

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓ MAGYARORSZÁGON



XI. Népegészségügyi Konferencia 2020

Magyar Tudományos Akadémia Dísztérme
Budapest 2020. szeptember 10.

Dr. Majoros Attila



XI. NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KONFERENCIA 2020.

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010-2020-2030

Központi Rizikófelmérési Kérdőív 2011-2019 évi eredményei, az inkontinencia és a prosztatata megbetegedések közötti összefüggés bemutatása III

Dr. Majoros Attila

Magyar Kontinencia és Urogynekológiai Társaság

Magyar Urológus 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
7 MILLIÓ
2010-2018

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

MEGELŐZÉS ÉVE
74 SZAKMAI SZERVEZET
ÖSSZEFOGÁSA
2018-2019

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

— FÓKUSZBAN A MEGELŐZÉS —
**GYERMEKEK - FIATALOK
CSALÁDOK ÉVE**
74 SZAKMAI SZERVEZET ÖSSZEFOGÁSA
2020-2022

Nemzetközi epidemiológiai adatok

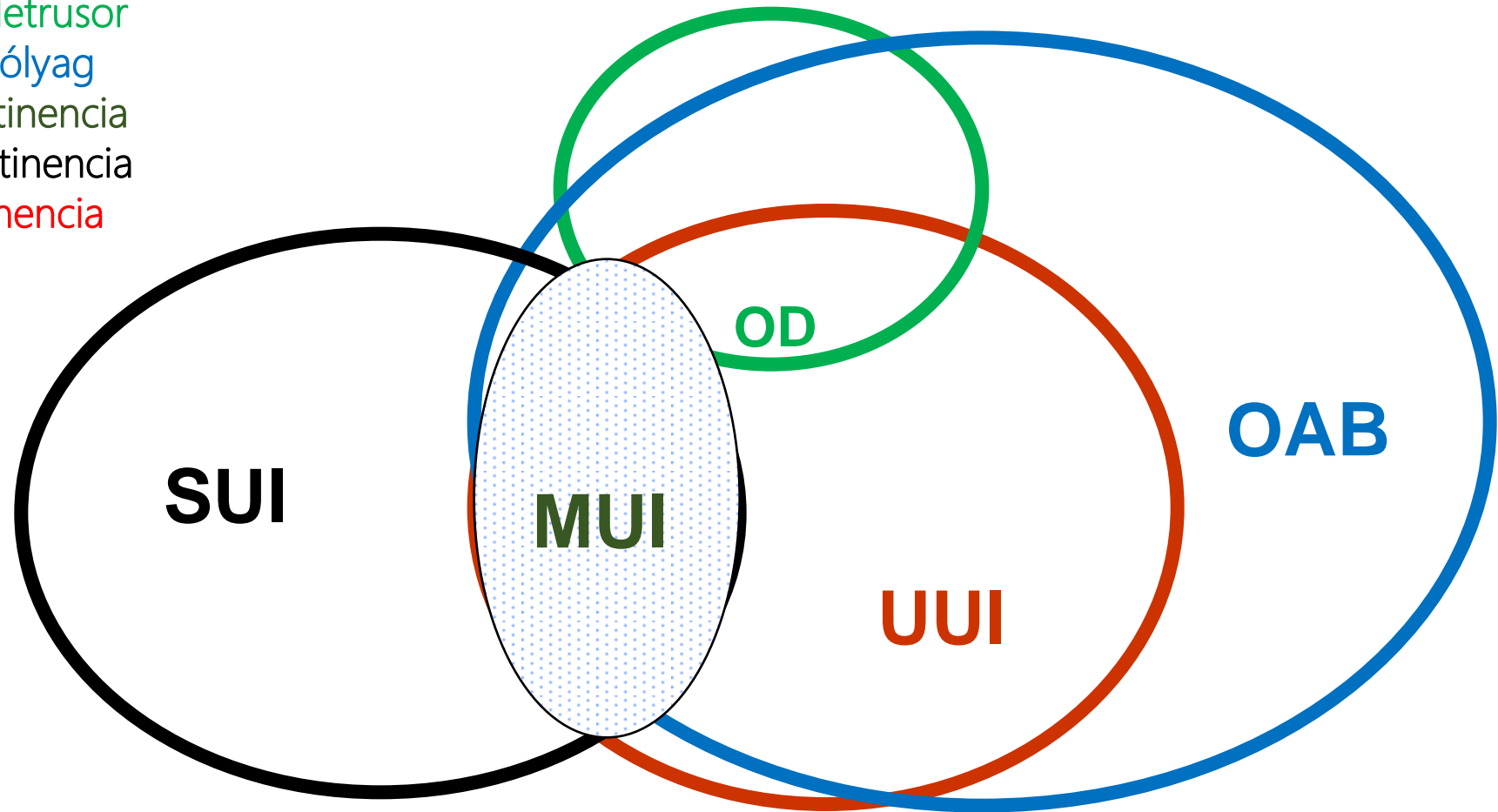
Az inkontinencia gyakoriságának előfordulása (%)

<i>Ország</i>	<i>Női</i>	<i>Férfi</i>	<i>Forrás</i>
USA	37 (12-52)	19 (6-23)	Hampel és mtsai Urology 1997 (50)
Európa	26 (12-58)	24 (5-21)	Hampel és mtsai Urology 1997 (50)
Nagy-Britannia	14	6,6	Brocklehurst és mtsai BMJ 1993 (36)
Spanyolország	64,2	35,8	Damian és mtsai Eur Urol 1998 (34)
Olaszország	11,4	3,4	Bortolotti és mtsai Eur Urol 2000 (37)
Belgium	16,3	5,2	Schulman és mtsai Eur Urol 1997 (32)

Hazai epidemiológiai adatok

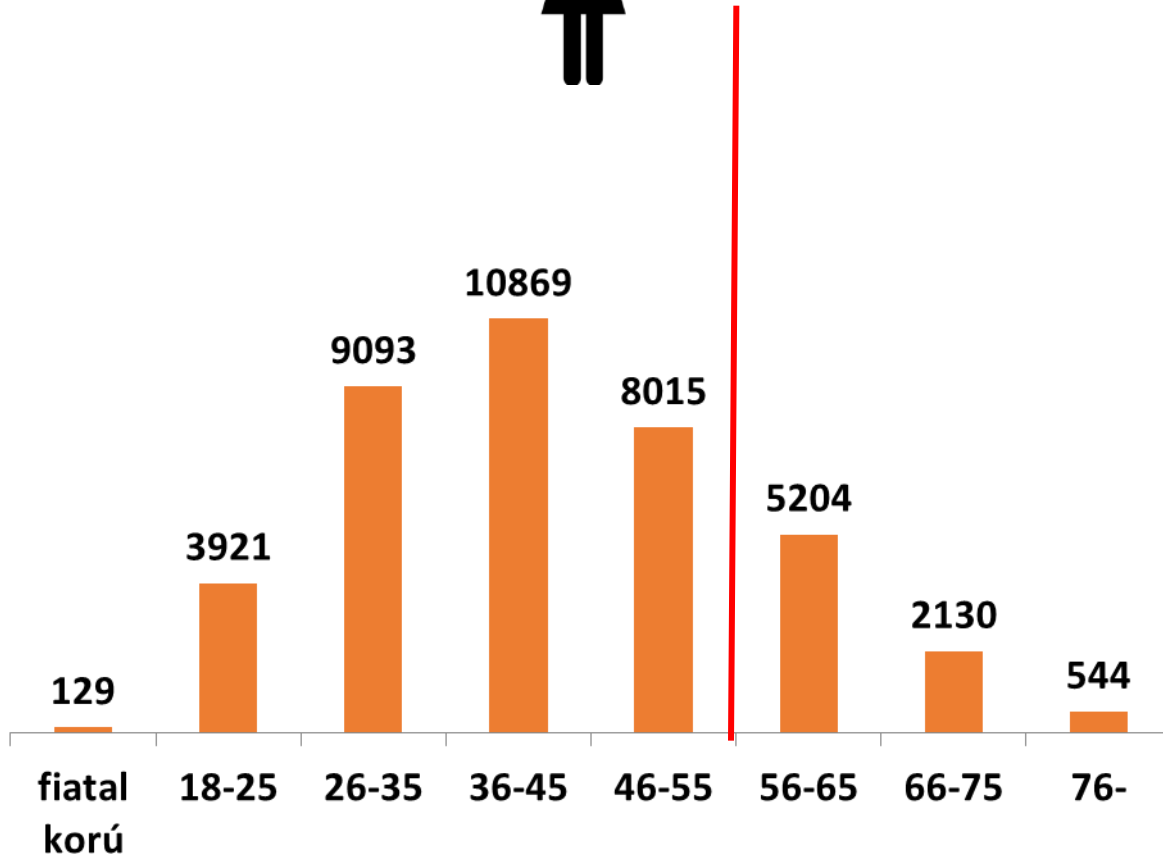
- Inkontinencia prevalencia a budapesti betegek körében (1000 fő), 2002 Magy. Urol.
- Nők vizeletinkontinenciájának gyakorisága Magyarországon (36.000 fő) Inko Inform, 2002
- Női vizeletinkontinencia epidemiológiai vizsgálata Pápán és környékén, (2058 fő), Inko Inform 2000

