

# PREVENTIVA in PRESEJANJE v RADM

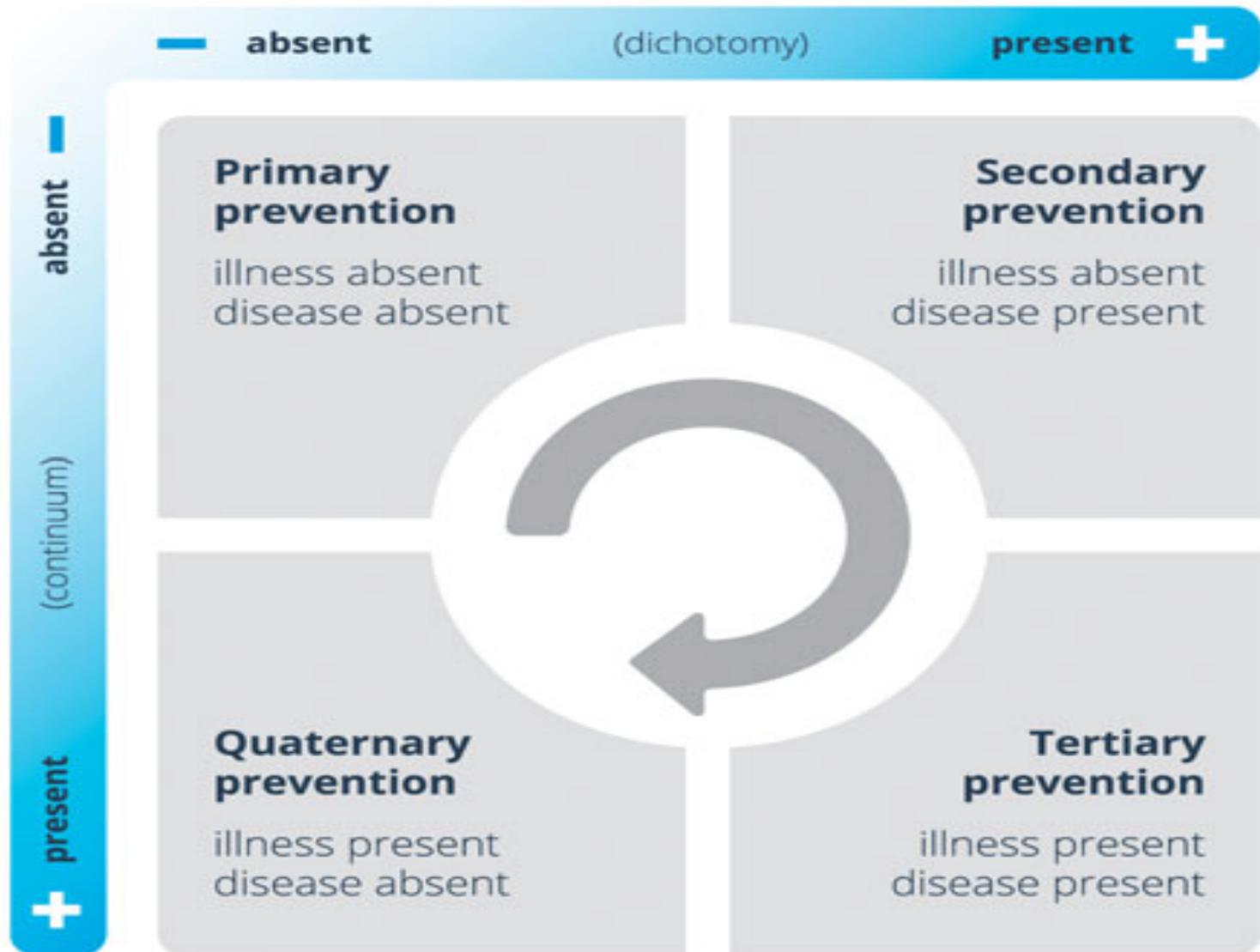
*MATEJA BULC*



# Vrste preventive

## DOCTOR'S SIDE - DISEASE

### PATIENT'S SIDE - ILLNESS



# Priložnost ali breme?



| Vzrok smrti   |  | 2002   |              |                 |               |                  |                           |
|---------------|--|--------|--------------|-----------------|---------------|------------------|---------------------------|
|               |  | SKUPAJ | Neoplazme    | Bolezni obtočil | Bolezni dihal | Bolezni prebavil | Poškodbe, zastrupitve ... |
| Spol - SKUPAJ |  | 18.701 | 5.063        | 7.168           | 1.406         | 1.224            | 1.489                     |
| Moški         |  | 9.696  | <b>2.851</b> | <b>3.167</b>    | 770           | 715              | 1.069                     |
| Ženske        |  | 9.005  | 2.212        | 4.001           | 636           | 509              | 420                       |
|               |  | 2016   |              |                 |               |                  |                           |
| Spol - SKUPAJ |  | 19.689 | 6.248        | 7.810           | 1.266         | 896              | 1.330                     |
| Moški         |  | 9.673  | <b>3.509</b> | <b>3.135</b>    | 604           | 478              | 845                       |
| Ženske        |  | 10.016 | <b>2.739</b> | <b>4.675</b>    | 662           | 418              | 485                       |

