845, 2846, 2847, 2848, 2849, 2850, 2851, 2852, 2853, 2854, 2855, 2856, 2857, 2858, 2859, 2860, 2861, 2862, 2863, 2864, 2865, 2866, 2867, 2868, 2869, 2870, 2871, 2872, 2873, 2874, 2875, 2876, 2877, 2878, 2879, 2880, 2881, 2882, 2883, 2884, 2885, 2886, 2887, 2888, 2889, 2890, 2891, 2892, 2893, 2894, 2895, 2896, 2897, 2898, 2899, 2900, 2901, 2902, 2903, 2904, 2905, 2906, 2907, 2908, 2909, 2910, 2911, 2912, 2913, 2914, 2915, 2916, 2917, 2918, 2919, 2920, 2921, 2922, 2923, 2924, 2925, 2926, 2927, 2928, 2929, 2930, 2931, 2932, 2933, 2934, 2935, 2936, 2937, 2938, 2939, 2940, 2941, 2942, 2943, 2944, 2945, 2946, 2947, 2948, 2949, 2950, 2951, 2952, 2953, 2954, 2955, 2956, 2957, 2958, 2959, 2960, 2961, 2962, 2963, 2964, 2965, 2966, 2967, 2968, 2969, 2970, 2971, 2972, 2973, 2974, 2975, 2976, 2977, 2978, 2979, 2980, 2981, 2982, 2983, 2984, 2985, 2986, 2987, 2988, 2989, 2990, 2991, 2992, 2993, 2994, 2995, 2996, 2997, 2998, 2999, 3000, 3001, 3002, 3003, 3004, 3005, 3006, 3007, 3008, 3009, 3010, 3011, 3012, 3013, 3014, 3015, 3016, 3017, 3018, 3019, 3020, 3021, 3022, 3023, 3024, 3025, 3026, 3027, 3028, 3029, 3030, 3031, 3032, 3033, 3034, 3035, 3036, 3037, 3038, 3039, 3040, 3041, 3042, 3043, 3044, 3045, 3046, 3047, 3048, 3049, 3050, 3051, 3052, 3053, 3054, 3055, 3056, 3057, 3058, 3059, 3060, 3061, 3062, 3063, 3064, 3065, 3066, 3067, 3068, 3069, 3070, 3071, 3072, 3073, 3074, 3075, 3076, 3077, 3078, 3079, 3080, 3081, 3082, 3083, 3084, 3085, 3086, 3087, 3088, 3089, 3090, 3091, 3092, 3093, 3094, 3095, 3096, 3097, 3098, 3099, 3100, 3101, 3102, 3103, 3104, 3105, 3106, 3107, 3108, 3109, 3110, 3111, 3112, 3113, 3114, 3115, 3116, 3117, 3118, 3119, 3120, 3121, 3122, 3123, 3124, 3125, 3126, 3127, 3128, 3129, 3130, 3131, 3132, 3133, 3134, 3135, 3136, 3137, 3138, 3139, 3140, 3141, 3142, 3143, 3144, 3145, 3146, 3147, 3148, 3149, 3150, 3151, 3152, 3153, 3154, 3155, 3156, 3157, 3158, 3159, 3160, 3161, 3162, 3163, 3164, 3165, 3166, 3167, 3168, 3169, 3170, 3171, 3172, 3173, 3174, 3175, 3176, 3177, 3178, 3179, 3180, 3181, 3182, 3183, 3184, 3185, 3186, 3187, 3188, 3189, 3190, 3191, 3192, 3193, 3194, 3195, 3196, 3197, 3198, 3199, 3200, 3201, 3202, 3203, 3204, 3205, 3206, 3207, 3208, 3209, 3210, 3211, 3212, 3213, 3214, 3215, 3216, 3217, 3218, 3219, 3220, 3221, 3222, 3223, 3224, 3225, 3226, 3227, 3228, 3229, 3230, 3231, 3232, 3233, 3234, 3235, 3236, 3237, 3238, 3239, 3240, 3241, 3242, 3243, 3244, 3245, 3246, 3247, 3248, 3249, 3250, 3251, 3252, 3253, 3254, 3255, 3256, 3257, 3258, 3259, 3260, 3261, 3262, 3263, 3264, 3265, 3266, 3267, 3268, 3269, 3270, 3271, 3272, 3273, 3274, 3275, 3276, 3277, 3278, 3279, 3280, 3281, 3282, 3283, 3284, 