- OD: hyperaktív detrusor
- OAB: hyperaktív hólyag
- MUI: kevert inkontinencia
- SUI: stressz inkontinencia
- UUI: urge inkontinencia

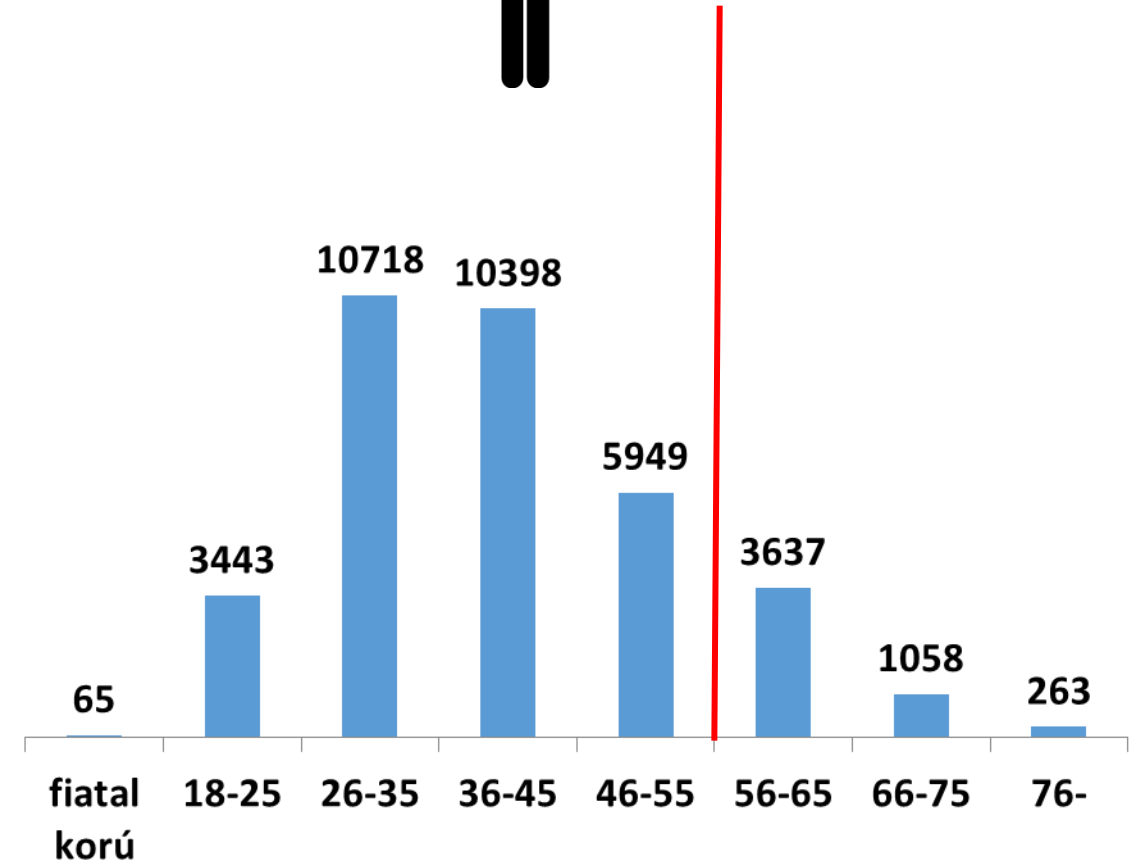


Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve a felnőttkorban előforduló, nem neurogén eredetű vizeletinkontinenciáról . 2016. EüK. 6. szám EMMI szakmai irányelv (hatályos: 2016.03.30 -)

