

X. JUBILEUMI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KONFERENCIA 2019. BUDAPEST

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010-2020-2030
Központi Rizikófelmérési Kérdőív II.

2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018. évi eredmények
és a visszérbetegség kockázat összefüggésének bemutatása

Prof. Dr. Pécsvárady Zsolt - Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

HELYSZÍN
1000
2010-2015

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

VIZSGÁLAT
5 MILLIÓ
2010-2016

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

HELYSZÍN
1500
2010-2017

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

VIZSGÁLAT
6 MILLIÓ
2010-2017

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

MEGELŐZÉS ÉVE
74 SZAKMAI SZERVEZET
ÖSSZEFOGÁSA
2018-2019

A krónikus vénás betegség (KVB) népbetegség, a felnőtt lakosság 30-35 %-át érinti



Osztályozás

CEAP 1-6

CEAP 6 = lakosság 1%-a

- Drága a kezelése
- Rossz a beteg életminősége

FONTOS A MEGELŐZÉS !

Vénás konzultációs program (nemzetközi felmérés)

A világ 13 országában 70.000 beteget vizsgáltak

2 lépésben valósult meg:

1.lépés: alapellátás

2.lépés: vénás szakrendelés

Páciensek:

Háziorvosi rendelésen megjelent (egymást követő 40)

Felnőtt, 18.életévét betöltött férfi/ nő/ férfi

Beleegyező nyilatkozatot aláírta

Nem igényel sürgősségi ellátást

Rövid időn belül beválasztva (<1 hét)

**Hazánkban 5.570 beteget vizsgált
285 családorvos majd 45 szakorvos**

A KVB kezelését korábban kell elkezdni

A KVB kezdeti stádiumai túlsúlyban vannak (C0s-C2=58%),
de a betegek csak előrehaladott stádiumokban mennek orvoshoz



**Meg kell határozni a korai diagnózis optimális idejét
C0s?**

A háziorvosok nem küldik szakorvoshoz a betegek C2 stádium előtt



A háziorvos szerepe kritikus a KVB korán elkezdett kezelésében

A KVB kezelésének szükségességét tudatosítani kell

A vizsgált populációban a vénás szakorvoshoz továbbküldött betegek 50%-a nem jelent meg a vizsgálaton



A KVB nem megfelelő kezelése származhat a betegek ismereteinek hiányosságaiból is

A szakorvosi vizsgálaton megjelent betegek közül csak **minden 3. betegnél végeztek Duplex scan vizsgálatot**



A KVB nem élvez elsőbbséget

Figyelemfelkeltő kampányok szükségesek

A KVB alábecsült a házi orvosok és a betegek részéről is.

A Vénás Konzultációs Programnak köszönhetően 10-ből több, mint 5 betegnél diagnosztizálták a KVB-t, míg 10-ből csak 2, főként súlyosabb stádiumban lévő beteg kereste magától orvosát vénás problémái miatt.



Laikus kampány → forduljon orvoshoz megfelelő ellátásért.

Oktató program alapellátásban dolgozóknak → KVB korai eseteinek felismeréséért.

1. Validált kérdőív (vénás rizikó score)

Tesztelje vénás rizikóját

A kérdőív kitöltésével felmérheti, mekkora Önnél a krónikus vénás betegség (visszérbetegség) kialakulásának kockázata. Válasszon minden kérdésre, majd adja össze válaszai pontszámát! Az Önre vonatkozó ajánlást a **teszt végén található értékelésből** kapja.

