

IQS

(Nie)wstyd chodzić do lekarza?

Świadomość i profilaktyka
chorób ginekologicznych

Przygotowano dla



wrzesień 2021





Cele i metodologia badania

Badanie realizowane jest od roku 2015 na reprezentatywnej próbie Polek w wieku 16-55 lat.

Prezentacja zawiera dane z najnowszej edycji badania, z września 2021.

Tam, gdzie jest taka możliwość bieżące dane porównywane są z danymi z września 2020.

Dane z września 2020 znajdują się na szarym polu: 2020



Zachowania profilaktyczne kobiet

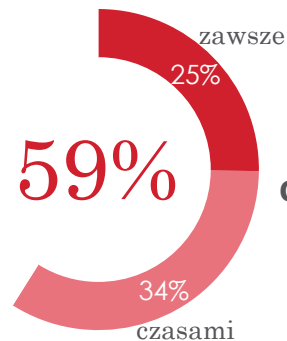


Profilaktyka

Odwdziży ginekologa w ciągu ostatniego roku

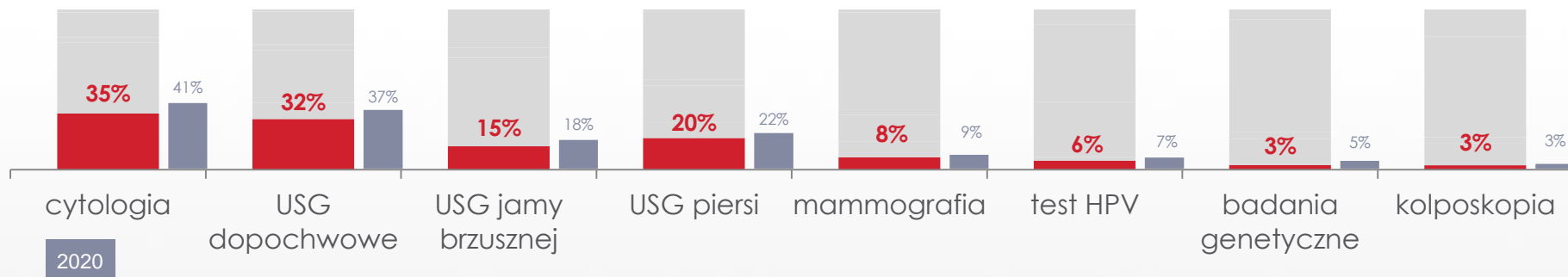
53%

2018: 68%
2015: 62%



