



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН
ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНА“
ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

Лекция №12

Вторична профилактика. Скрининг. Третична профилактика.


Доц. д-р М. Камбурова, дМ

ВТОРИЧНА ПРОФИЛАКТИКА


📄 Вторичната профилактика е *насочена към заболяването в предклиничен стадий*. Тя цели *да открие заболяването рано*, преди появата на клиничните симптоми и чрез ранно лечение да подобри прогнозата и да намали неговата честота.

📄 Обект на вторичната профилактика са *видимо здрави лица*, със заболяване в безсимптомен период.





Скрининг

 **Основният инструмент за осъществяване на вторичната профилактика е скринингът.**

 **Скринингът не е диагностична процедура.**




 **Скринингът представлява организиран опит за откриване, сред видимо здрави лица в общността, на отклонения в здравето или откриване на рискови фактори, за които лицата не подозират. Той представлява процес на идентифициране на лицата в предклиничен стадий на заболяването чрез относително прости тестове.**

Видове скрининг:



-  **Масов скрининг** – скрининг на цяла популация.
-  **Многофазов (множествен) скрининг** - прилагат се едновременно няколко скриниращи теста при един и същи пациент.
-  **Целеви скрининг** - провежда се сред лица с висок риск за заболяване и специфична експозиция.
-  **Опортюнистичен скрининг (откриване на случаи)** - прилага се при лица, посетили здравното заведение по друг повод.

Основни изисквания за успешна скринингова програма





А. Свързани със заболяването

-  Заболяването да представлява общественозначим проблем
-  Заболяването трябва да има ясен и добре проучен естествен ход.
-  Наличие на добре изразена и продължителна латентна предклинична фаза

Б. Свързани с условията за диагностика и лечение на заболяванията

-  Да е налице ***общоприето ефикасно и безопасно лечение на заболяването в доловимата предклинична фаза.***
-  Наличие на ***приемливи и достъпни условия за диагноза и лечение на заболяването.***

В. Свързани със самия скриниращ тест

-  Наличие на *лесен за приложение, безопасен и приемлив* за популацията *скриниращ тест*.
-  *Надеждност и възпроизводимост на резултатите* – резултатите да бъдат устойчиви при повторни изследвания на един и същ участник и възпроизводими (сходни) при различни условия и различни болни.
-  Разходите за скрининга да са добре икономически балансирани с възможните разходи за медицинска помощ и да има *благоприятно съотношение разход-ефективност*.
-  *Добра валидност на скриниращия тест*.

Валидност на скриниращия тест

Валидността на скриниращия тест се оценява по способността му да категоризира точно лицата с предклинично заболяване като тест-положителни, а тези без заболяване - като тест-отрицателни.

Измерва се чрез 4 критерия: чувствителност, специфичност, положителна и отрицателна предсказваща стойност.

Четирикратна таблица

| РЕЗУЛТАТ ОТ ТЕСТА | БОЛНИ | ЗДРАВИ | Общо |
|-------------------------|---|---|----------------------------------|
| + тест | a <i>истински положителни</i> | b <i>фалшиво положителни</i> | a + b |
| - тест | c <i>фалшиво отрицателни</i> | d <i>истински отрицателни</i> | c + d |
| Общо | a + c | b + d | a+b+c +d ⁹ |

Чувствителност

- Характеризира *способността на теста да открива болните лица.*
- Измерва вероятността за позитивен тест чрез относителния дял на действително болните, определени като такива чрез теста.

$$\text{Чувствителност} = \frac{a}{a + c} \times 100$$


Специфичност

Характеризира *способността на теста да открива здравите лица.*

Измерва вероятността за отрицателен тест чрез относителния дял на действително здравите, определени като такива чрез теста.


$$\text{Специфичност} = \frac{d}{b + d} \times 100$$

Положителна предсказваща стойност


 Измерва *вероятността за наличието на заболяване при лица с положителен тест.*


$$+ПС = \frac{a}{a + b} \times 100$$


Отрицателна предсказваща стойност


 Измерва вероятността лицето да е здраво при отрицателен тест

$$- \text{ПС} = \frac{d}{d + c} \times 100$$

- 
-
- 📄 **Чувствителността и специфичността** на теста са свързани алтернативно.
 - 📄 Най-добре е скриниращият тест да има както висока чувствителност, така и висока специфичност.
 - 📄 Това обаче е трудно осъществимо, тъй като границата между норма и отклонение от нормата може да повиши чувствителността и да намали специфичността на теста или обратно.



 Оценката на дадена скринингова програма включва ***оценка на ефективността на теста и на скрининговата програма.***

 Тя цели да определи дали скрининговата програма е изпълнила поставените цели и да подпомогне вземането на решения за нейното продължаване, подобряване или прекратяване.

ТРЕТИЧНА ПРОФИЛАКТИКА

- ☞ Третичната профилактика е насочена към *клинично изявеното заболяване*.
- ☞ Тя има за цел да предпази лицата с клинично заболяване от прогресиращо развитие и усложнения, от повторни хоспитализации и особено от настъпване на инвалидност.

Основни подходи за осъществяване на третична профилактика

- 📄 комплексно лечение,
- 📄 ранно започване на медицински рехабилитационни мероприятия
- 📄 кинезитерапия
- 📄 педагогическа и социална рехабилитация и др.

Оценката на профилактична програма

- 📄 Оценка на реализацията
- 📄 Оценка на ефектите
- 📄 Оценка на процеса
- 📄 Оценка на други последици
- 📄 Оценка на разходите за осъществяване на програмата, обвързани с постигнатите здравни резултати.

