

## Диспансеризация детей

14.11.2013

Диспансеризация населения в Северном округе продолжается. Около 85 процентов детей в САО уже прошли диспансеризацию. У 10 процентов из них были выявлены заболевания впервые.

В САО работают 4 амбулаторных центра для оказания медицинской помощи детскому населению, которое составляет более 150 тысяч. Дети ежегодно должны проходить осмотр. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий их физического и психического развития. Своевременное выявление заболеваний позволяет вовремя оказать необходимую помощь и предотвратить развитие болезни. В детском возрасте чаще всего выявляют патологию костно-мышечной системы, органов зрения, нервной системы, в более старшем возрасте – заболевания желудочно-кишечного тракта. Но бывают и достаточно редкие заболевания, которые порой требуют оперативного вмешательства или серьезного лечения.

При диспансеризации в одной из поликлиник округа были выявлены следующие случаи:

При ультразвуковом обследовании органов малого таза 12-ти летней девочки было обнаружено врожденное заращение девственной плевы. Она была госпитализирована в Измайловскую детскую больницу.

При осмотре у кардиолога другой 12-ти летней пациентки выявлен шум в сердце. После проведения дополнительного обследования - ЭХО КГ, врачом кардиологом поставлен диагноз - дефект межжелудочковой перегородки. Госпитализирована для оперативного вмешательства в детскую городскую больницу № 13 им. Н.Ф.Филатова.

В ходе диспансерного осмотра эндокринологом девочке 14-ти лет были назначены дополнительные обследования - УЗИ щитовидной железы, после исследования врачом выставлен предварительный диагноз злокачественное образование щитовидной железы. Девочка была направлена на консультацию в Российский онкологический центр им. Н.Н. Блохина, где диагноз был подтвержден, вовремя проведено оперативное лечение. Оформлена инвалидность.

Напомним, что в диспансеризации детей принимают участие врачи-специалисты и лаборанты. Врач-педиатр проводит общий осмотр ребенка, оценивает общее физическое развитие, дает рекомендации по питанию, сохранению и укреплению здоровья. Он начинает и завершает процесс диспансеризации детей. Детский невролог проверяет рефлексы, чувствительность, координацию, наличие нарушений движения, невралгические нарушения и патологии центральной нервной системы. Детский офтальмолог проверяет остроту зрения, зрительные реакции, глазное дно, рефракцию (астигматизм, близорукость, дальнозоркость). Детский ортопед проводит осмотр для выявления нарушений тазобедренных суставов, походки, осанки, наличия плоскостопия, искривлений позвоночника и других деформаций опорно-двигательного аппарата у ребенка. Детский оториноларинголог (ЛОР) проверяет слух, состояние носа и горла, пограничных с ними областей.

В обязательном порядке детям делают ЭКГ с расшифровкой. Это исследование показывает функциональное состояние сердца ребенка.

Общий анализ крови выявляет анемию, лейкоцитоз, проводится также анализ свертываемости крови.

Общий анализ мочи позволяет выявить заболеваний почек и мочевыделительной системы у ребенка.

Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и профилактика болезней. Она позволяет снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц, уже страдающих ими, значительно уменьшить тяжесть их течения и частоту развития осложнений.

---

Адрес страницы: <http://golovinskiy.mos.ru/presscenter/news/detail/1165095.html>

---