n = 39905

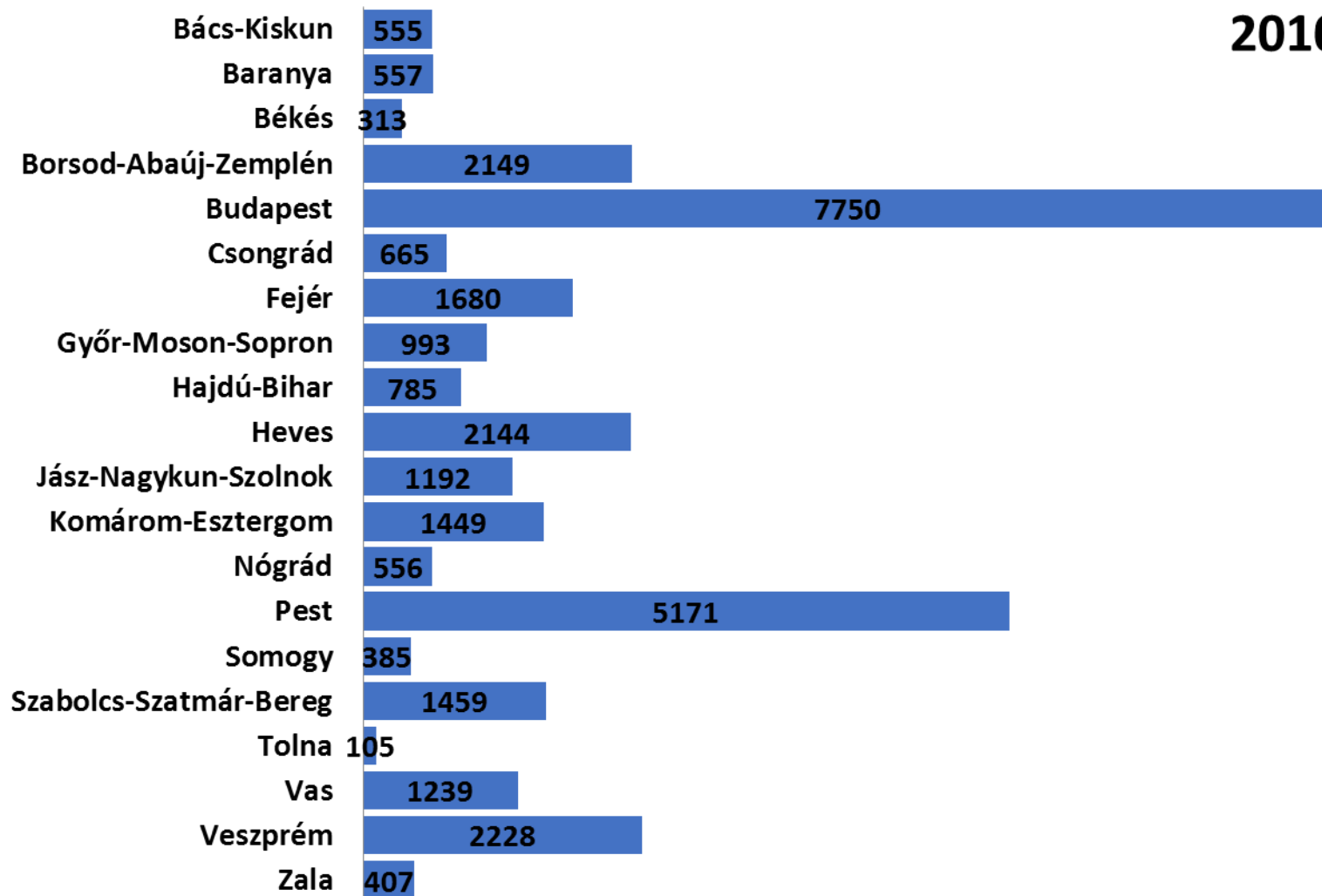


n = 35531



LAKHELY

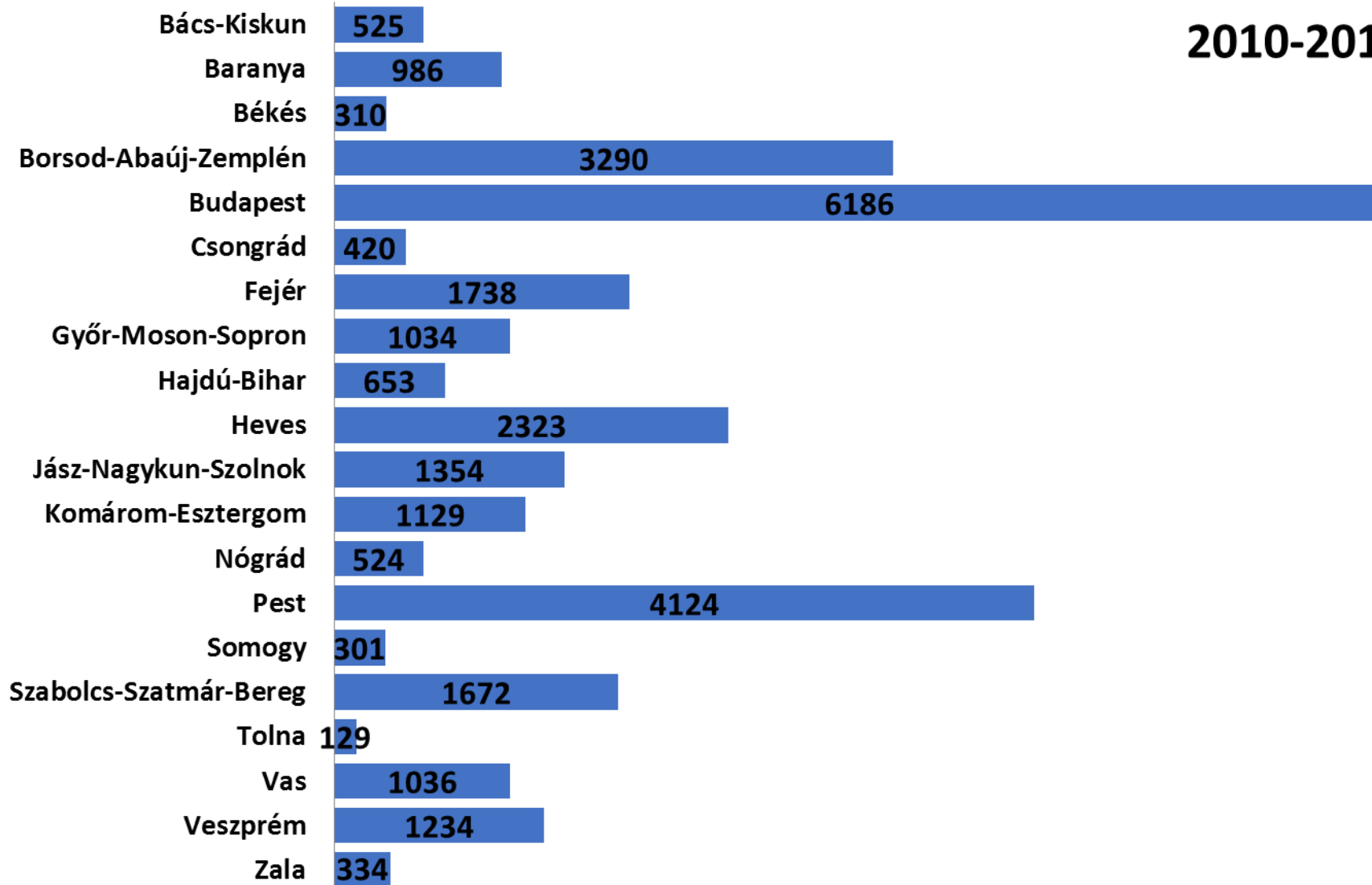
2010-2019



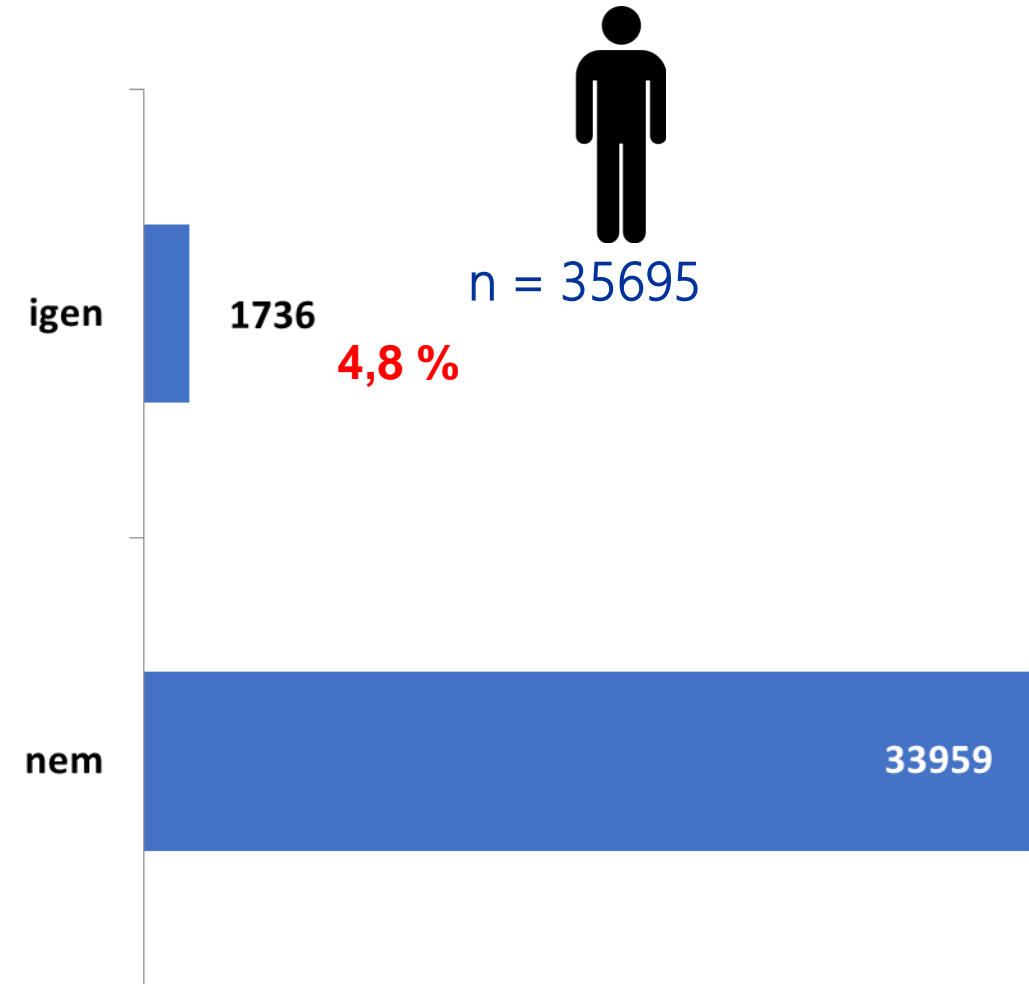
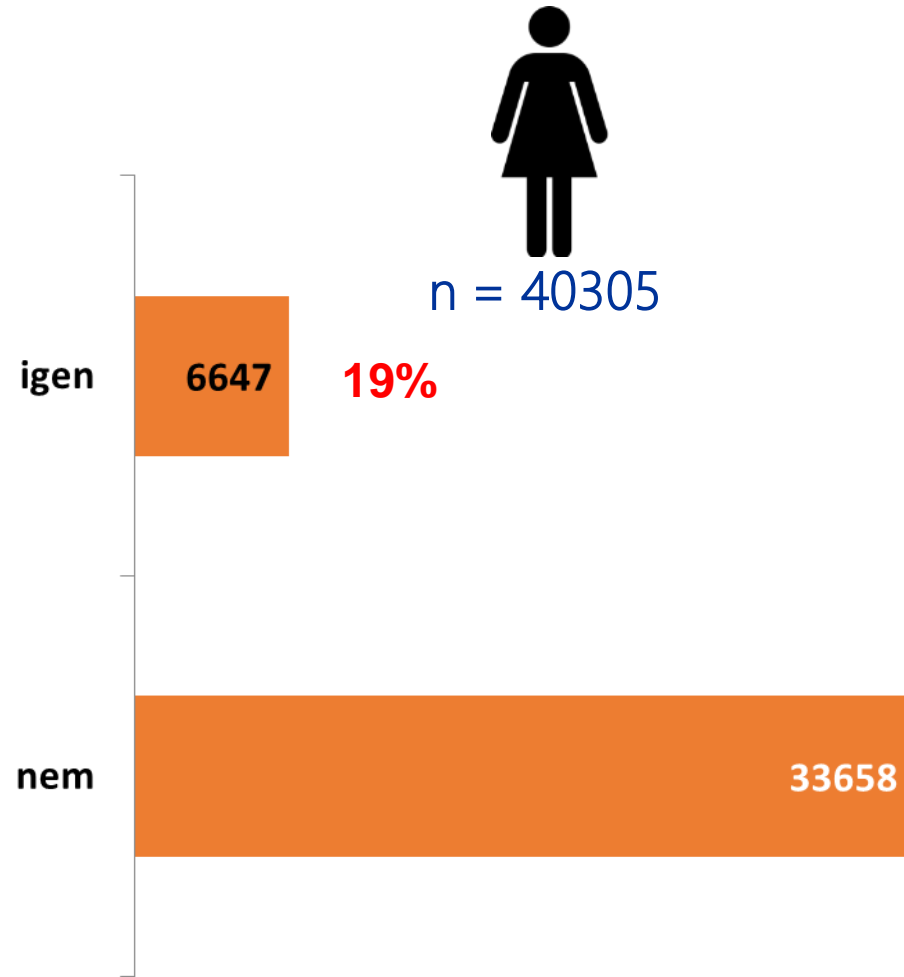
n = 31782

