



# Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 – 2020

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja  
2010 – 2020



## IV. Népegészségügyi Konferencia, Megnyitó 2013.

A 2011. év szűrővizsgálatainak eredményei  
Inkontinencia és vizeletürítési zavarok alprogram

Dr. Majoros Attila urológus, egyetemi adjunktus  
Semmelweis Egyetem Urológia Klinika



- Mert az inkontinencia téma **még mai is TABU-nak számít**, a betegek nehezen nyílnak meg, osztják meg problémájukat kezelőorvosukkal
- A vizelet ürítésével vagy visszatartásával küzdő egyének sokszor **úgy gondolják**, hogy ez az állapot a korral együtt jár, **nincs rá megoldás**
- Az érintettek vagy családtagjaik nem tudják, **hova fordulhatnak tanácsért, megoldásért**
- Mert a ezen állapotok **más betegségek**, állapotok **kórjelzője lehet**

**Az érintett egyén elveszíti az „autonómiáját”, a kontrollt a vizeletszabályozása felett**

# A vizeletürítési és tárolási zavarok betegségterhe\* - egyént, családot és társadalmat egyaránt érint -



- Mindennapok szervezése a „toilettek köré”
- Elesések/törések – idősebb embereknél amikor WC-re mennek – főleg éjszakai órákban - (műtéti költség, kórházi tartózkodás, gyógyszeres kezelés)
- Húgyúti infekciók (antibiotikumok, gomba ellenes szerek)
- Alvászavar ( esetlegesen gyógyszeres kezelés- altatók, nyugtatók)
- Depresszió (gyógyszeres kezelés- antidepresszánsok)
- Izoláció – ha nem biztosított, hogy megfelelő illemhelyet talál, inkább otthon marad