	Pontszám
1. Milyen nemű?	
Férfi	0
Nő	1
2. Hány éves?	
14 év alatti	0
14-29 év közötti	1
30-45 év közötti	2
45 év feletti	3
3. Mióta mozgásszegény az életmódja? (már nem sportol, munkája során napi 6 óránál többet ül, áll vagy járkal)	
Aktív életmódot folytatok	0
1-3 éve	1
3-10 éve	2
Több, mint 10 éve	3
4. Van súlyfeleslege a kívánt értékhez képest?	
Nincs	0
Igen, 1-5 kg	1
Igen, 5-10 kg	2
Igen, több, mint 10 kg	3
5. Hányszor szült gyermeket?	
Egyszer sem	0
Egyszer	1
Kétszer	2
Több, mint kétszer	3
6. Általában milyen testhelyzetben tölti munkanapjait?	
Naponta 4 óránál kevesebbet ülök, állok vagy járkalok	0
Naponta 4-8 órát ülök, állok vagy járkalok	1
Naponta 8 óránál többet ülök, állok vagy járkalok	2
Naponta 8 óránál többet ülök, állok vagy járkalok és rendszeresen utazom hosszan autóval, vonattal, repülővel	3
7. Szüleinél előfordult visszéréség?	
Nem	0
Egyik szülőnél	1
Mindkét szülőnél	2
Mindkettőnél, egyiküknél szövődmény is (pl. lábszárfekély)	3

8. Szokott Ön gyalogolni, úszni, kerékpározni, kocogni vagy tornázni?	
Igen, legalább heti 3 órát	0
Kevesebb, mint heti 3 órát	1
Ritkán (nyaraláskor)	2
Soha	3
9. Szokta nehéznek érezni a lábát?	
Soha	0
Ritkán	1
Gyakran	2
Szinte mindig erősen fáj a lábam	3
10. Ez a nehézláb-érzés fokozódik	
Melegben	1
Hormontartalmú gyógyszerek szedése mellett	2
Rendszerint a menstruációt megelőzően	3
11. Estére meg szokott dagadni a bokája?	
Soha	0
Csak nagy melegben, vagy hosszú utazás alatt	1
Igen, szinte minden nap, de csak estére	2
Igen, minden nap, már reggeltől	3

ÉRTÉKELÉS:

Nők ≤ 11 pont **Férfiak ≤ 7 pont**

Önnél valószínűleg alacsony a visszérbetegség kialakulásának esélye jelenleg. Kövesse az ajánlott életmód tanácsokat vénái egészségének megőrzése érdekében. Forduljon orvosához, gyógyszerészéhez amint panaszaiiban változást észlel!

Nők: 12-22 pont **Férfiak: 8-14 pont**

Önnél valószínűleg közepesen magas a visszérbetegség kialakulásának esélye, illetve tünetei már a betegség kialakulását jelzik. Ezek a tünetek súlyosbodhatnak, ezért mielőbb változtasson életmódján (sport, táplálkozás, vénás torna). Emellett kövesse az orvosa, gyógyszerésze által javasolt kezelést (pl. vénavédő gyógyszer, kompressziós harisnya)!

Nők ≥ 23 pont **Férfiak ≥ 15 pont**

Önnél valószínűleg már kialakult a visszérbetegség, vagy fokozott az esélye annak, hogy ki alakulni a jövőben.

A betegség súlyosbodásának késleltetése érdekében orvosi kezelés szükséges, melynek eredményét támogatassa megfelelő életmódbeli változtatásokkal. Tanácsért és kezelésért keresse fel kezelőorvosát!

A teszt az alábbi kiadvány alapján készült:
P. Blanchardson, Evaluation pratique du risque veineux: le Phléboscore®. Act Vasc Int. 2000;8(1):12-15.



VÉNÁS RIZIKÓ SCORE 2013-2018

	nő	ffi	total
--	----	-----	-------

Vizsgált személy	32384	28957	61341
Visszér kockázati teszt +	31,20%	19,20%	

14 év alatt	0,20%	0,20%
14-29 év	20,90%	21,20%
30-45 év	40,50%	47,30%
45 év felett	38,50%	31,20%

kicsi kockázat	56,60%	51,30%
magasabb kockázat	43,20%	44,30%
kialakult betegség	0,20%	4,20%