LAKHELY

2010-2019



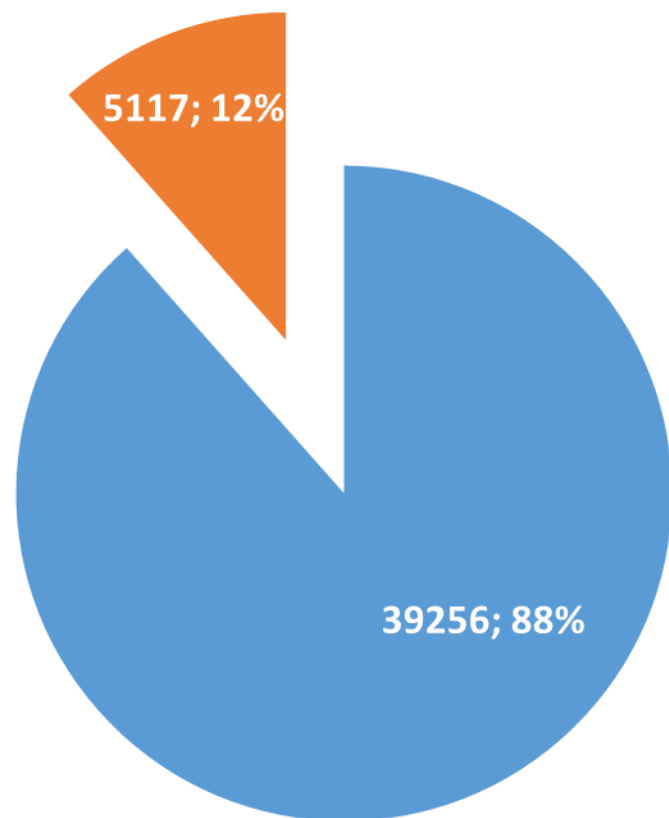
n = 29302



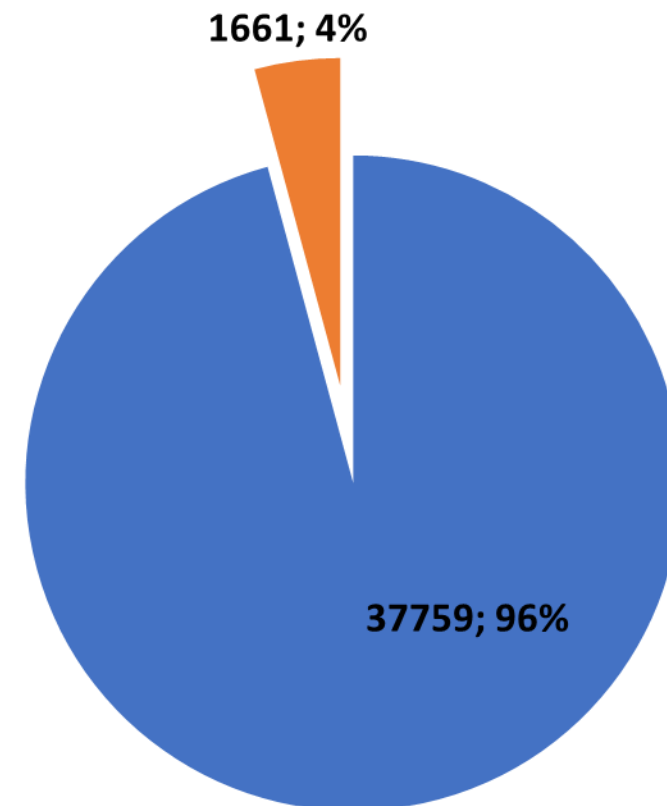
n = 44373



n = 39420

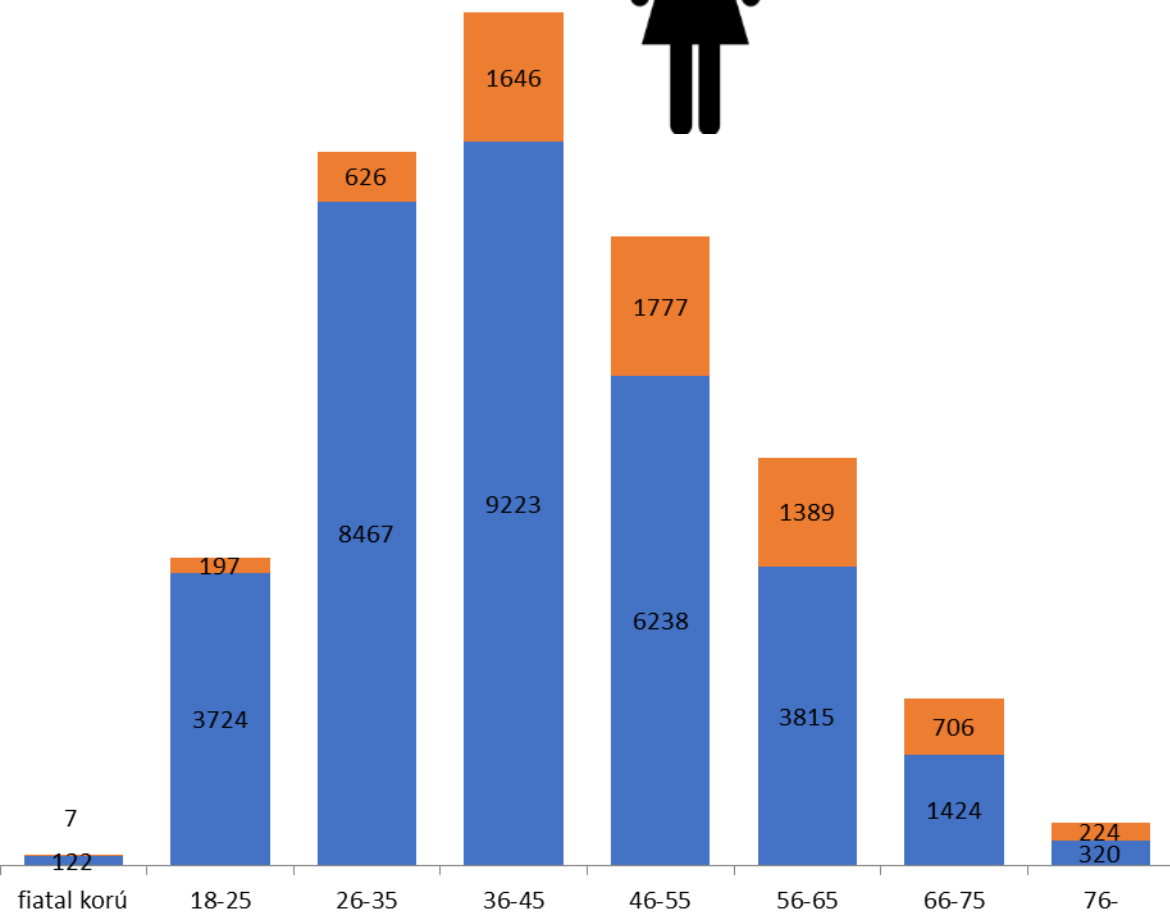


- nincs inkontinenciára utaló tünet
- forduljon háziorvosához inkontinencia kivizsgálás céljából