**Az érintett egyén elveszíti az „autonómiáját”, a kontrollt a vizeletszabályozása felett**



# A 2012-es év eredményei – válaszadók száma és életkor megoszlása

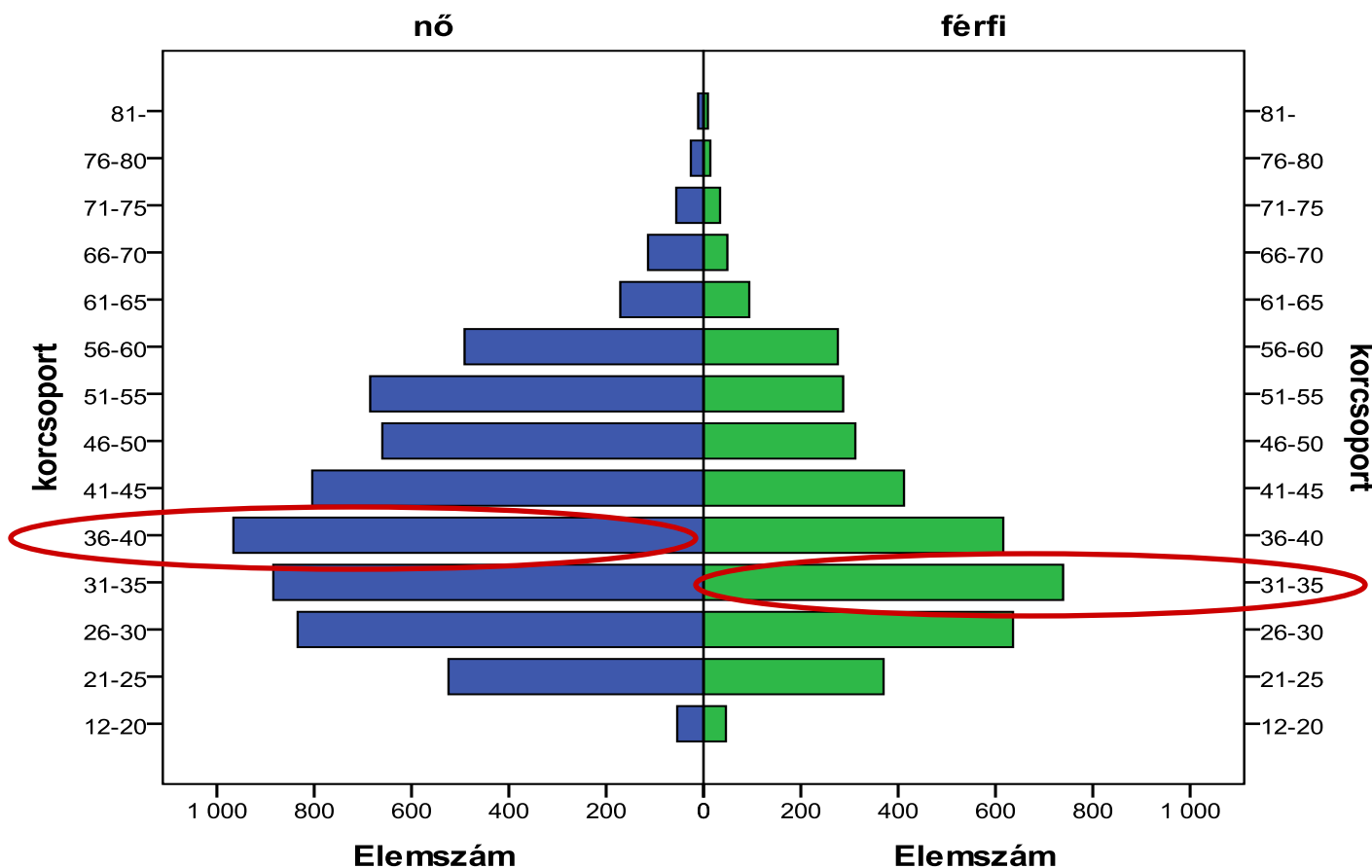


	2011	fő	átlag életkor
női válaszadók	10 512		42,9
férfi válaszadók	7 888		39,9

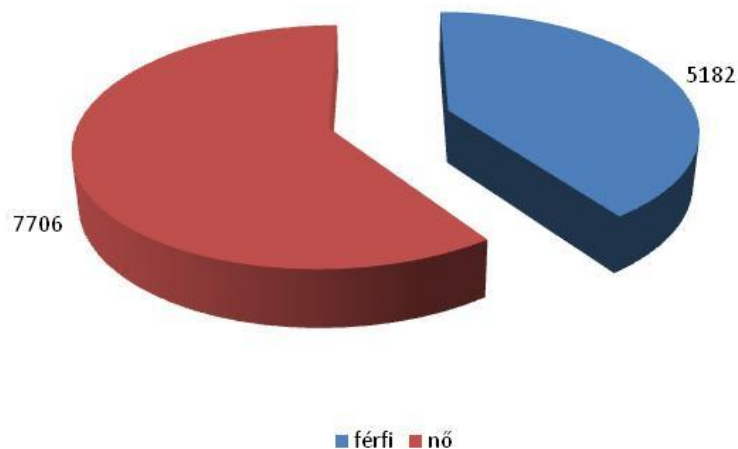


	2012	fő	változás előző évhez képest
női válaszadók	13 200		+ 25,6%
férfi válaszadók	8250		+ 4,6%

## 2012-es programban résztvevők nem és korcsoport szerinti megoszlása



# A 2012-es év eredményei – összpontszám alapján férfi-nő arány



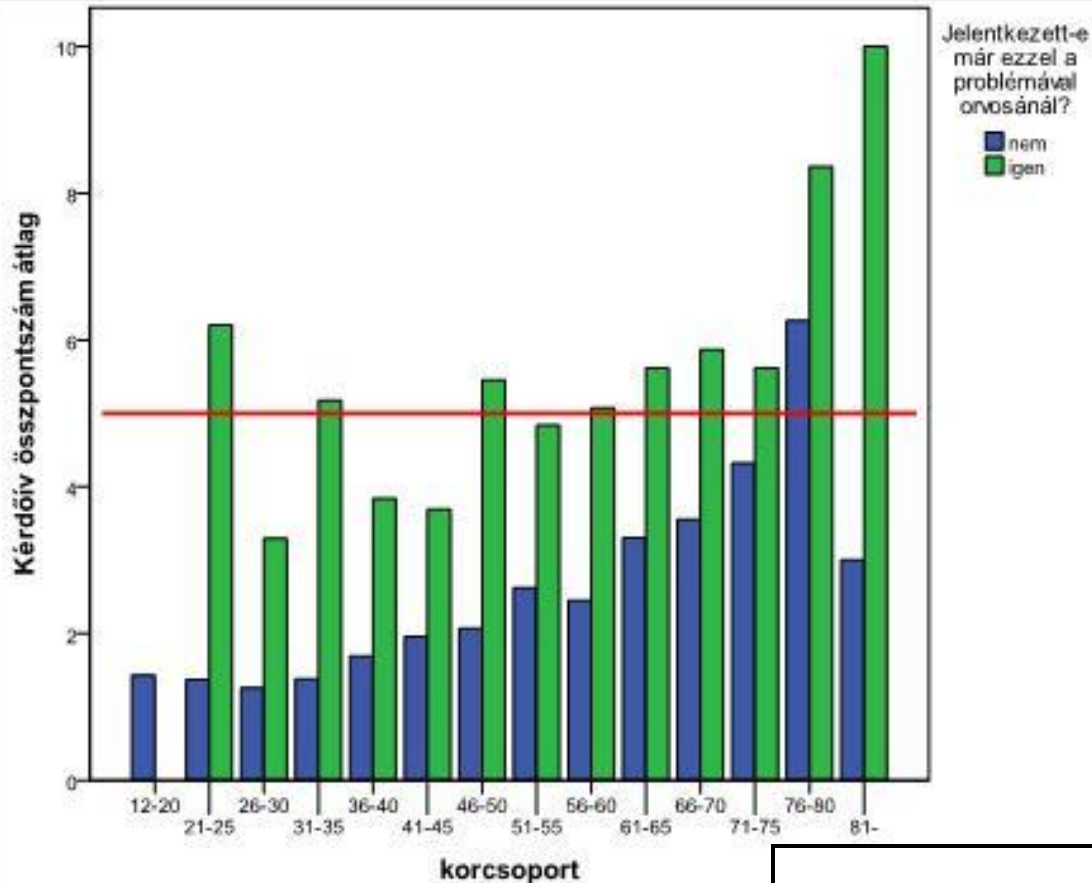
normál tartomány (0-4 pont)	esetszám
férfi	5182
nő	7706