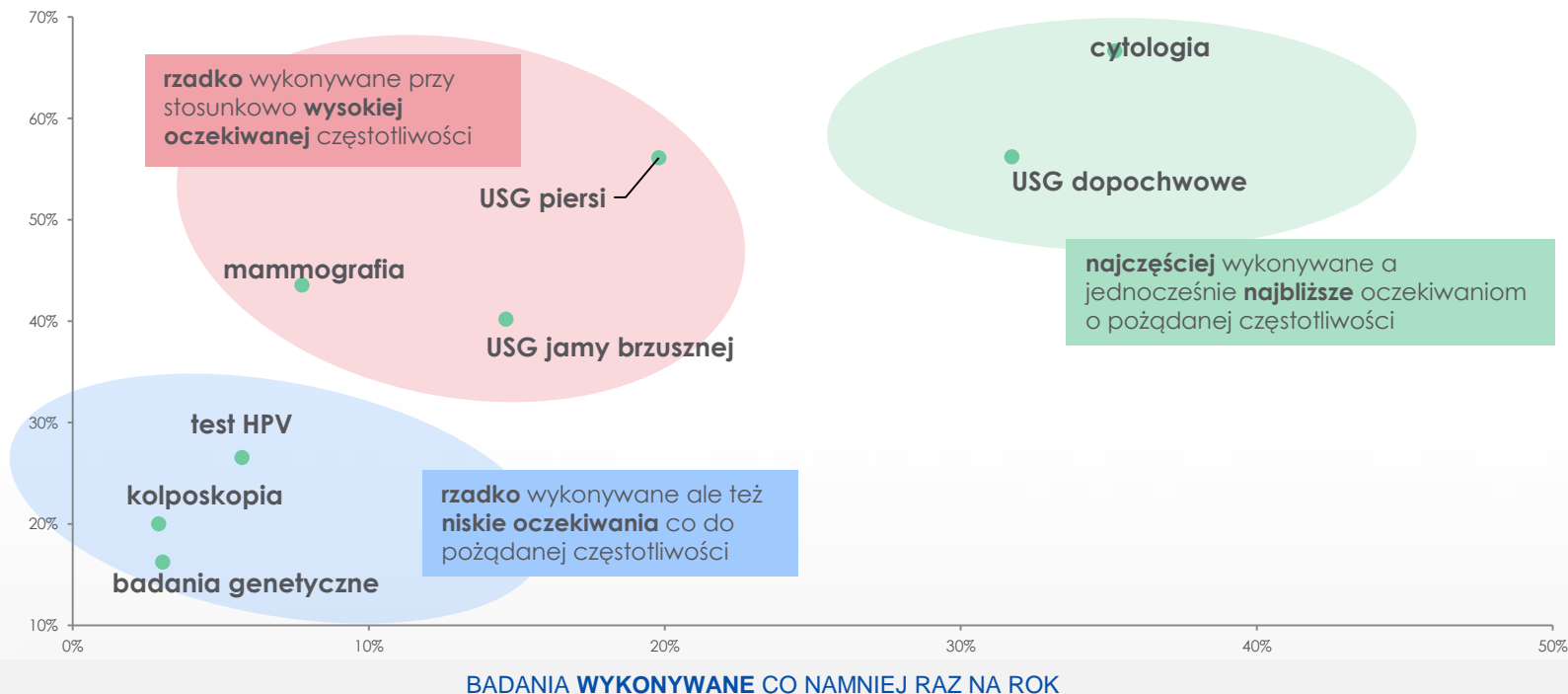
Rozmawiają na temat profilaktyki chorób kobiecych w gabinecie ginekologicznym

Wykonują co najmniej raz na rok

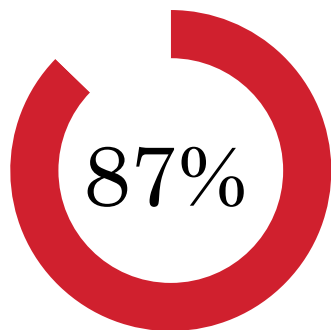


Wyobrażenia o pożądanej częstotliwości wykonywania badań nie idzie w parze z rzeczywistym ich wykonywaniem

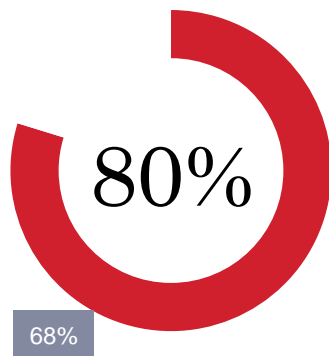
OCZEKIWANA CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANIA BADAŃ –
CO NAMNIEJ RAZ NA ROK



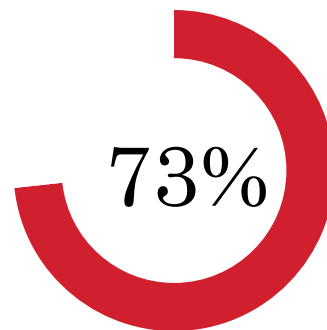
Postawy wobec profilaktyki



Wczesne wykrycie choroby nowotworowej może uratować życie



Wiedząc, że mam predyspozycje genetyczne do zachorowania na raka piersi lub jajników, zrobiłabym wszystko, by zapobiec chorobie

