

## Kalendarz Badań Profilaktycznych dla mężczyzn w przedziale wiekowym 40-50 lat

| Nazwa badania  | Częstotliwość wykonywania | Data i wynik ostatniego badania | Termin badania/wizyty |
|--|---------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Samobadanie jąder  | Co pół roku               |                                 |                       |
| Kontrola stomatologiczna wraz z czyszczeniem zębów z osadu   |                           |                                 |                       |
| Kontrola znamion i pieprzyków  | Raz do roku               |                                 |                       |
| Kontrola prostaty za pomocą badania per rectum   |                           |                                 |                       |
| Morfologia   |                           |                                 |                       |
| OB.  |                           |                                 |                       |
| Stężenie glukozy we krwi   |                           |                                 |                       |
| Badanie ogólne moczu   |                           |                                 |                       |
| Pomiar ciśnienia tętniczego  |                           |                                 |                       |
| Kontrola wagi  |                           |                                 |                       |
| Ogólne badanie u lekarza internisty  |                           |                                 |                       |
| Test na obecność krwi utajonej w kale  |                           |                                 |                       |
| Pomiar poziomu elektrolitów we krwi (potas, sód, magnez, fosfor, wapń)                                     | Raz na 2 lata             |                                 |                       |
| Prześwietlenie płuc  |                           |                                 |                       |
| Lipidogram, czyli pomiar stężenia cholesterolu we krwi oraz jego frakcji HDL i LDL, a także trójglicerydów |                           |                                 |                       |
| Kontrola wzroku u okulisty i badanie dna oka   |                           |                                 |                       |
| RTG klatki piersiowej  |                           |                                 |                       |
| Badanie jąder przez lekarza (pod kątem raka jądra)   |                           |                                 |                       |
| EKG  | Raz na 3 lata             |                                 |                       |
| USG jamy brzusznej   | Co 3-5 lat                |                                 |                       |
| RTG klatki piersiowej  | Raz na 5 lat              |                                 |                       |
| Gastroskopia   |                           |                                 |                       |
| Densytometria  | Raz na 10 lat             |                                 |                       |