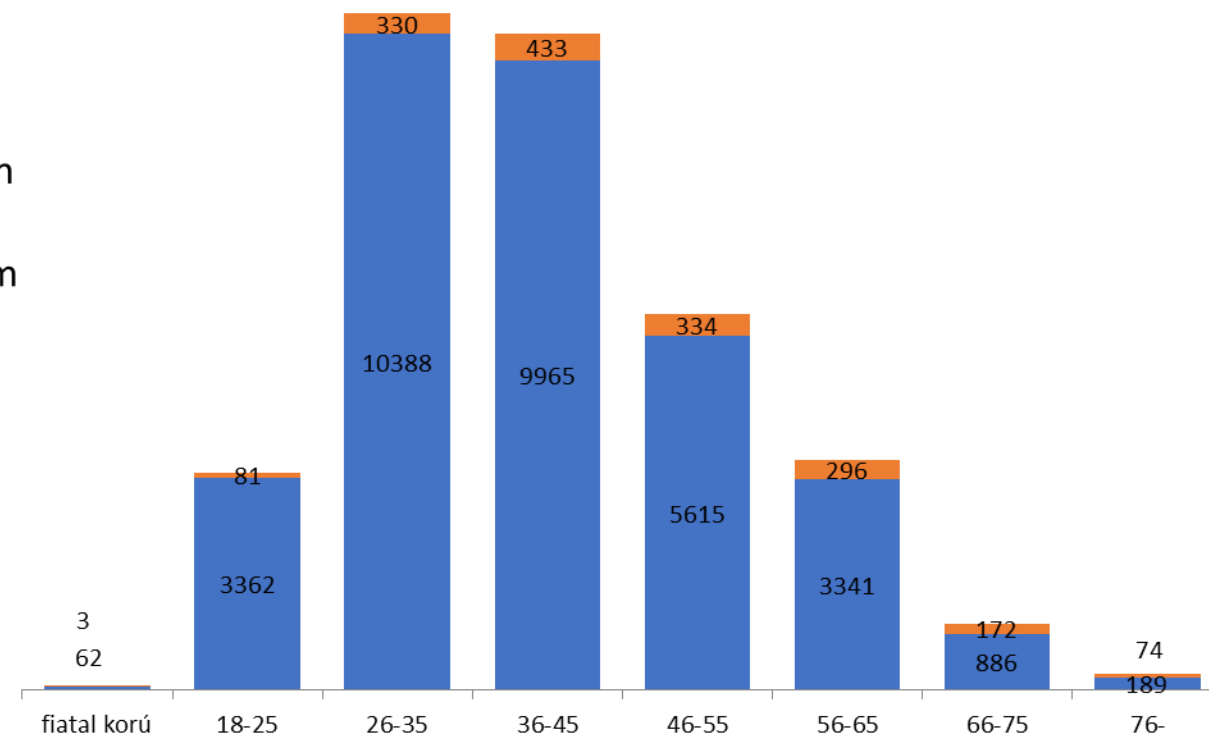




n = 39905

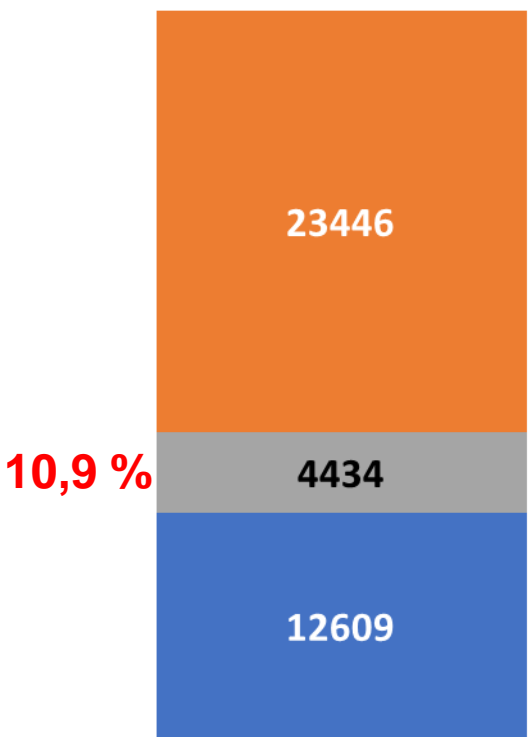


n = 35531



Gyakori vizelés

■ 3-4-szer ■ **gyakrabban** ■ 5-8-szor

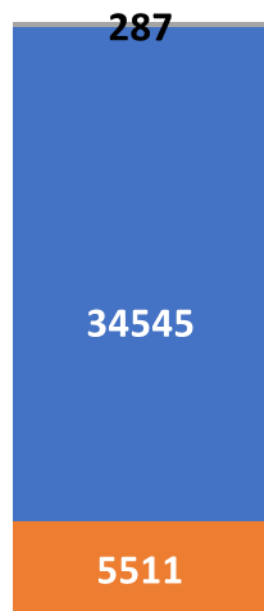


Éjszakai vizeletürítés

■ **Többször mint 4**

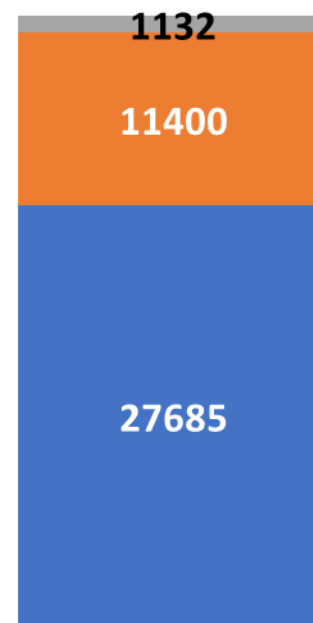
■ Rendszerint nem kell, néha, egyszer

■ 2-4 szer



Stressz-inkontinencia