Rizikótényezők százalékosan

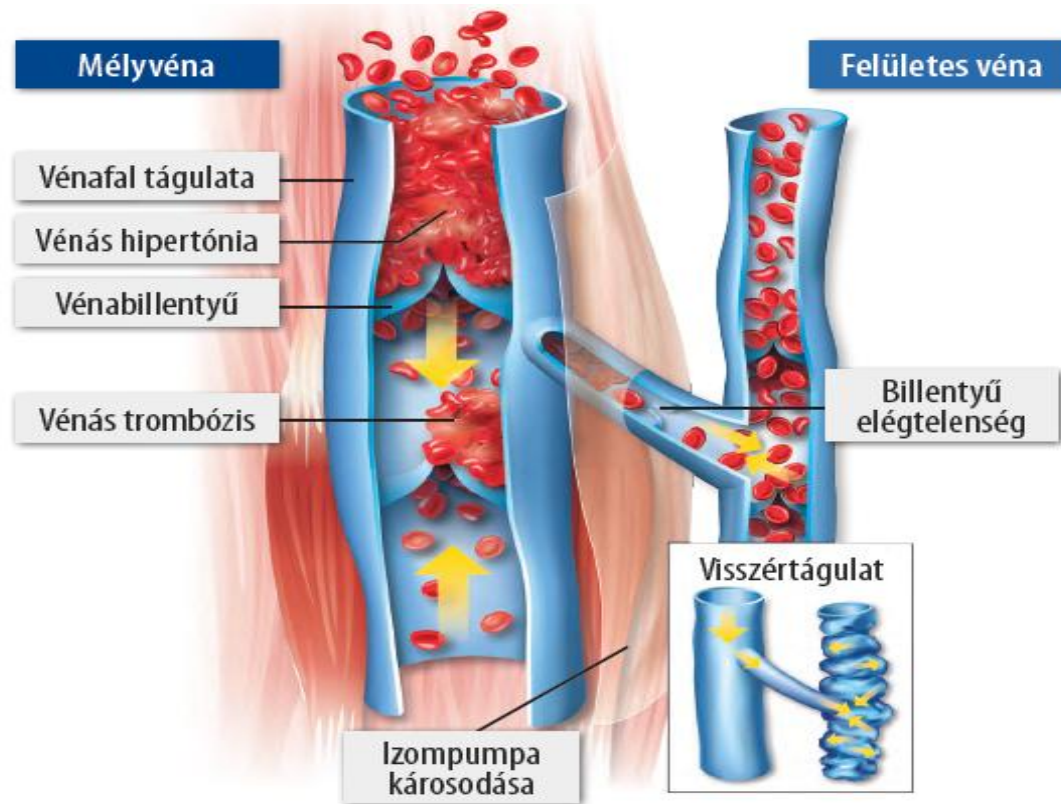
Szülők	Nem	45,8	54,8
visszeressége	Egyik szülőnél	44,1	39,2
	Mindkét szülőnél	8,1	5,5
	szövődmény (fekély)	1,1	0,6

Mozgáshiány	< 4 óra	6,1	8,1
munkaidőben	4-8 óra	34,2	37,6
	> 8 óra	35,8	32,9
	> 8 óra + utazás	23,1	21,6

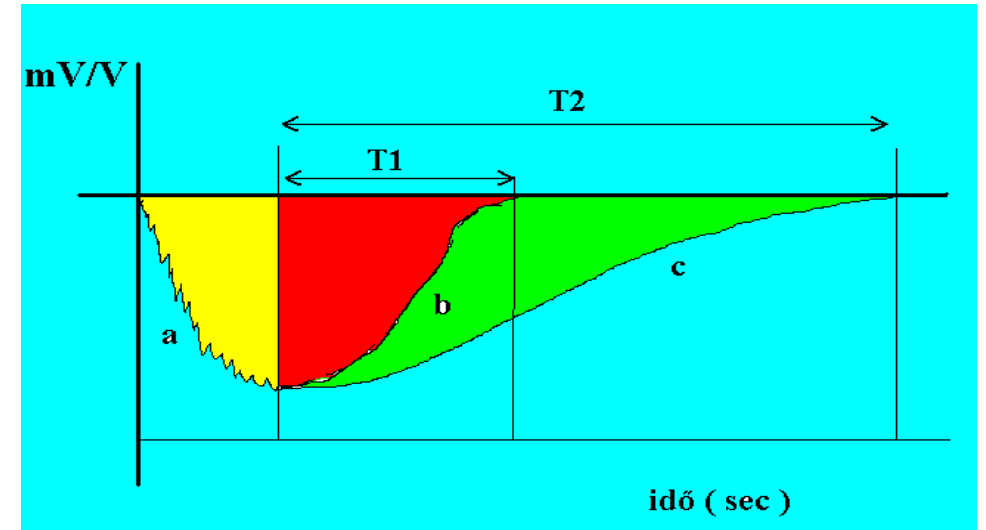
Sportolás	heti 3 óra +	49,5	54,3
	< heti 3 óra	27,4	25,3
	Ritkán	20,6	18,2
	Soha	2,7	2,2