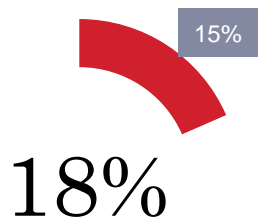


Kobiety w Polsce nie mają nawyku, by wykonywać regularne badania ginekologiczne

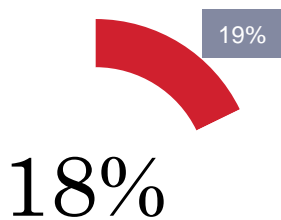


Wolę nie wiedzieć, że mam predyspozycje genetyczne do wystąpienia raka piersi i/lub jajnika, bo co ma być, to będzie

Postawy wobec profilaktyki



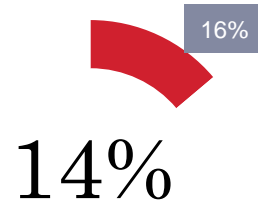
Młode kobiety nie mają potrzeby, by badać się systematycznie



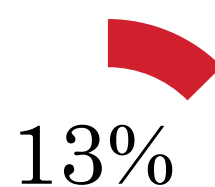
Gdy nic nie dolega, nie ma potrzeby odwiedzania lekarza ginekologa



Konieczność wykonywania regularnych badań ginekologicznych dotyczy tylko kobiet po menopauzie

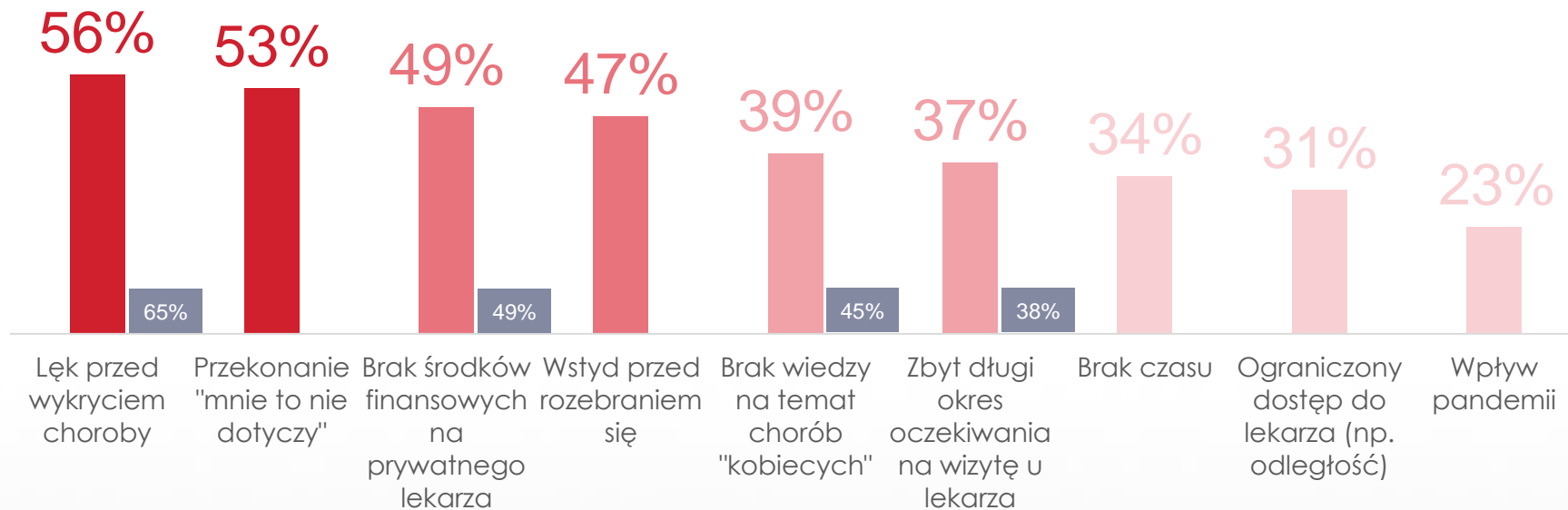


Nie ma potrzeby robienia badań profilaktycznych, jeśli nie ma niepokojących objawów



Konieczność wykonywania regularnych badań ginekologicznych dotyczy tylko młodych kobiet

Powody braku profilaktyki



2020

Sytuacja związana z pandemią negatywnie wpływa na zachowania profilaktyczne.