■ nem ■ néha ■ **gyakran**

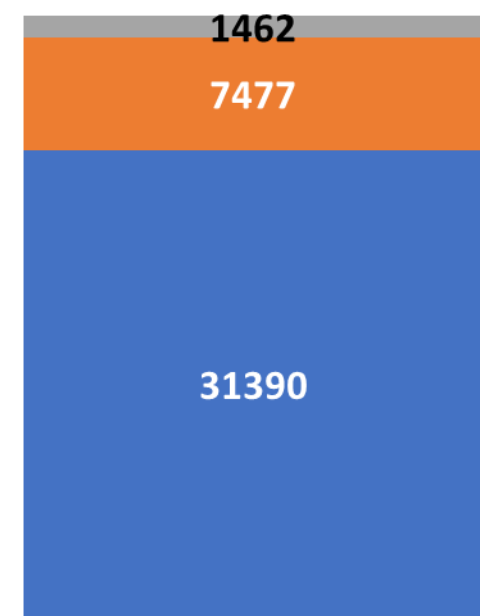


Sürgősségi inkontinencia/OAB

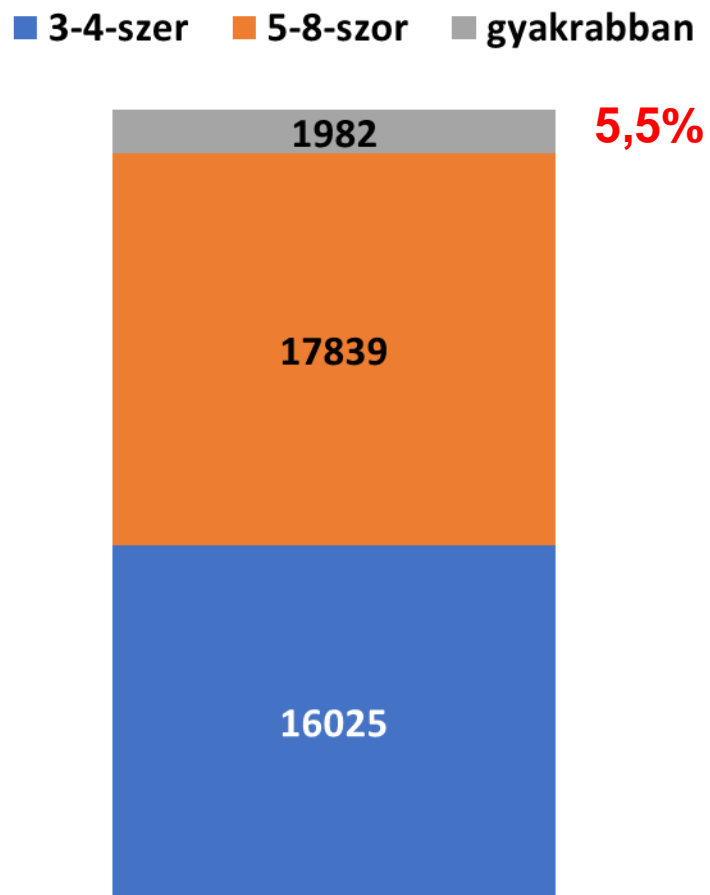
■ **Nem tud várni**

■ 15-20 percet tud várni. de sietnie kell

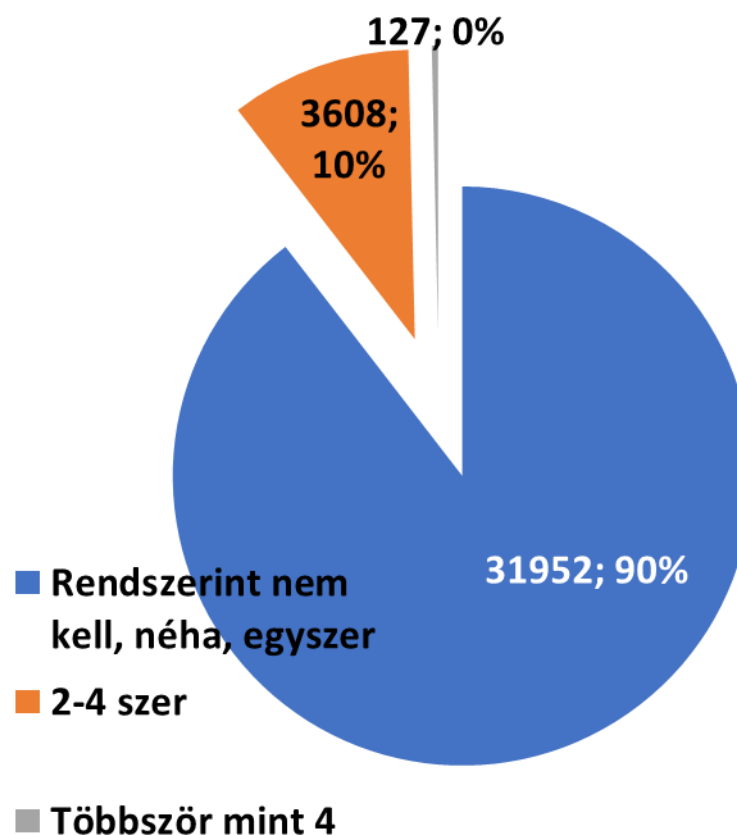
■ Tud várni



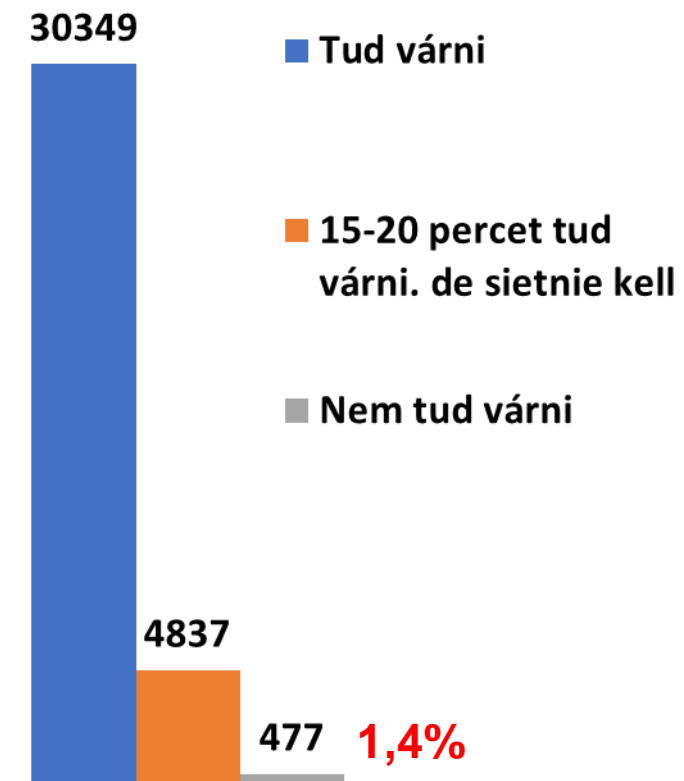
Gyakori vizelés

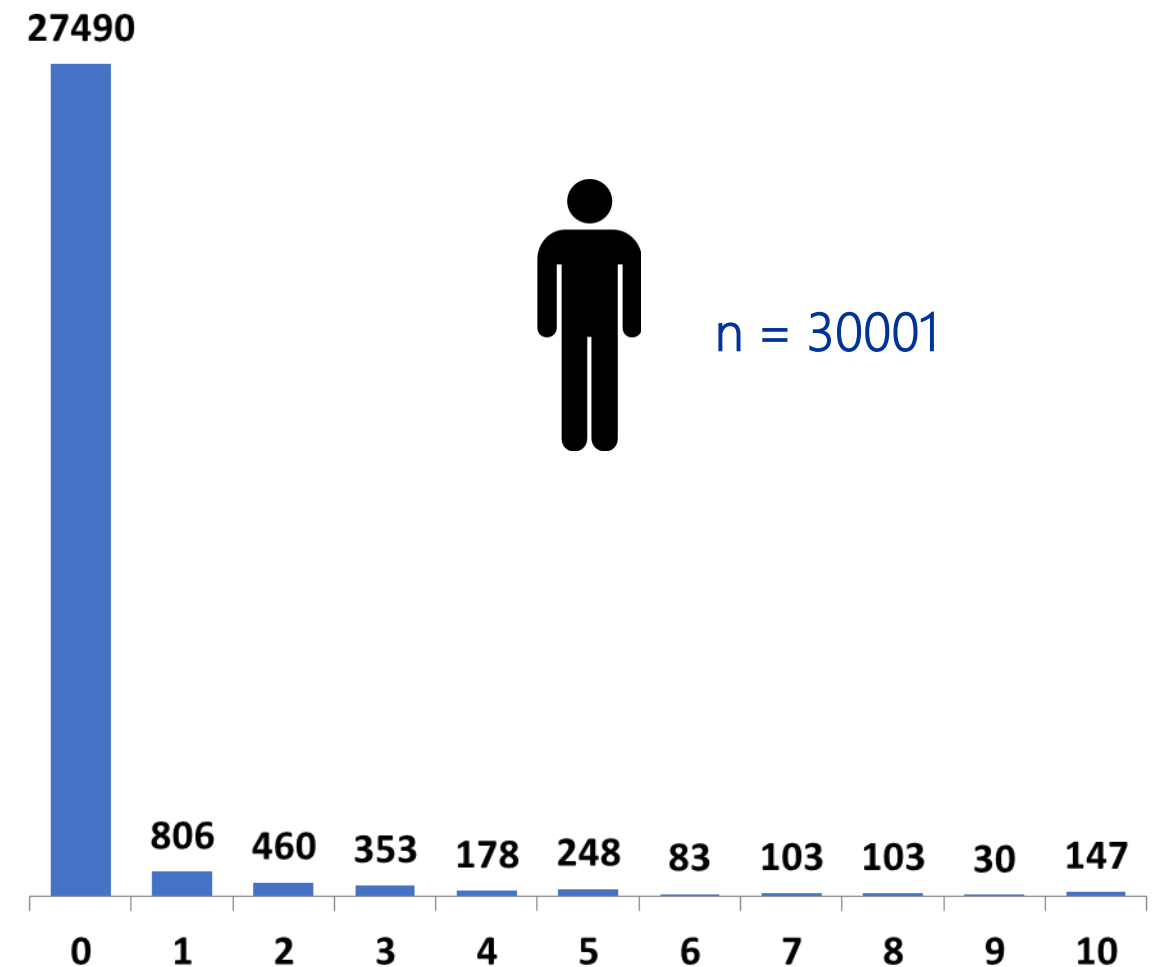
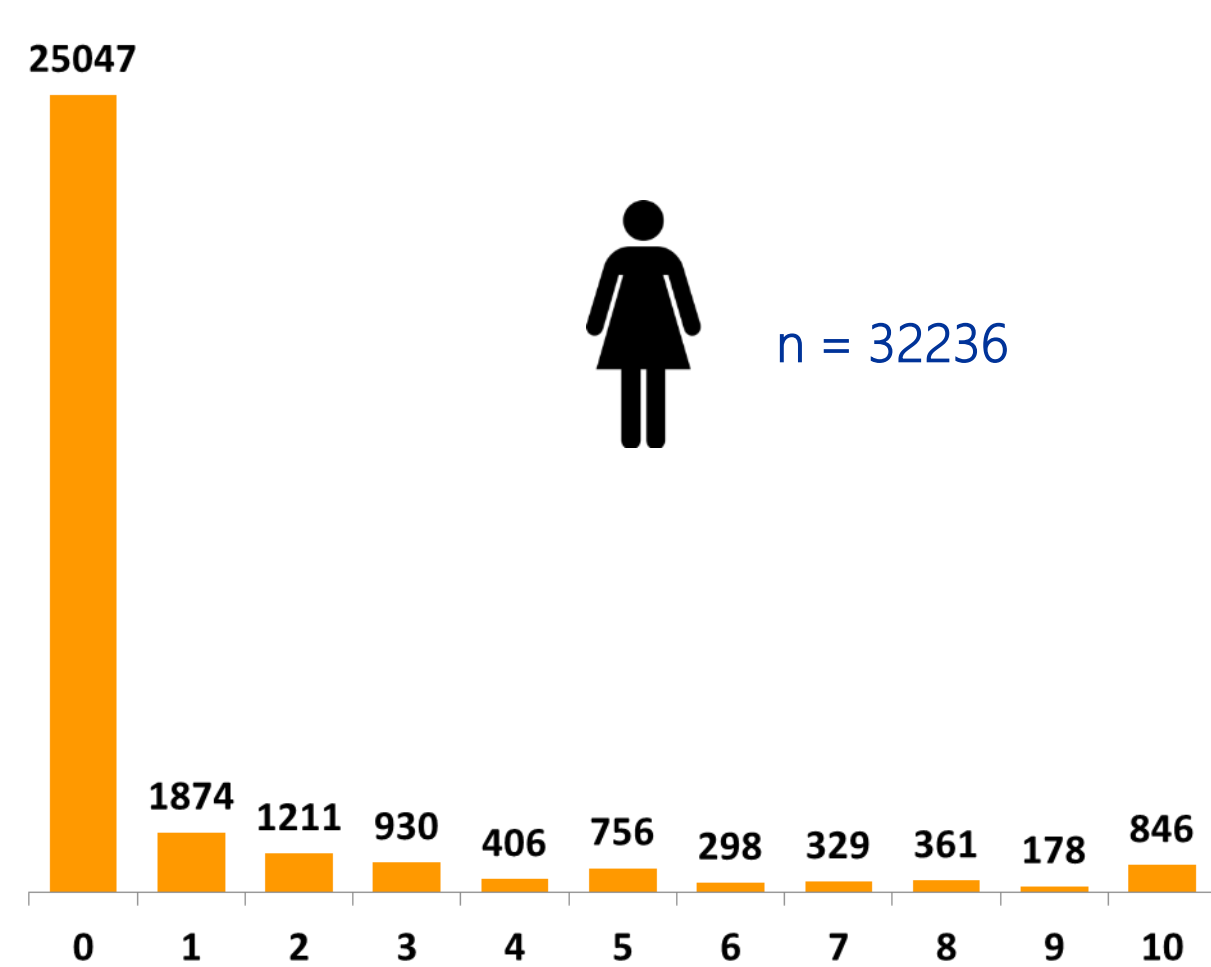