Túlsúly	nincs	32,3	34,1
	1,5 kg	27,1	25,8
	5-10 kg	20,5	22,1
	10 kg +	19,1	17,1

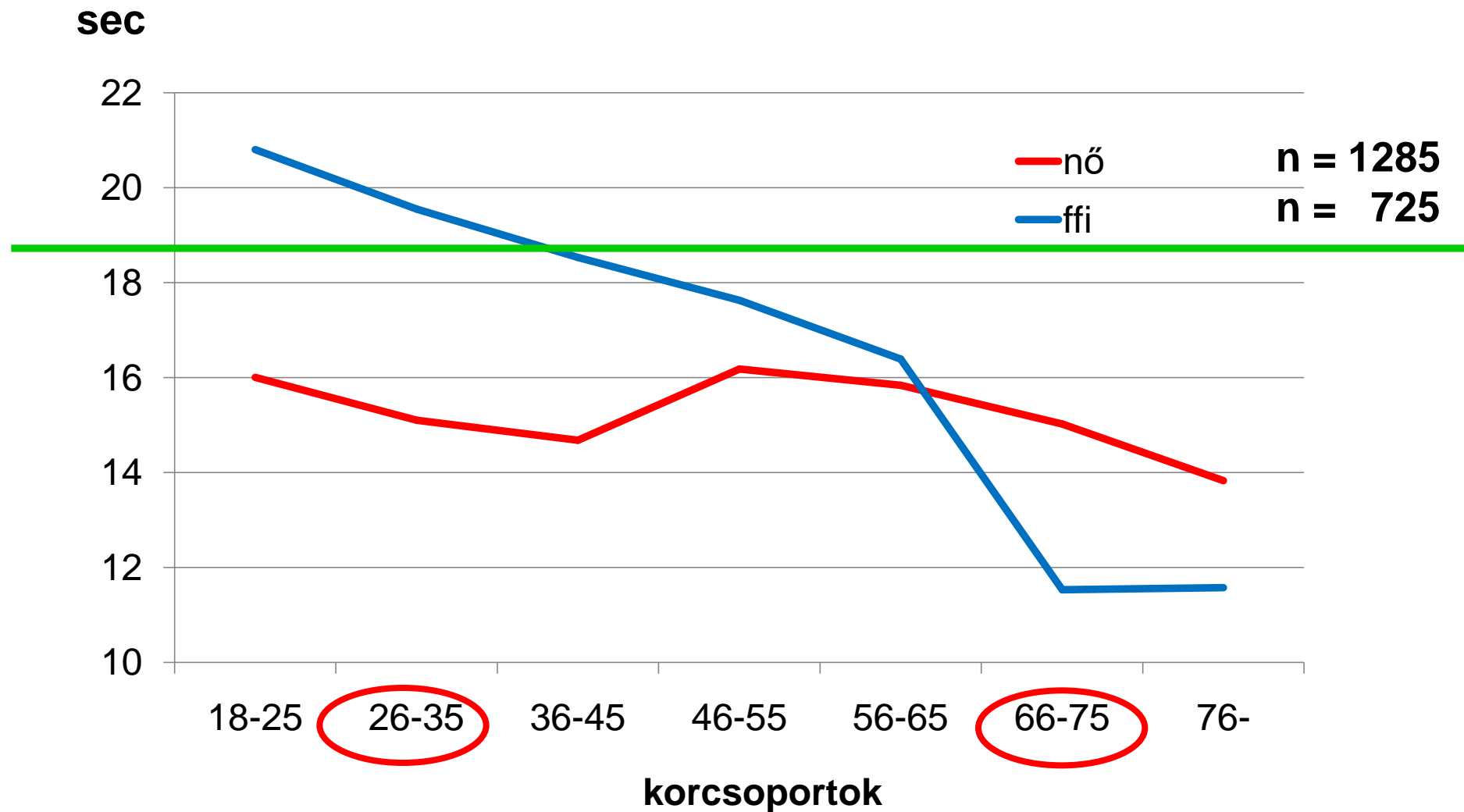
Új szűrőmódszer 2017-től



