

Screeningul anevrismului aortic abdominal (AAA)

Oferit **bărbaților** în anul în care împlinesc **65 de ani**. Bărbații mai în vârstă se pot programa singuri la specialist.

www.nhs.uk/aaa

Date de contact locale:



Screeningul mamar

Oferit în mod obișnuit **femeilor** cu vârsta între **50 și 71 de ani**. Femeile mai în vârstă se pot programa singure la specialist.

www.nhs.uk/breast

Date de contact locale:



Screeningul ochiului diabetic

Oferit în fiecare an **persoanelor** cu diabet zaharat **cu vârsta de 12 ani și peste**.

www.nhs.uk/diabeticeye

Date de contact locale:



Screeningul în timpul sarcinii

- pentru siclemie și talasemie (ideal până la **10 săptămâni**)
- boli infecțioase (HIV, hepatită B și sifilis)
- sindromul Down, sindromul Edwards și sindromul Patau
- 11 afecțiuni fizice la copil (**scanarea de 20 de săptămâni**)
- retinopatia diabetică (pentru femeile cu diabet zaharat)

www.nhs.uk/pregnancyscreening

Screeningul cancerului intestinal

Oferit **bărbaților și femeilor** cu vârsta **54 de până la 74** o dată la 2 ani. Din 2021 până în 2025, screeningul va fi oferit treptat și persoanelor cu vârsta în jur de 50 de ani. Cei cu vârsta de 75 de ani sau peste pot solicita screeningul contactând **0800 7076060**.

www.nhs.uk/bowel

Screeningul cervical

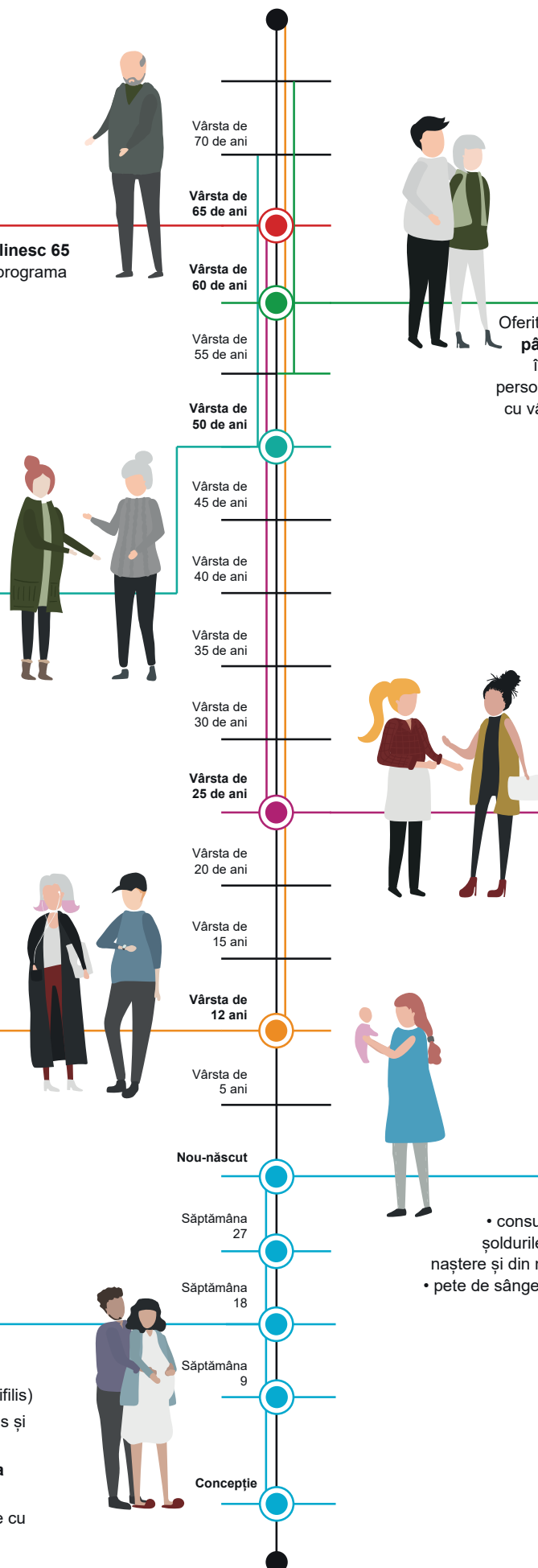
Oferit **femeilor** cu vârsta între **25 și 49 de ani** o dată la 3 ani și **femeilor** cu vârsta între **50 și 64 de ani** o dată la 5 ani.