Четирикратна таблица

| РЕЗУЛТАТ ОТ прегледа | ЗДРАВИ | БОЛНИ | Общо |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Без оплаквания | Първична профилактика | Вторична профилактика | a + b |
| С оплаквания | <i>Четвъртична профилактика</i> | Третична профилактика | c + d |
| Общо | a + c | b + d | a+b+c +d |

Четвъртична профилактика

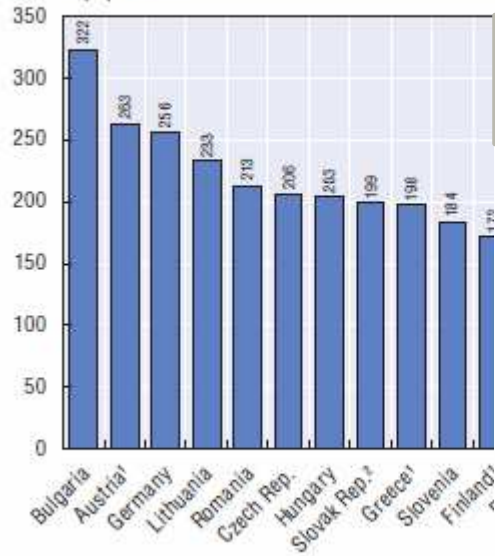
- Действия, предприемани за идентифициране на пациент или популация в риск от свръхлечение.*
- Прилагане на приемливо от етична гледна точка лечение и предпазване на пациента от прилагане на инвазивни медицински интервенции*

Четвъртична профилактика

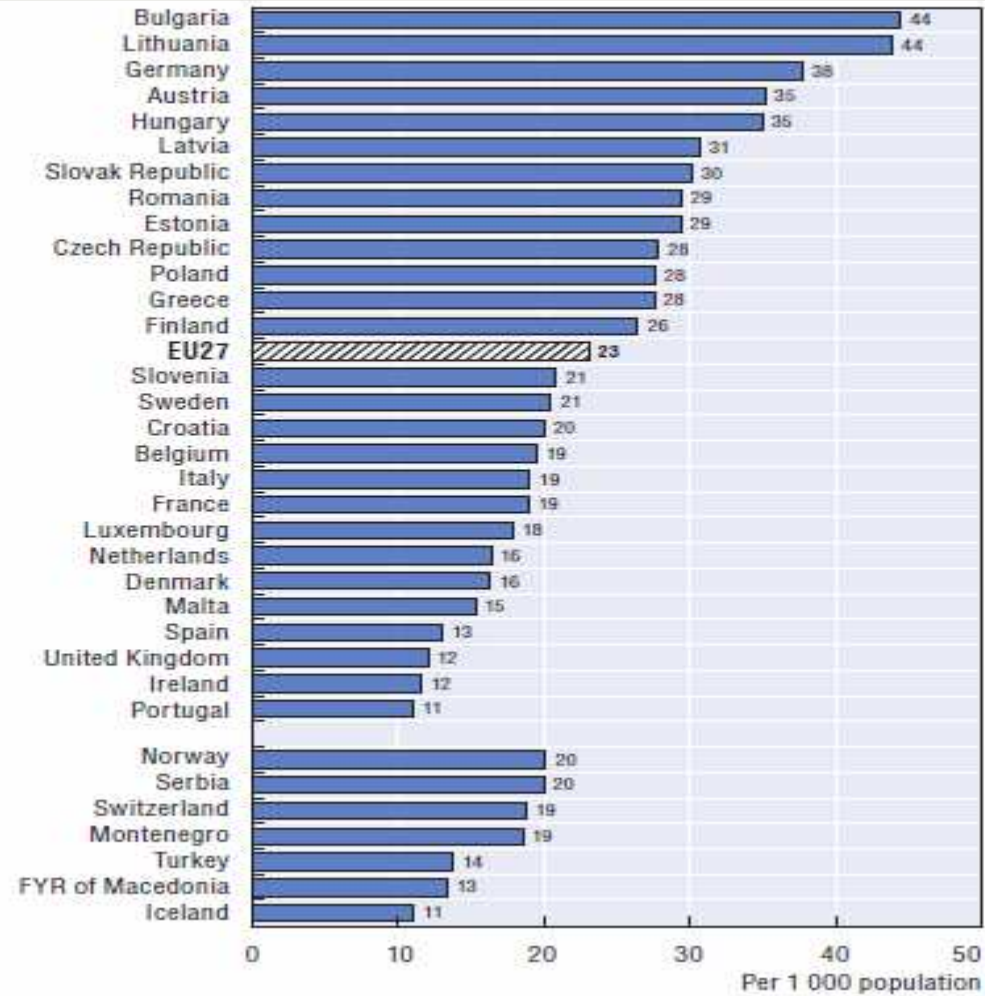
- Наличността и достъпността на диагностичните тестове и развитието на нови технологии в медицината довежда до непрекъснато увеличаване на броя на “диагностицираните” случаи на заболяване.
- Създава се "епидемия" от погрешно диагностицирани и лекувани "пациенти", които са изложени на риск от свръхлечение и свръхпотребление на здравни услуги, водещо до ненужно и необосновано изразходване на ресурси.

Честота на хоспитализациите, 2014 (на 1000 души)

Per 1 000 population



Честота на хоспитализациите поради БОК, 2014 (на 1000 души)



Per 1 000 population

ЗАДАЧА 1

- При провеждане на скринингова програма за рак на шийката на матката е проведено цитологично изследване по Папаниколау на **3771 жени**.
- Резултатът от теста бил **положителен при 268** от тези жени.
- Последващо задълбочено клинично изследване установило рак на маточната шийка при **68** от тях, докато рак в цялата група от 3771 жени развили **142**.