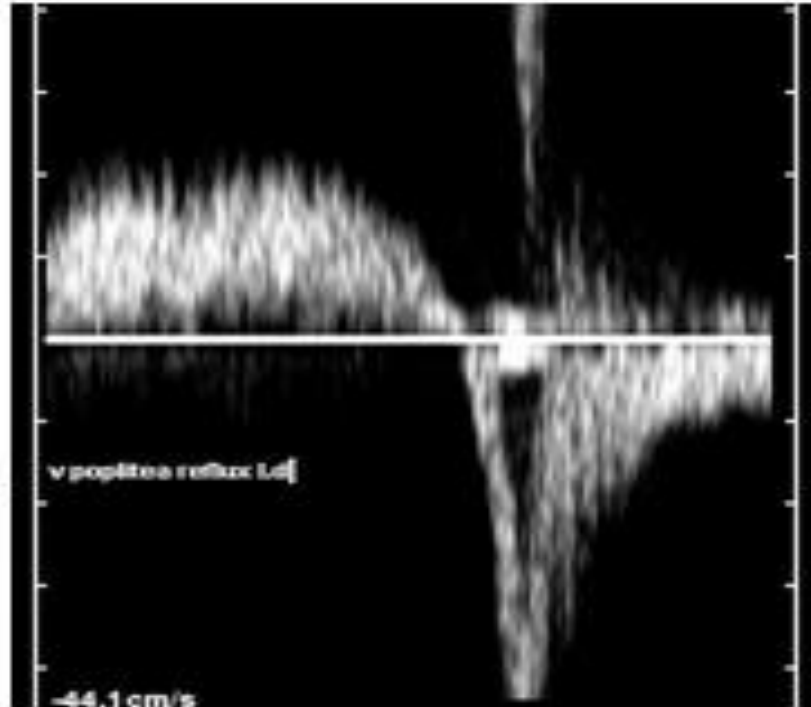
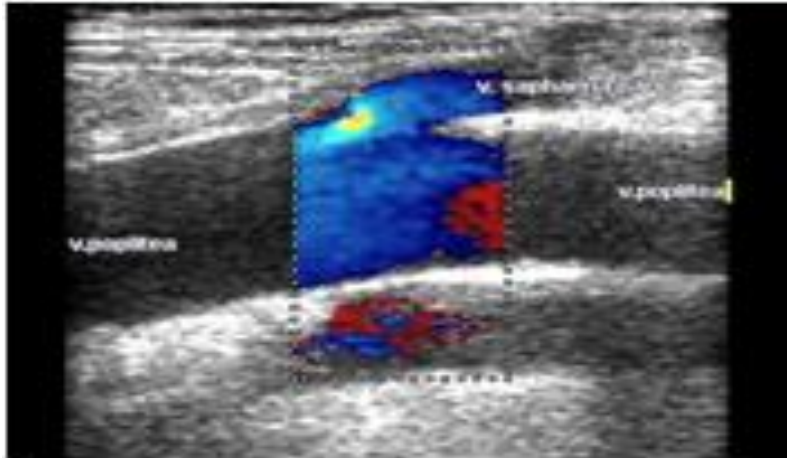
Vénás billentyűelégtelenség vizsgálata **Foto-pletizmográfia** (*visszatelődési idő*)