3285, 3286, 3287, 3288, 3289, 3290, 3291, 3292, 3293, 3294, 3295, 3296, 3297, 3298, 3299, 3300, 3301, 3302, 3303, 3304, 3305, 3306, 3307, 3308, 3309, 3310, 3311, 3312, 3313, 3314, 3315, 3316, 3317, 3318, 3319, 3320, 3321, 3322, 3323, 3324, 3325, 3326, 3327, 3328, 3329, 3330, 3331, 3332, 3333, 3334, 3335, 3336, 3337, 3338, 3339, 3340, 3341, 3342, 3343, 3344, 3345, 3346, 3347, 3348, 3349, 3350, 3351, 3352, 3353, 3354, 3355, 3356, 3357, 3358, 3359, 3360, 3361, 3362, 3363, 3364, 3365, 3366, 3367, 3368, 3369, 3370, 3371, 3372, 3373, 3374, 3375, 3376, 3377, 3378, 3379, 3380, 3381, 3382, 3383, 3384, 3385, 3386, 3387, 3388, 3389, 3390, 3391, 3392, 3393, 3394, 3395, 3396, 3397, 3398, 3399, 3400, 3401, 3402, 3403, 3404, 3405, 3406, 3407, 3408, 3409, 3410, 3411, 3412, 3413, 3414, 3415, 3416, 3417, 3418, 3419, 3420, 3421, 3422, 3423, 3424, 3425, 3426, 3427, 3428, 3429, 3430, 3431, 3432, 3433, 3434, 3435, 3436, 3437, 3438, 3439, 3440, 3441, 3442, 3443, 3444, 3445, 3446, 3447, 3448, 3449, 3450, 3451, 3452, 3453, 3454, 3455, 3456, 3457, 3458, 3459, 3460, 3461, 3462, 3463, 3464, 3465, 3466, 3467, 3468, 3469, 3470, 3471, 3472, 3473, 3474, 3475, 3476, 3477, 3478, 3479, 3480, 3481, 3482, 3483, 3484, 3485, 3486, 3487, 3488, 3489, 3490, 3491, 3492, 3493, 3494, 3495, 3496, 3497, 3498, 3499, 3500, 3501, 3502, 3503, 3504, 3505, 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3512, 3513, 3514, 3515, 3516, 3517, 3518, 3519, 3520, 3521, 3522, 3523, 3524, 3525, 3526, 3527, 3528, 3529, 3530, 3531, 3532, 3533, 3534, 3535, 3536, 3537, 3538, 3539, 3540, 3541, 3542, 3543, 3544, 3545, 3546, 3547, 3548, 3549, 3550, 3551, 3552, 3553, 3554, 3555, 3556, 3557, 3558, 3559, 3560, 3561, 3562, 3563, 3564, 3565, 3566, 3567, 3568, 3569, 3570, 3571, 3572, 3573, 3574, 3575, 3576, 3577, 3578, 3579, 3580, 3581, 3582, 3583, 3584, 3585, 3586, 3587, 3588, 3589, 3590, 3591, 3592, 3593, 3594, 3595, 3596, 3597, 3598, 3599, 3600, 3601, 3602, 3603, 3604, 3605, 3606, 3607, 3608, 3609, 3610, 3611, 3612, 3613, 3614, 3615, 3616, 3617, 3618, 3619, 3620, 3621, 3622, 3623, 3624, 3625, 3626, 3627, 3628, 3629, 3630, 3631, 3632, 3633, 3634, 3635, 3636, 3637, 3638, 3639, 3640, 3641, 3642, 3643, 3644, 3645, 3646, 3647, 3648, 3649, 3650, 3651, 3652, 3653, 3654, 3655, 3656, 3657, 3658, 3659, 3660, 3661, 3662, 3663, 3664, 3665, 3666, 3667, 3668, 3669, 3670, 3671, 3672, 3673, 3674, 3675, 3676, 3677, 3678, 3679, 3680, 3681, 3682, 3683, 3684, 3685, 3686, 3687, 3688, 3689, 3690, 3691, 3692, 3693, 3694, 3695, 3696, 3697, 3698, 3699, 3700, 3701, 3702, 3703, 3704, 3705, 3706, 3707, 3708, 3709, 3710, 3711, 3712, 3713, 3714, 3715, 3716, 3717, 3718, 3719, 3720, 3721