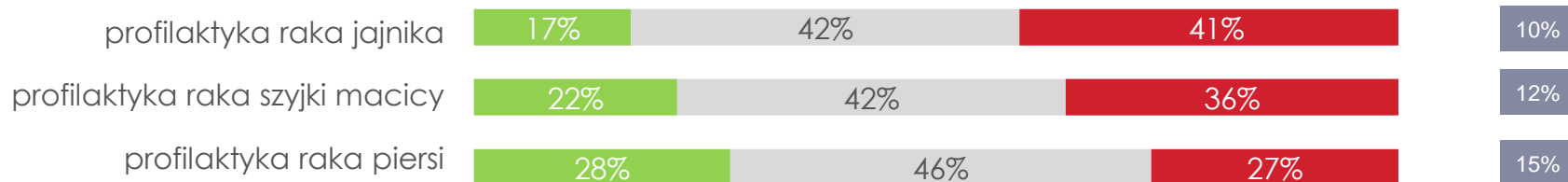




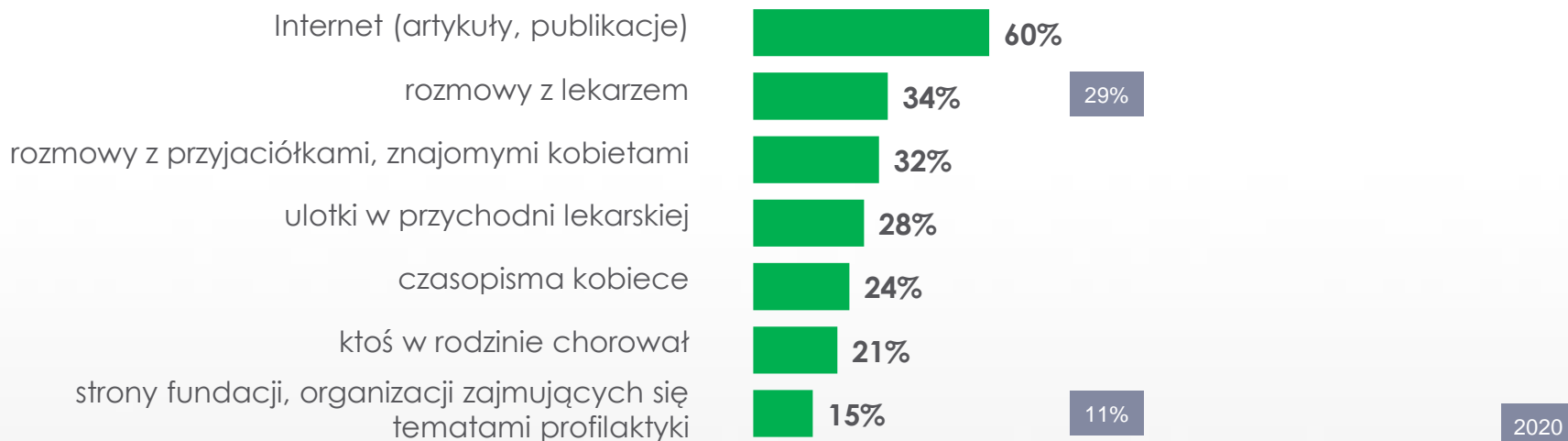
Wiedza o chorobach kobiecych



Wiedza



■ **wiem dużo na ten temat** ■ **mam średnią wiedzę na ten temat** ■ **mało wiem na ten temat**



