🏥 БУЗ Орловской области «Поликлиника № 3»
(г. Орел, Заводской район, ул. Комсомольская, д.32)

📋 **ПАМЯТКА ДЛЯ МУЖЧИН:**

РЕПРОДУКТИВНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

👨 **Для кого:**
Мужчины в возрасте от 18 до 49 лет (полных лет в текущем году).

✅ **Бесплатно по полису ОМС!**

🎯 **Цель обследования:**
Оценка мужского здоровья, а также раннее выявление состояний, влияющих на способность к зачатию, и своевременное медицинское консультирование.

📝 КАК ПРОХОДИТ ОБСЛЕДОВАНИЕ?

🔷 1-й этап (скрининговый):

Заполнение анкеты о состоянии здоровья (анамнестическая анкета). Консультирование по вопросам репродуктивного здоровья. Осмотр врача-специалиста: прием ведет врач-уролог или один из 4 врачей-хирургов, прошедших специальное обучение по вопросам репродуктивного здоровья мужчин.

🔷 2-й этап (по результатам анкетирования или направлению врача):

Спермограмма (лабораторная оценка качества и количества сперматозоидов). Микроскопическое исследование микрофлоры или иные лабораторные исследования для выявления возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки.

💡 3 ШАГА К МУЖСКОМУ ЗДОРОВЬЮ:

🥗 **Питание:** сбалансированный рацион с достаточным количеством витаминов и микроэлементов.

🚴 **Активность:** регулярные физические нагрузки и контроль массы тела.

🚭 **Привычки:** полный отказ от курения и чрезмерного употребления алкоголя.

📞 КАК ЗАПИСАТЬСЯ?

1. Через портал «Госуслуги» (раздел «Здоровье»).
2. По телефону регистратуры поликлиники.
3. Лично в кабинете медицинской профилактики, у участкового врача-терапевта, или любого врача-специалиста (невролог, кардиолог, эндокринолог и т.д.)

Если Вы ответили **«ДА»** хотя бы на 1 вопрос, есть повод обратиться к врачу-урологу или врачу-хирургу, прошедшему подготовку по вопросам репродуктивного здоровья, для комплексной проверки своего организма!

- [ ] Посещаете ли вы регулярно бани, сауны и другие места с повышенной температурой окружающей среды?
- [ ] Были ли у вас в течение последних 12 месяцев половые контакты без использования презерватива?
- [ ] Планируете ли Вы с супругой (партнёршей) зачатие ребенка в течение ближайших 12 месяцев?
- [ ] Было ли так, что у партнерши не наступала беременность более чем через 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения?
- [ ] Наступали ли у Ваших половых партнерш замершие беременности или самопроизвольные аборты?

Есть ли у вас следующие жалобы:

- [ ] на учащенное, болезненное или затрудненное мочеиспускание, выделения из мочеиспускательного канала?
- [ ] регулярная, не связанная с приемом большого количества жидкости необходимость просыпаться ночью, чтобы помочиться?
- [ ] боли внизу живота (в промежности, в области мошонки, в половом члене) ?
- [ ] беспокоящие состояния со стороны половых органов (изменение формы, высыпания, отделяемое из мочеиспускательного канала) ?

Были ли у Вас перечисленные урологические заболевания:

- [ ] Крипторхизм?
- [ ] Кисты или опухоли яичек или придатков яичка?
- [ ] Простатит?
- [ ] Эпидидимит?

- [ ] Инфекции, передаваемые половым путем ?
- [ ] Эпидемический паротит (свинка)?
- [ ] Были ли у Вас урологические операции?

Есть у Вас заболевания других органов и систем:

- [ ] Аутоиммунные или ревматические заболевания, требующие приема глюкокортикоидов и/или цитостатиков ?
- [ ] Онкологические заболевания любой локализации, требующие химио- или лучевой терапии?
- [ ] Сахарный диабет I или II типа?

*****Регулярные осмотры - залог здоровых отношений и семейного счастья!*****