# Standardizirane stopnje umrljivosti po nekaterih izbranih poglavjih vzrokov smrti, Slovenija

|      |                 |  | Bolezni obtočil |              |                 | Neoplazme     |               |                 | Bolezni dihal |              |               |
|------|-----------------|--|-----------------|--------------|-----------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|---------------|
|      |                 |  | SDR vsi         | SDR 0-64     | SDR 65+         | SDR vsi       | SDR 0-64      | SDR 65+         | SDR vsi       | SDR 0-64     | SDR 65+       |
|      |                 |  |                 |              |                 |               |               |                 |               |              |               |
| 2003 | Spol-<br>SKUPAJ |  | 295,29          | 52,37        | 2.260,76        | 203,66        | 86,17         | 1.154,21        | 62,05         | 6,84         | 508,71        |
|      | Moški           |  | <b>376,26</b>   | <b>85,48</b> | <b>2.728,91</b> | <b>289,11</b> | <b>104,83</b> | <b>1.780,15</b> | <b>101,64</b> | <b>10,06</b> | <b>842,54</b> |
|      | Ženske          |  | 236,09          | 19,63        | 1.987,41        | 151,25        | 68,26         | 822,72          | 42,46         | 3,70         | 356,14        |
| 2016 | Spol-<br>SKUPAJ |  | 186,85          | 27,82        | 1.473,52        | 182,66        | 67,74         | 1.112,50        | 29,42         | 2,92         | 243,80        |
|      | Moški           |  | <b>219,83</b>   | <b>42,55</b> | <b>1.654,26</b> | <b>244,98</b> | <b>79,30</b>  | <b>1.585,55</b> | <b>41,43</b>  | <b>4,52</b>  | <b>340,09</b> |
|      | Ženske          |  | 156,56          | 12,73        | 1.320,28        | 138,36        | 56,18         | 803,28          | 21,68         | 1,30         | 186,61        |

# Presejanje

**1951** Konferenca o preventivi (The CC1 Conference on Preventive Aspects of Chronic Disease):

*Identifikacija neprepoznane bolezni ali motnje z uporabo testov, pregledov ali drugih postopkov.*

*Presejalni testi ločijo navzven zdrave posameznike, ki verjetno že imajo bolezen, od tistih, ki je verjetno nimajo.*

*Presejalni test ni namenjen diagnostiki bolezni.*

# Cilj presejanja

- zgodaj zaznati prisotnost dejavnikov tveganja ali subklinične bolezni
- namen: upočasniti ali zaustaviti napredovanje bolezni

# Vrste presejanj

- Populacijska presejanja
- Oportunistična presejanja na individualni ravni
- Individualno odkrivanje prisotnosti bolezni (angl. case-finding)
- Multifazična presejanja
- Nadzor
- .....

# Lastnosti testov

- **Validnost (veljavnost)**
  - test res meri tisto, kar s testom želimo meriti
- **Senzitivnost (občutljivost)**
  - sposobnost testa, da označi za pozitivne le tiste posameznike, ki imajo bolezen (merilo lažno pozitivnih rezultatov)
- **Specifičnost**
  - sposobnost testa, da označi za negativne le tiste posameznike, ki boleznim nimajo (merilo lažno negativnih izidov)

# Pogoji za presejanje

- bolezen je pomemben zdravstveni problem
- učinkovito zdravljenje
- obstoja ustrezno diagnosticiranje in zdravljenje
- asimptomatska faza bolezni je prepoznavna
- test je neškodljiv in učinkovit, dovolj občutljiv in dovolj specifičen
- cena testa, diagnostike in zdravljenja je sprejemljiva
- presejanje je kontinuirano

# Presejanje v ambulantah družinske medicine

Od leta 2001

- vse ADM: Program primarne preventive srčnožilnih in drugih kroničnih nenalezljivih bolezni

Od 1.4.2011: projekt referenčnih ambulant DM

- SŽB, KOPB, SB tip 2, arterijska hipertenzija, koronarna bolezen, osteoporoza in depresija