Lepiej rozpoznawane są objawy niż czynniki ryzyka

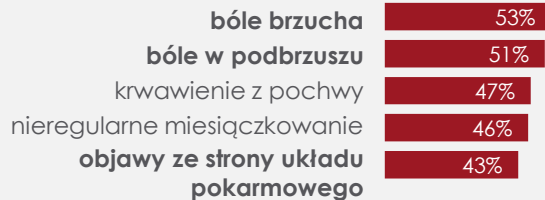
Dane z 2020

Rak jajników

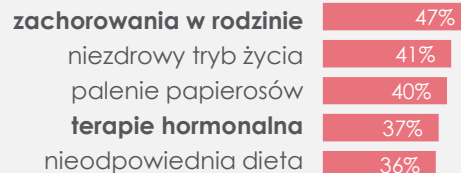
Rak szyjki
macicy

Rak piersi

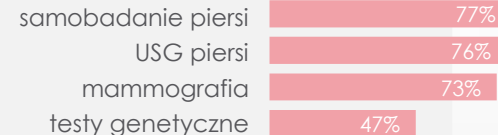
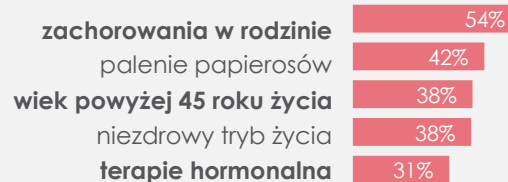
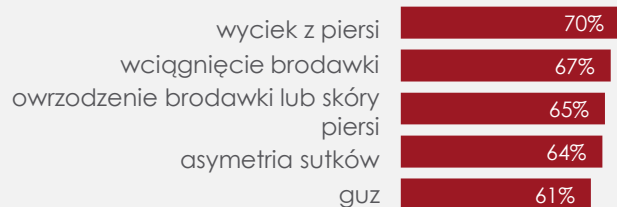
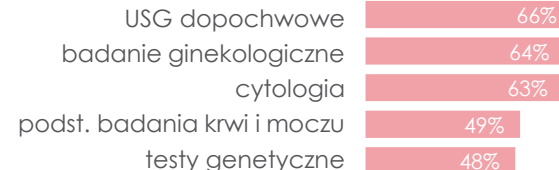
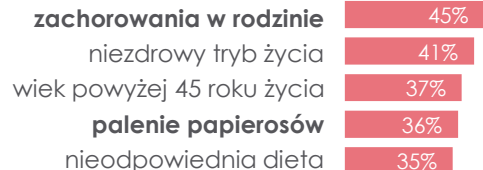
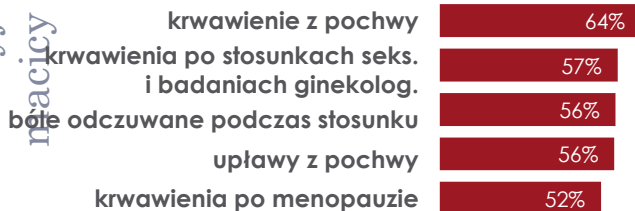
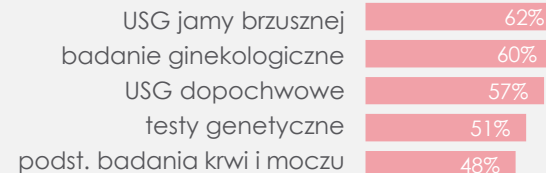
OBJAWY



CZYNNIKI RYZYKA

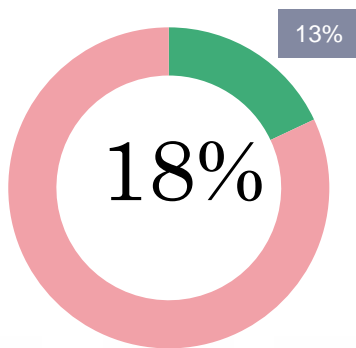


SPOSOBY WYKRYWANIA



Świadomość BRCA

Czy słyszała Pani o genach BRCA 1 i BRCA 2?



