

АКТУАЛЬНО

Новое
в прохождении
диспансеризации

■ В России утверждён новый порядок проведения профосмотров и диспансеризации для взрослых. Диспансеризация будет проводиться раз в три года, а с 40 лет — ежегодно.

Согласно новому приказу Минздрава РФ о порядке проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения, профосмотры для россиян будут проводиться ежегодно — самостоятельно или в рамках диспансеризации. Сама же диспансеризация — раз в 3 года, а начиная с 40 лет — каждый год. Дополнительные обследования будут предусмотрены для пенсионеров и работников предпенсионного возраста (за 5 лет до назначения пенсии по старости).

Недавно Премьер-министр Дмитрий Медведев подписал поручения, в которых шла речь о намерении объявить в 2019–2020 годах Всероссийскую диспансеризацию. Обследования населения должны будут проводиться в медучреждениях первичного звена, в том числе по вечерам и субботам. Также было сказано, что с 2020 года врачей начнут премировать за выявление во время диспансеризации онкологических заболеваний и своевременную постановку пациентов на диспансерный учёт. Деньги на выплаты должны будут идти из фонда ОМС. Работникам 40 лет и старше должны будут предоставлять один оплачиваемый выходной для прохождения обследования — о внесении поправок в Трудовой кодекс должен будет позаботиться Минтруд.

Документом также определён и перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний в зависимости от этапа диспансеризации. В частности, на втором этапе диспансеризации для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно один раз в три года будут проводить мероприятия скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний; краткое индивидуальное консультирование врачом-терапевтом.

Обновлённые правила профосмотров и диспансеризации начали применять с 6 мая 2019 года. Отметим, что в ходе представления отчёта о деятельности Правительства РФ Госдуме Дмитрий Медведев сообщил о том, что к концу этого года диспансеризацию должно пройти около 60 млн человек, а в ближайшие два года её планируется провести для всех жителей страны.

Согласно данным Росстата за 2018 год, доля людей старше 40 лет в 2018 году составляла 48,7%.

Подготовила
Любовь АЛЕКСЕЕВА

Аллергия — ошибка иммунитета

Людмила ГОРСКАЯ

■ Весна — период обновления природы. Но не все могут радоваться этому чудесному времени. Как распознать признаки аллергии и как помочь малышу, страдающему поллинозом, расскажет врач-аллерголог Марина Леонтьева.

— Марина Валентиновна, сколько в наших широтах длится сезон поллиноза?

— Он наступает обычно в марте, когда начинает цвести верба, и продолжается по сентябрь, когда цветут сорные и луговые травы. Сезон может затянуться и дольше, если стоит тёплая осень. Аллергенами могут выступать и продукты питания, шерсть животных, пылевые клещи, плесневые грибы, лекарственные препараты. Здоровый организм на них не реагирует.

К сожалению, аллергия может начаться в любом возрасте. Если речь идёт о поллинозе, то дебют заболевания чаще всего приходится на 3–4 года. Но и до этого у ребёнка на первых годах жизни наблюдается атопический дерматит, пищевая непереносимость. В 3–4 года может проявиться аллергический ринит.

Количество детей, страдающих от этого заболевания, в последнее время увеличилось. Причин для этого несколько.

Плохая экология.

Загрязнение окружающей среды химическими веществами, которые разрушают оболочку пыльца, делая её более агрессивной.

Обильное нерациональное питание.

Снижение иммунитета у населения из-за ухудшения санитарно-бытовых условий и привычки к комфорту.

Большое значение имеет также наследственная предрасположенность. Если один из родителей страдает от этого заболевания, то вероятность его возникновения у ребёнка 50%. Если аллергия в любой форме есть и у папы, и у мамы, с вероятностью 80% проявится она и у малыша. Также она может передаваться через поколение. Поэтому, если склонность к этой патологии существует, имеет смысл стараться избегать провоцирующих факторов, а именно: убрать ковры, заменить



мате, поэтому в отопительный сезон стоит использовать очистители и увлажнители воздуха. Оптимальная температура в детской должна составлять 18–20 °С, а влажность около 40%.

— На что нужно обратить внимание родителям, когда пора обращаться к врачу?

— Если речь идёт о маленьком ребёнке, то во время введения прикорма надо следить за состоянием малыша. Если после какого-то продукта появилась сыпь, колики, диарея, родители его исключили из рациона, а реакция сохраняется, необходимо обратиться к педиатру. Вторым поводом пойти к специалисту являются частые отиты, затяжные насморки или длительный кашель продолжительностью более

люди с аллергией на луговые (злаковые) травы. В конце июля — середине сентября аллергические реакции вызывает цветение сорных трав.

— Многие родители, заподозрив аллергию, сразу хотят сделать аллергопробы, насколько это оправданно?

— Назначать аллергопробы должен врач-аллерголог. Их проведение не всегда может быть оправданно, потому что для получения достоверного результата надо выдержать множество условий. И даже в этом случае точность составляет 30–40%.