DMS :

- »presejanje« opredeljene populacije
- sledenje dobro urejenih bolnikov

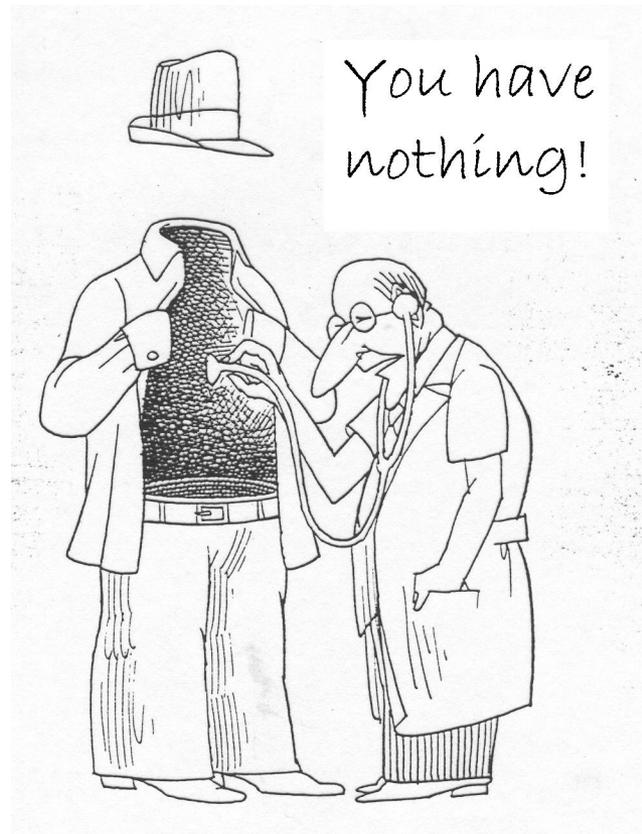
# Orodja

Vprašalniki

<http://www.referencna-ambulanta.si/?cat=9>



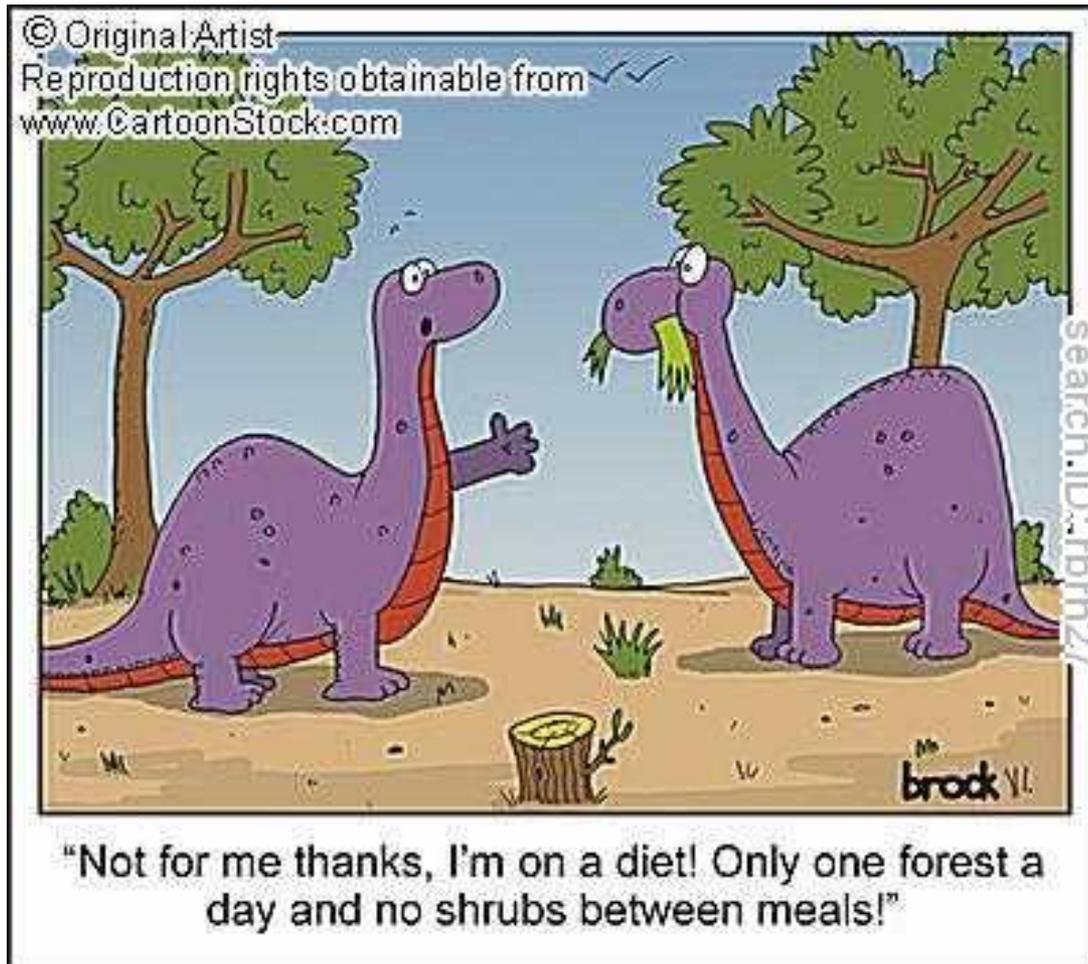
# Ocena



# Rezultat preventivnega pregleda

- Ni DT, ni bolezni →  
**ZDRAV**  
ponovni pregled čez 5 let
- Še ni bolezni, le dejavniki tveganja →  
**register OGROŽENI**  
intervencija=ukrepanje (odpravljanje DT) + kontrola
- Bolnik (HA, SB, SŽB...) →  
**register BOLNIKI**  
k zdravniku DM (diagnostika in uvedba zdravljenja)

# Intervencija (ukrepanje)



# Življenjski slog

- z zdravim načinom prehranjevanja, zadostno telesno dejavnostjo in primerno telesno maso je osnovni ukrep v preprečevanju razvoja KNB
- Pri ljudeh z velikim tveganjem primeren življenjski slog prepreči oziroma odloži razvoj bolezni

# Prehrana

Bolnikom, ki so prekomerno teži ali debeli, svetujemo zmanjšati telesno maso za vsaj 5 do 10 % v šestih mesecih in nato vzdrževanje znižane telesne mase.

Priporočimo življenjski slog, ki vključuje uživanje primerne hrane in zadostno telesno dejavnost.

# Telesna dejavnost

Za izboljšanje urejenosti glikemije, vzdrževanje primerne telesne mase in zmanjšanje tveganja za nastanek srčno-žilnih bolezni svetujemo bolniku :

- **vsaj 150 minut aerobne telesne dejavnosti (od 50 do 70% maksimalne srčne frekvence) na teden**
- **ali**
- **vsaj 90 minut anaerobne vadbe (od 70 do 85 % maksimalne srčne frekvence) na teden,**

**naj bo enakomerno razporejena preko vsaj treh dni v tednu, med dvema vadbama pa naj ne mineta več kot dva dneva.**

# Razvade

Kadilcem svetujemo opustitev kajenja, pri tem jim omogočimo podporo.