kóros tartomány (5-20 pont)	esetszám
férfi	176
nő	749

## kóros ponttartomány (5-20 pont)



# A 2012-es év eredményei – orvoshoz fordulás korcsoportonként az összpontszám függvényében



	hölgyek	urak
háziorvos	27,70%	20%
nőgyógyász	43,50%	
urológus	19,50%	61,50%

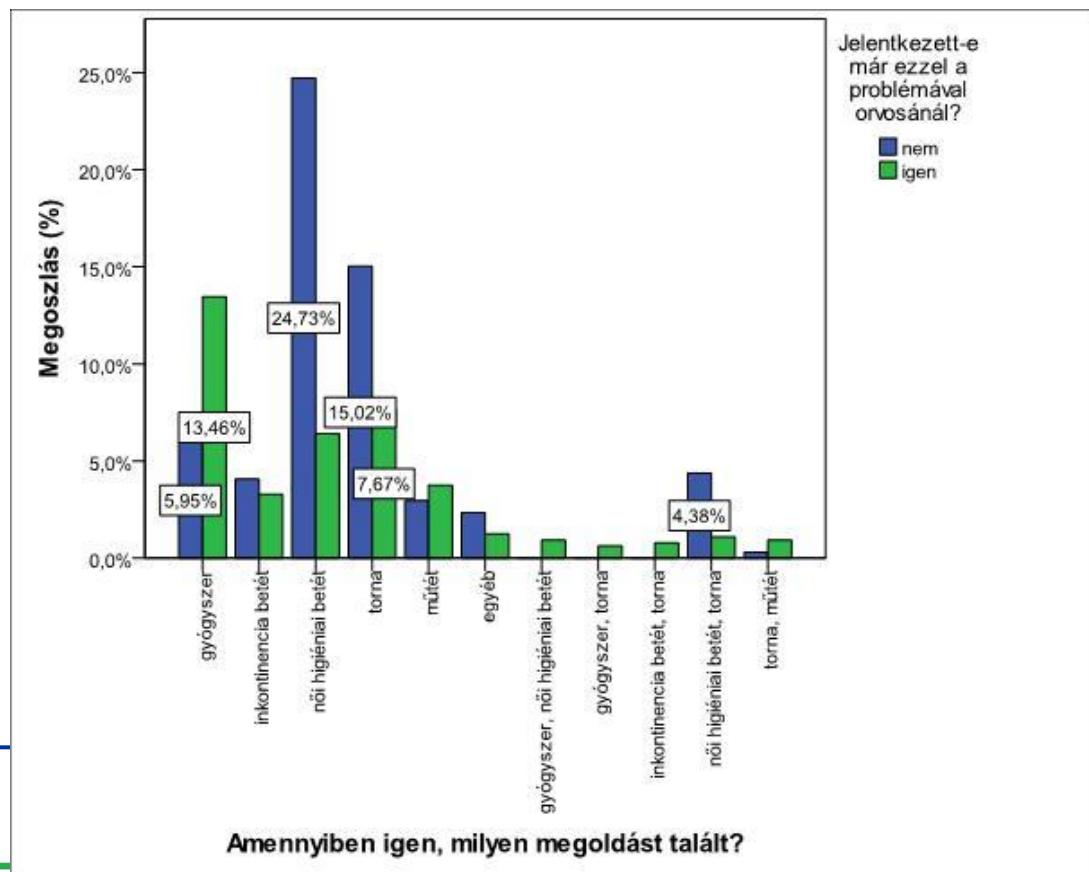


# A 2012-es év eredményei – problémára megoldást találók aránya az orvoshoz fordulás függvényében



Orvoshoz fordulók legtöbbször gyógyszeres kezelésben részesültek vizelettartási/ürítési problémájuk miatt.

Akik nem keresték fel orvosukat – legnagyobb részt higiéniai betétet vagy valamilyen tornát választottak megoldásként





**A vizeletszabályozást 3-4 éves korunkra megtanuljuk, ha ez felborul betegségnek, kóros állapotnak számít – ami a legtöbb esetben kezelhető**

- Minél zavaróbbak a panaszok, annál inkább felkeresi orvosát az illető
  - Házi orvosok szerepe nagy a szűrésben és a konzervatív terápia elkezdésében
- A „Kiskönyv” adatai - figyelembe véve a vizelési panaszokat is -, rámutathatnak a következőkre:
  - Cukorbetegségre
  - Kismedencei és húgyúti gyulladásos megbetegedésekre
  - Férfiaknál a prosztatata lehetséges elváltozásaira, betegségeire
  - Szedett gyógyszerek módosításának szükségességére

Orvos- páciens bizalmi kapcsolat javítható

**Az érintett vizeletszabályozásának „autonómiája”, kontrollja visszaállítható**