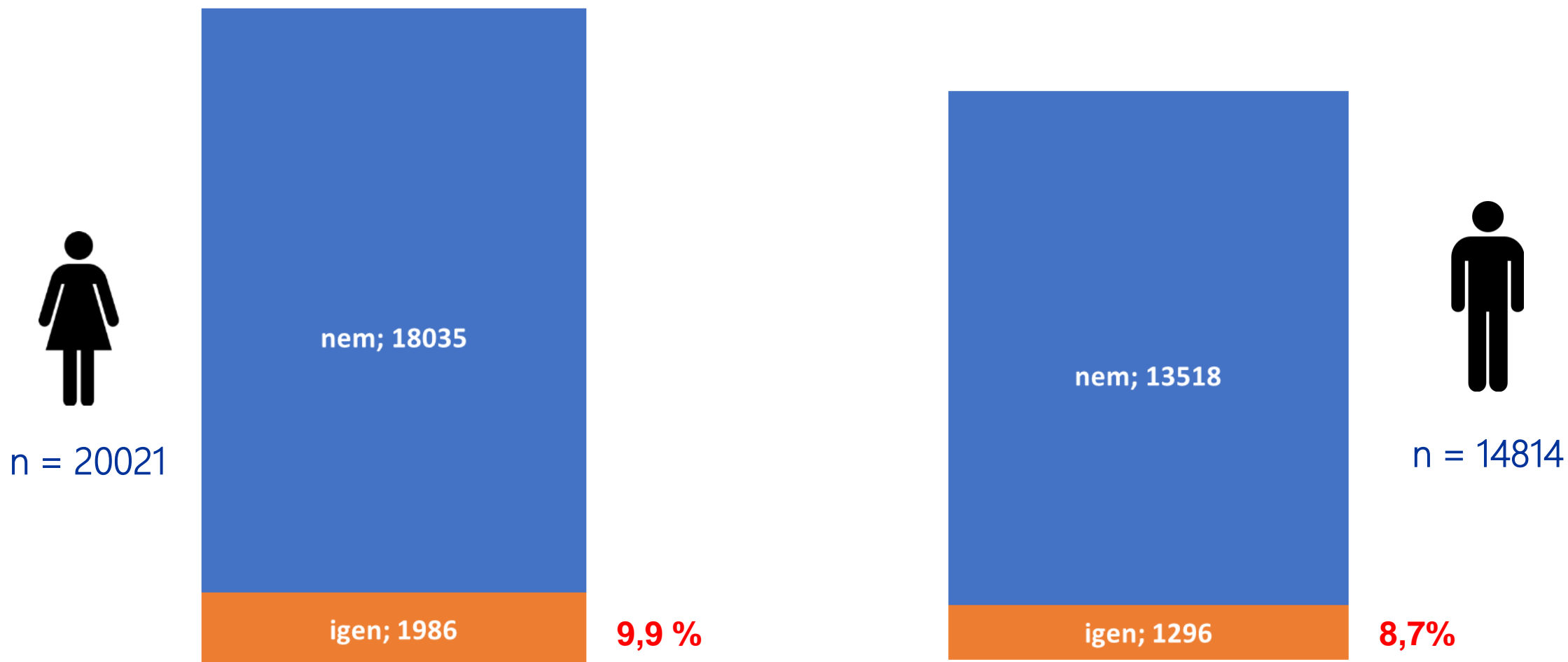
Éjszakai vizeletürítés



Sürgősségi inkontinencia/OAB

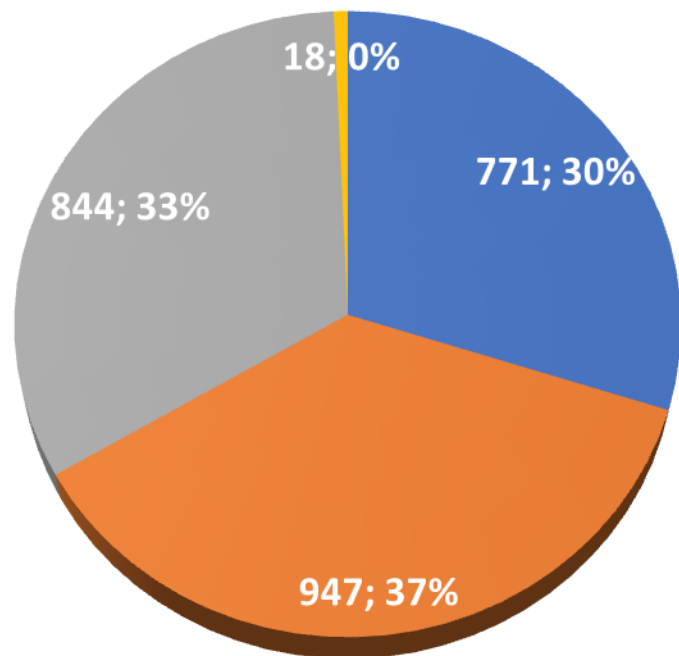








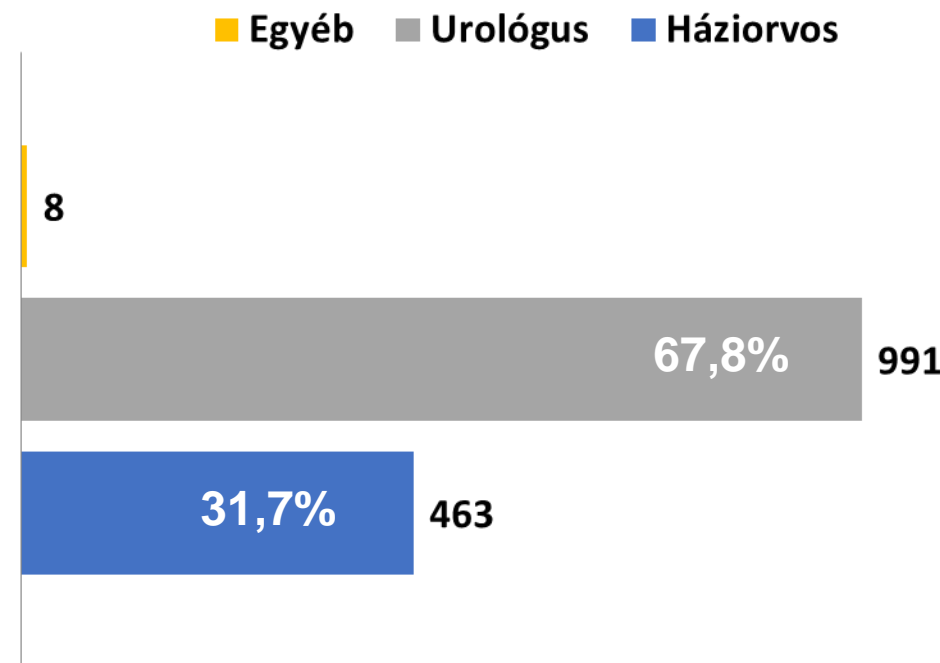
n = 2580



■ Háziorvos ■ Nőgyógyász
■ Urológus ■ Egyéb



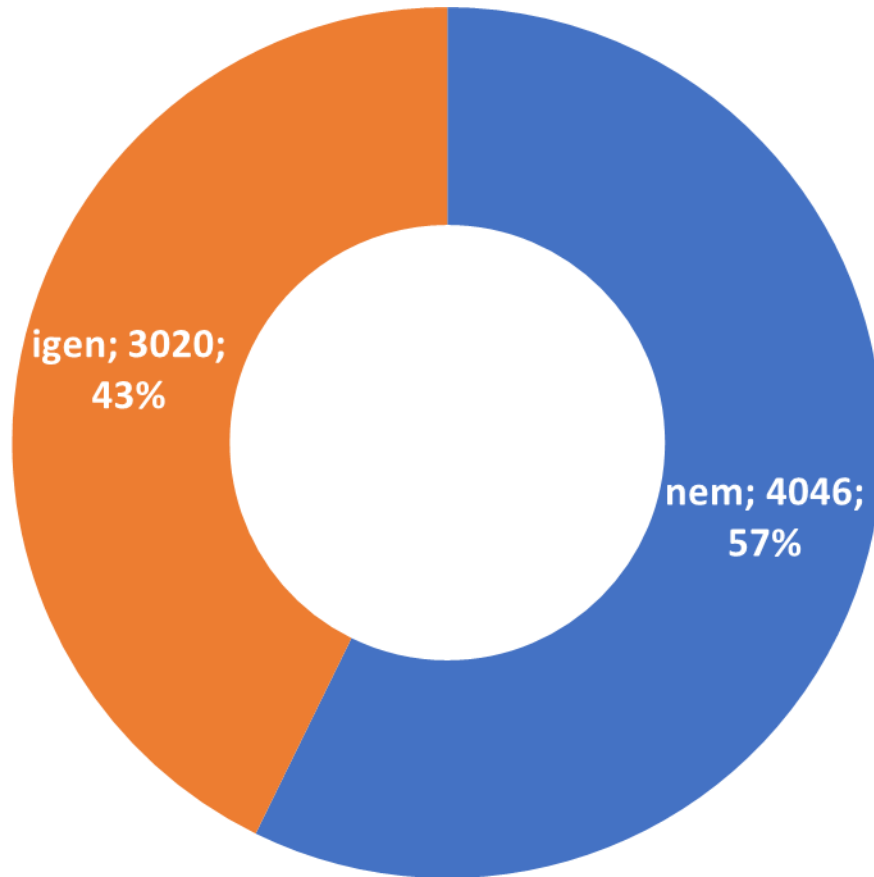
n = 1462



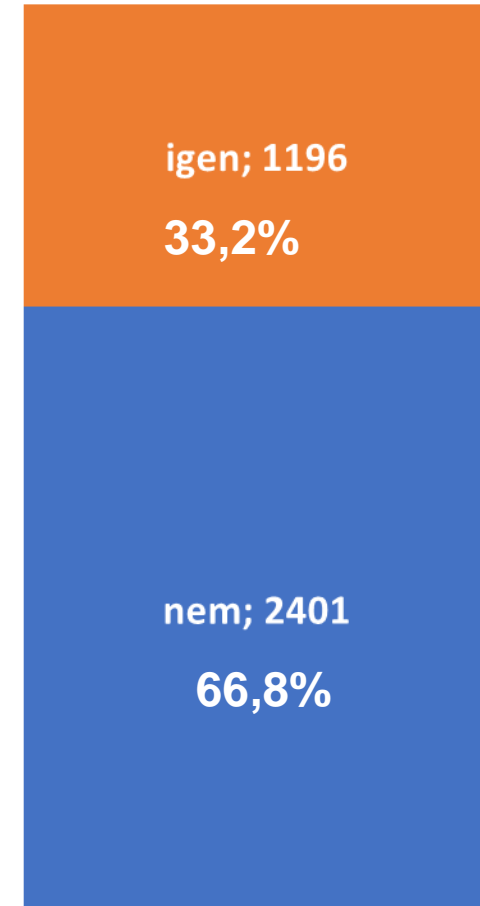
■ Egyéb ■ Urológus ■ Háziorvos



n = 7066

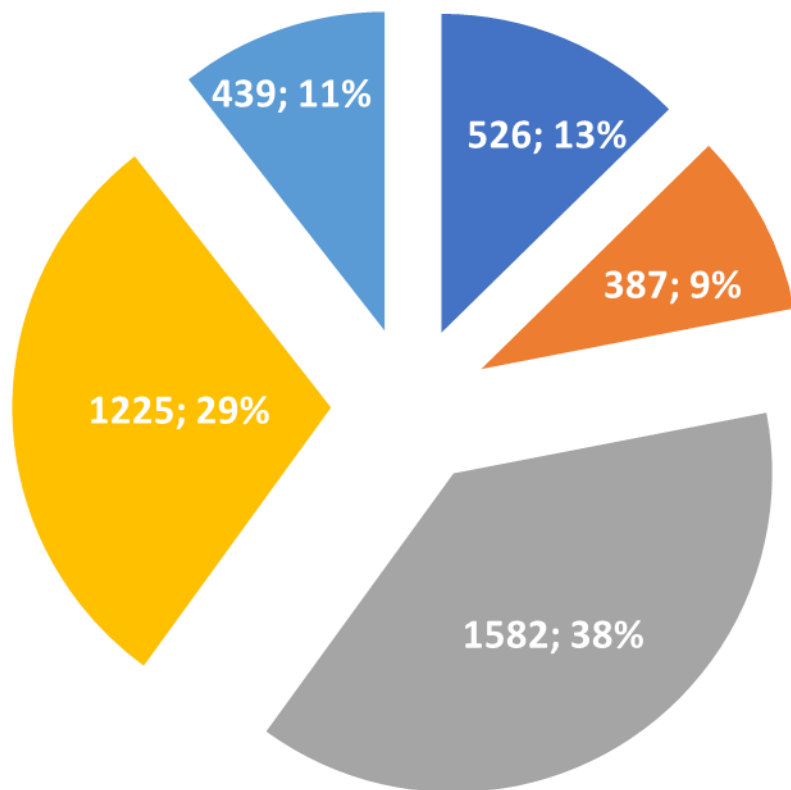


n = 3597

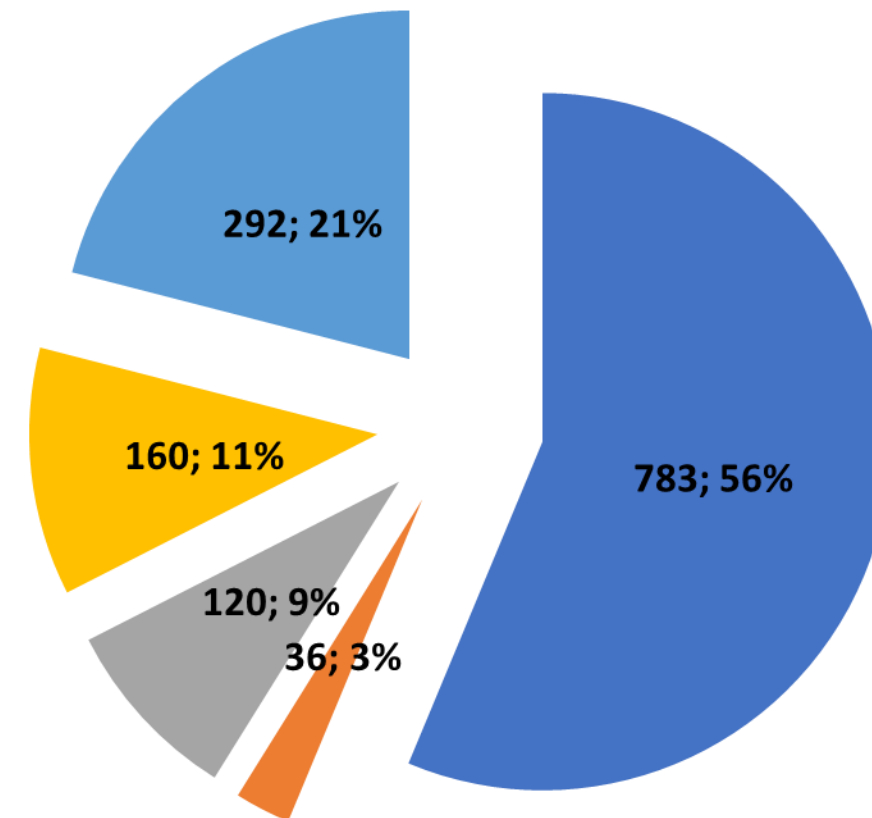




n = 7066



n = 1391



- Gyógyszer
- Inkontinencia betét
- Női higiéniai betét
- Torna
- Műtét

Nemzetközi prosztata tünetpontszám (IPSS)

Minden kérdésre kizárólag egy választ jelöljön be!

	Soha	5 alkalomból 1-nél kevesebbszer	Az esetek kevesebb, mint felében	Körülbelül az esetek felében	Az esetek több, mint felében	Majdnem mindig	Pontszám
1. Milyen gyakran érezte úgy az elmúlt hónapban, hogy a vizelés befejezésével nem sikerült teljesen kiürítenie a húgyhólyagját?	0	1	2	3	4	5	0
2. Az elmúlt hónapban milyen gyakran kellett újból vizelni az előző vizelés követő két órán belül?	0	1	2	3	4	5	0
3. Milyen gyakran tapasztalta az elmúlt hónapban, hogy a megkezdett vizelés többször is megállt és újra kellett indítania?	0	1	2	3	4	5	0