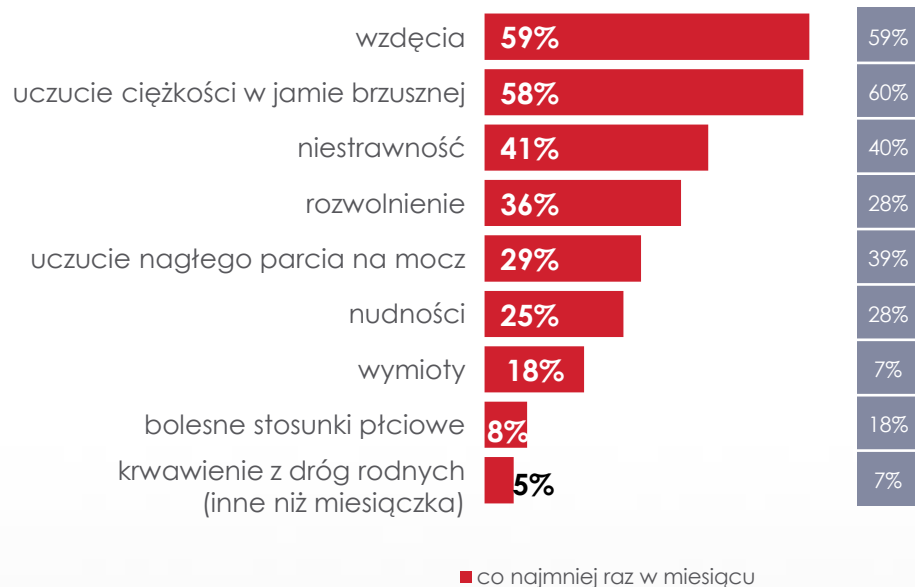
Proszę powiedzieć za co odpowiedzialne są geny BRCA 1 i BRCA 2?



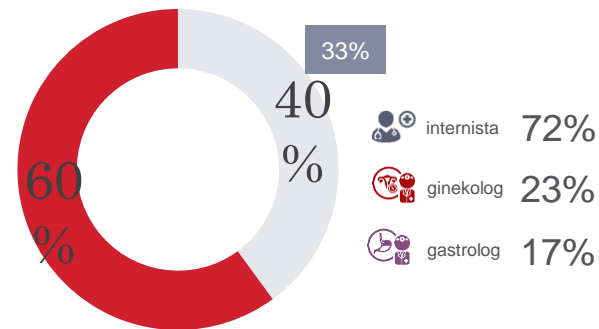


Objawy gastryczne

Objawy gastryczne

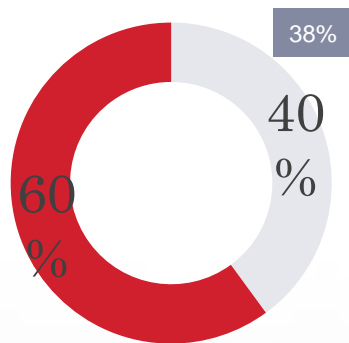


Większość dolegliwości nie jest zgłaszana lekarzom



Reakcja lekarzy

Większość lekarzy nie prowadzi wywiadu w kierunku chorób nowotworowych w rodzinie



Zalecenia lekarzy



2020

Powody braku

Powody braku konsultacji z lekarzem



Co robimy, by sobie pomóc





Podsumowanie

- Negatywna samoocena wiedzy wśród kobiet
- Profilaktyka nadal zbyt rzadkim tematem rozmów w gabinetach lekarskich
- Łatwiej rozpoznać objawy niż wskazać czynniki ryzyka chorób nowotworowych bądź badania profilaktyczne
- Uśpiona czujność i brak potrzeby głębszej diagnostyki problemów gastrycznych
- Zbyt rzadka diagnostyka w kierunku chorób nowotworowych w rodzinie
- Pandemia poważnym zagrożeniem dla profilaktyki chorób nowotworowych