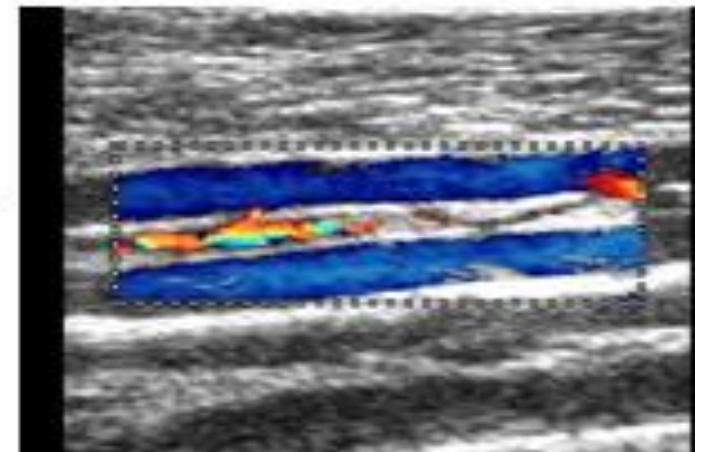
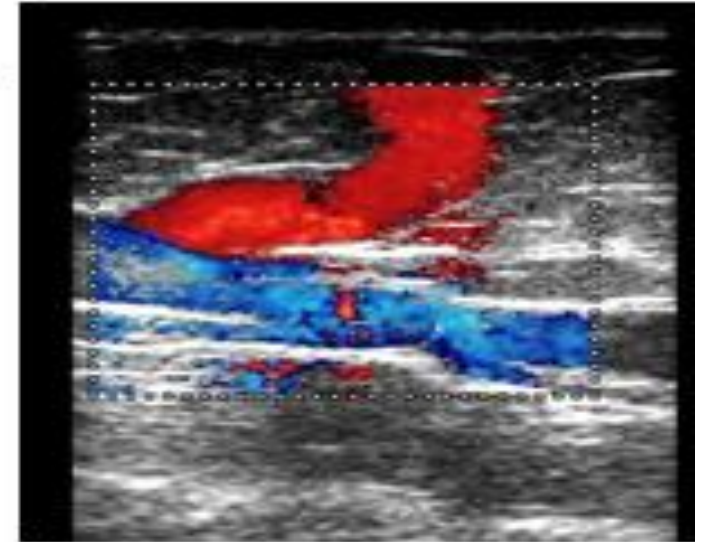
Visszatelődési idő (rövidebb rosszabb)



Color duplex UH vizsgálat



Valsalva manőver
Kompressziós tesztek



Hatékony erőforrás kezelés ?!

BETEG

Vénás rizikószűrés : kérdőív segítségével

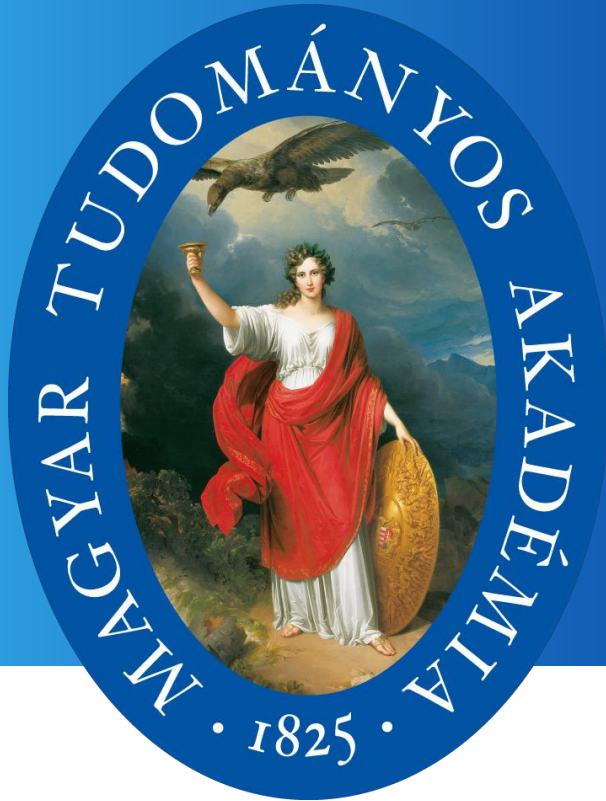
CSALÁDORVOS

Súlyosság megítélése : fotopletizmográffal

SPECIALISTA

Diagnózis : Színes duplex ultrahang

KÖSZÖNÖM MEGTISZTELTŐ FIGYELKMÜKET



X. Jubileumi Népegészségügyi Konferencia 2019. Budapest
Magyar Tudományos Akadémia Díszterme

Népegészségügyi Prevenció Magyarországon
Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010-2020-2030

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030

www.egeszsegprogram.eu