4. Milyen gyakran érezte úgy az elmúlt hónapban, hogy sürgősen vizelni kell és nehéz a vizelést visszatartania?	0	1	2	3	4	5	0
5. Az elmúlt hónapban milyen gyakran tapasztalt gyenge vizeletsugarat?	0	1	2	3	4	5	0
6. Hányszor kellett az elmúlt hónapban préselnie vagy erőlködni, hogy a vizelet meginduljon?	0	1	2	3	4	5	0
	Soha	Egyszer	Kétszer	Háromszor	Négyszer	Legalább ötször	
7. Az elmúlt hónapban az esti lefekvéstől a reggeli felkelésig átlagosan hány alkalommal kellett kimennie vizelni?	0	1	2	3	4	5	0
Összpontszám =							0

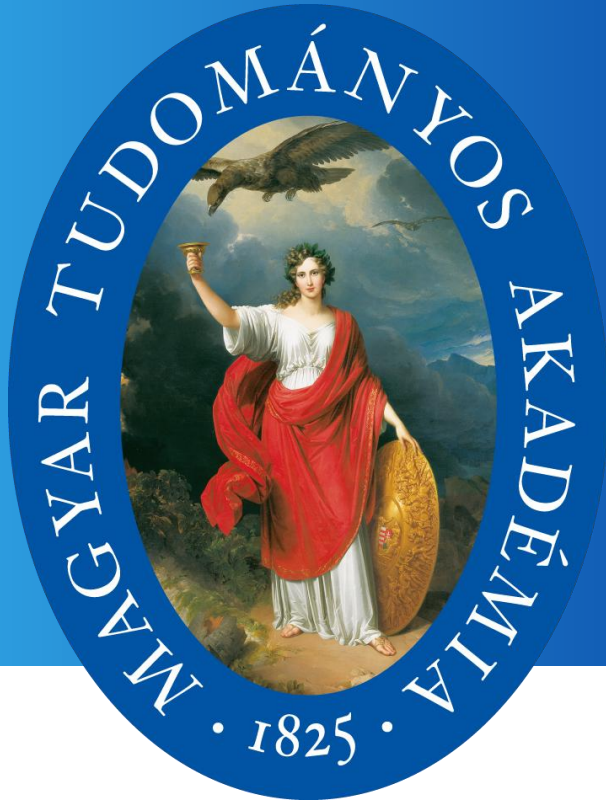
Normális érték: 89,5 %
Kóros érték: 10,5 %

IPSS: 5,62+/-4,63

Nincs tünet: 5,8 %
Enyhe tünet: 67,4 %
Közepes tünet: 25,4 %
Súlyos tünet: 1,4 %

- A vizeletinkontinencia továbbra is „tabutéma”
- Népbetegség mértékű probléma
- Az érintettek jelentős hányada nem fordul orvoshoz
- Nagy az „öngyógyítás” aránya
- Prostatata okozta vizelési panaszokkal sokszor későn fordulnak orvoshoz a betegek

KÖSZÖNÖM MEGTISZTELTŐ FIGYELKMÜKET



XI. Népegészségügyi Konferencia 2020. 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