Аллергопробы бывают двух видов: кожные скарификационными и по сыворотке крови. Скарификационные пробы делаются с четырёх лет. При этом проводить их можно только после окончания сезона цветения, то есть в конце осени и зимой. У ребёнка не должно быть обострения атопического дерматита. В течение месяца перед этим не проводится вакцинация или проба Манту. Малышу неделю до обследования нельзя давать антигистаминные лекарства. Но и в этом случае в зависимости от чувствительности кожи пробы могут оказаться ложноположительными.

Обследование на наличие в сыворотке крови специфических антител делают с рождения. Но и этот метод имеет погрешность.

Вообще для постановки диагноза специалисту чаще всего достаточно изучить проявления болезни, симптомы и жалобы маленького пациента и его родителей.

— Как помочь ребёнку пережить опасный сезон?

— В первую очередь, конечно, обратиться к педиатру, который назначит антигистаминную лекарственную терапию. Но, кроме этого, есть ряд простых правил, которые позволят облегчить состояние малыша:

Форточки в период цветения необходимо держать закрытыми.

После возвращения домой ребёнка надо переодеть, обязательно принять душ и вымыть волосы, на которых скапливается пыльца.

Если у родителей есть возможность, перед началом сезона лучше сменить климатическую зону.

Осенью–зимой, когда закончилось обострение, необходимо получить направление к аллергологу.

Не стоит забывать про перекрёстную аллергию. Если у малыша аллергия на берёзу, из рациона нужно убрать орехи, морковь, киви и косточковые плоды: яблоки, вишню, грушу, абрикос, персик. Когда реакцию даёт полынь, исключить надо семена подсолнечника, мёд, бахчевые. В период цветения злаковых малышу не стоит давать белый и чёрный хлеб, макароны, квас, любую выпечку, геркулес. Вообще, если у ребёнка есть склонность к аллергии, нужно придерживаться гипоаллергенной диеты и не есть те продукты, которые могут спровоцировать выраженную реакцию.

— Можно ли вылечить аллергию?

— Не все формы этой болезни можно излечить. В России существует методика для лечения реакции на цветение берёзы, луговых трав, сорные травы и клещей домашней пыли. Метод называется аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Назначают его детям старше пяти лет. Это длительное лечение, которое проводится курсами в течение 3–5 лет. Делать его или нет, решать родителям после консультации у аллерголога, но эффективность АСИТ составляет 70–80%. Достаточно высокий результат, приводящий к стойкой ремиссии, когда симптомы практически сходят на нет. Кроме того, аллерген-специфическая иммунотерапия — профилактика развития бронхиальной астмы, в которую с высокой вероятностью может перейти практически любая аллергия.

ЭТО НАДО ЗНАТЬ

Если у ребёнка началась обструкция, необходимо сразу вызвать скорую помощь или как можно быстрее доставить его в стационар. Узнать это состояние легко. Оно сопровождается:

- сухим, приступообразным кашлем;
- хрипами, свистами и клочкотанием, особенно в момент выдоха;
- грудная клетка раздувается, появляется ощущение провисания рёбер;
- ребёнок не может выдохнуть полной грудью.

перьевые подушки и шерстяные одеяла синтетическими, стараться не заводить домашних животных.

У меня в практике был такой случай. Пришли на приём бабушка с внуком. Бабушка пожаловалась, что ребёнок начиная с сентября очень сильно кашляет. Причём на улице кашля нет, только дома. Стали искать аллерген, но легче ребёнку не становилось.

Во время очередного приёма бабушка сказала, что сегодня внук спал на кухне и проспал всю ночь спокойно. При этом в разговоре выяснилось, что мальчик в этом году пошёл в первый класс, и ему подарили аквариумных рыбок. Я посоветовала поменять сухой корм на мотыля, и этого оказалось достаточно, чтобы кашель ушёл.

Поэтому так важно создавать ребёнку в комнате безопасную среду. Дома не должно быть слишком тепло. Стоит учитывать, что пылевые клещи очень хорошо чувствуют себя в жарком сухом кли-

мате. Тревожным признаком становится заложенность носа у здорового ребёнка и кашель, появляющийся после физических нагрузок.

Если мы говорим о поллинозе, то есть о реакции на пыльцу, то главный признак — сезонность. Симптомы аллергии на цветение очень сходны с ОРВИ, поэтому в первый раз сложно сразу поставить диагноз. Речь об этом заболевании может идти, если реакции проявляются примерно в одно и то же время более двух сезонов подряд и не сопровождаются повышением температуры.

Симптоматическая картина особенно ярко проявляется у ребёнка на улице:

- резь и покраснение глаз;
- слезотечение;
- прозрачные жидкие выделения из носа.

Когда такие признаки наблюдаются с конца марта и по май, можно предположить реакцию на орешник, берёзу, ольху. С конца мая до середины июля страдают