1 [Диагноз «в двери»]

2 [От цирроза до атеросклероза!]

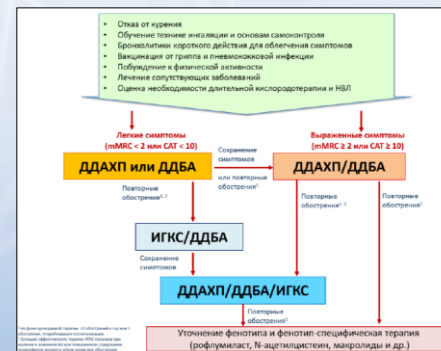




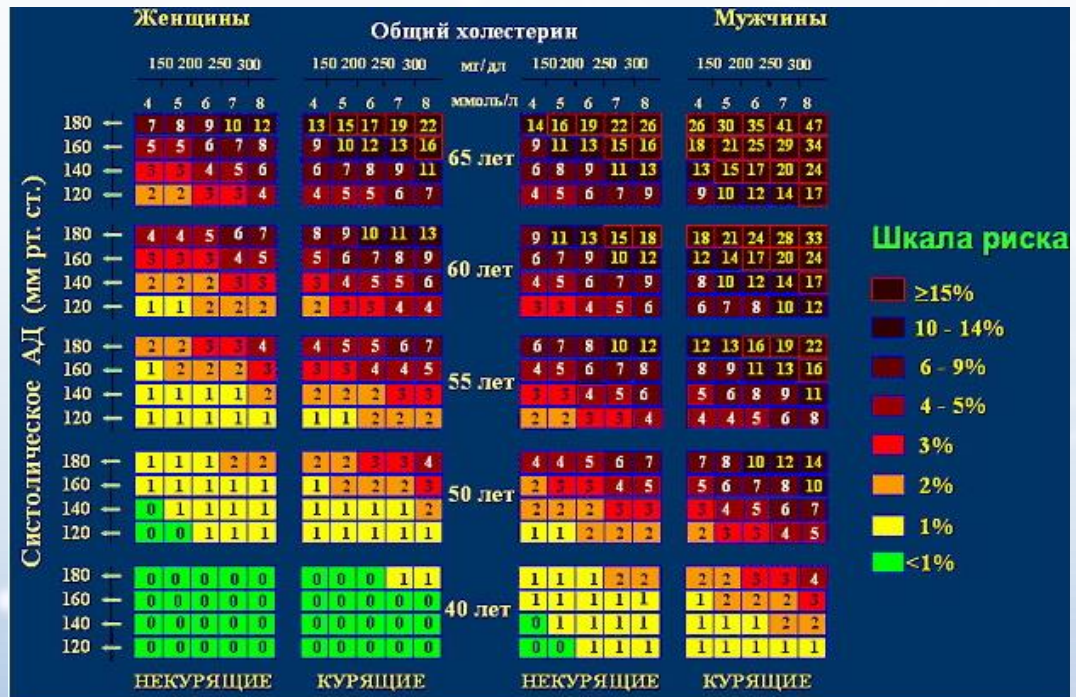
3 [Подсказка на стене кабинета]



4 [Алгоритмы диагностики и лечения на рабочем столе]

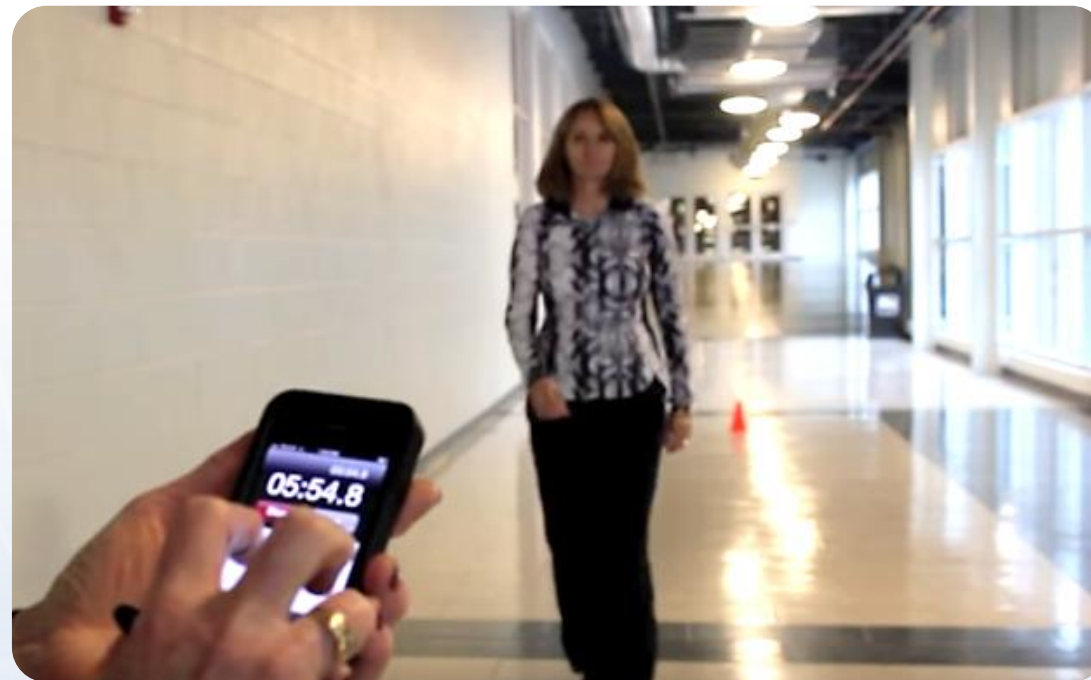


5 [Мониторинг терапии и оценка рисков]



Тест 6-ти минутной ходьбы

ESC HF: Классификация ХСН основана на определении толерантности к физической нагрузке за счет одышки, выявленной тестом 6-ти минутной ходьбы.



Скорость ходьбы (бега) не ограничена.

В лекции использованы источники:

1. Knudsen C. et al, Am J Med. 2004;116(6):363-368
2. Lubien E, et al. CIRC 2002: (Doppler study)
3. Maisel A, et al. N Engl J Med 2002;347:161-167.
4. Maisel A, et al. J Am Coll Cardiol 2012;60:277-282.

Сайты

1. Онлайн-калькуляторы СКФ <http://nefrosovet.ru/ru/main/948/scf-calc/> и <https://qxmd.com/>