Bolnikom priporočimo manj tvegano uživanje alkoholnih pijač.

# Vprašanja?



**Hvala za pozornost!**





# Upokojeni par

- Jože, 74 let
- kronične bolezni: atrijska fibrilacija, blago srčno popuščanje, blaga Parkinsonova bolezen, vozlič ščitnice z eutirozo, osteoporoza, arterijska hipertenzija, napredovala osteodondroza celotne hrbtenice s torakalno hiperkifoza, distimija
- Žana 72 let
- ishemična bolezen srca, začetno srčno popuščanje, arterijska hipertenzija, hipotiroza na terapiji, napredovala osteodondroza celotne hrbtenice, osteoporoza, distimija

- Žana nikoli zaposlena, Jože je upokojen delavec v proizvodnji, oba navajena tudi težkega dela na manjši kmetiji
- preselila v manjše mesto, v manjšo hišo z velikim vrtom, sama
- delata naporna dela na vrtu z veliko težavo, a pokojnina je pač premajhna.
  
- Socialna mreža je slaba: 2 otroka, ki živita v isti regiji, vendar so stiki redki
  
- Redno hodita v cerkev. S sosedi nimata osebnih stikov, samo običajni vljudnostni pozdravi in besede.

Sta pogosta uporabnika zdravstvene službe, prihajata pogosto s podobnimi težavami:

- Zakaj boli hrbtenica?

-Zakaj me ob naporih duši?

-Kako bi se lahko odpravilo glavobole? ....

- zdravila jemljeta redno
- redno prihajata na naročene kontrole tako k zdravniku kot DMS

## Vprašanja za razmislek:

- Kakšno preventivo potrebujeta?
- Kako bi ju motivirali za primerne preventivne programe?
- Ali bi jim svetovali konkretne programe in katere?

# Preveč medicine?

<https://www.drmcDougall.com/health/education/videos/advanced-study-weekend-experts/dr-h-gilbert-welch-less-medicine-more-health/>