www.nhs.uk/cervical

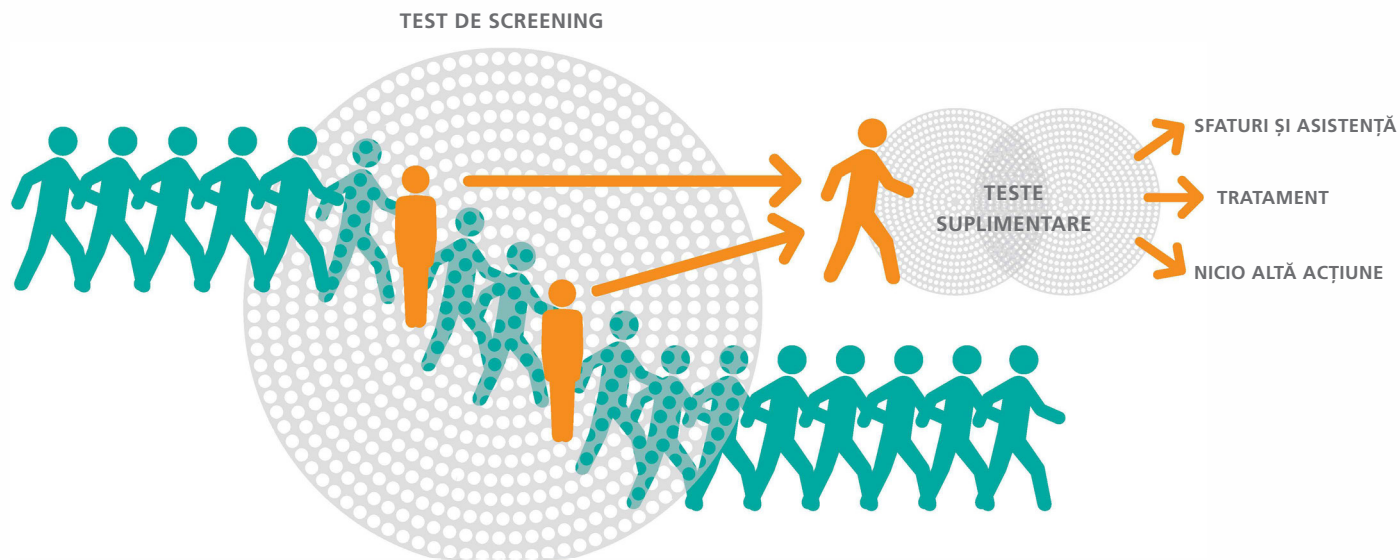
Screening-ul nou-născuților

- auzul **nou-născuților**
- consult fizic (pentru probleme cu ochii, inima, șoldurile și testiculele) în termen de **3 zile** de la naștere și din nou la **6 până la 8 săptămâni** ca vârstă
- pete de sânge la **nou-născut** (pentru 9 afecțiuni rare)

www.nhs.uk/pregnancyscreening



Screeningul populației explicat



Screeningul este procesul de identificare a persoanelor sănătoase care pot prezenta un risc crescut de boală sau afecțiune.

Poate fi util să vă gândiți la screening ca la o sită.

Sita reprezintă testul de screening și majoritatea oamenilor trec prin ea. Aceasta înseamnă că au șanse mici de a avea afecțiunea pentru care se efectuează testul.

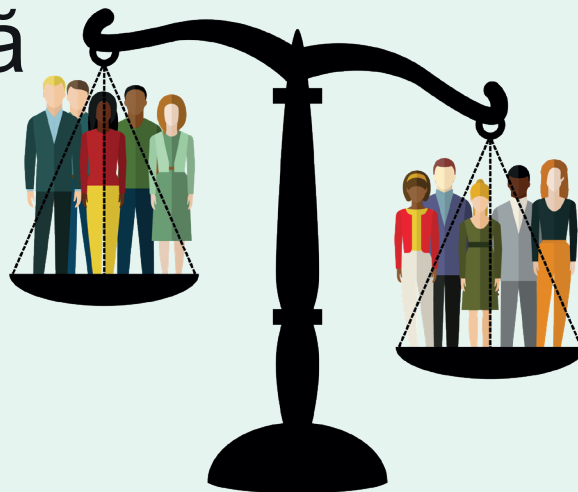
Persoanele rămase în sită au șanse mai mari de a avea această afecțiune. Furnizorul de screening le poate oferi apoi informații, teste suplimentare sau tratament, după caz.

Alegerea personală

Toate screeningurile reprezintă un echilibru între beneficiile potențiale și potențialele prejudicii.

Decizia de a face sau nu un test de screening este o alegere personală și una pe care numai dvs. o puteți face. Aveți dreptul să acceptați sau să refuzați screeningul.

În fiecare etapă a procesului de screening puteți face propriile alegeri cu privire la orice teste suplimentare, tratament, sfaturi și asistență.



Fiecare invitație de screening ar trebui să includă sau să indice informații accesibile, aprobate la nivel național, bazate pe dovezi, pentru a vă ajuta să decideți.

Pentru mai multe informații despre programele de screening din Anglia, accesați: www.nhs.uk/screening sau www.gov.uk/screening

De asemenea, puteți viziona animații scurte despre screening pe: www.gov.uk/guidance/population-screening-explained

Office for Health Improvement and Disparities (Biroul pentru îmbunătățirea sănătății și diferențe - OHID) păstrează această resursă.

Puteți reutiliza aceste informații (cu excepția siglelor) în mod gratuit în orice format sau pe orice mediu, în conformitate cu termenii Open Government Licence v3.0. Pentru a vizualiza această licență, accesați **OGL**. În cazul în care se identifică informații privind drepturile de autor ale unor terțe părți, va trebui să obțineți permisiunea deținătorilor drepturilor de autor în cauză. Imagini cronologice proiectate de rawpixel.com / Freepik. Versiune: Ianuarie 2023.