

А.В. Скребнева, В.И. Попов

МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ВОЗРАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ И ДОЛГОЛЕТИЯ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. общей гигиены

Резюме. Сегодня благодаря статистическим данным мы получаем все больше информации о пожилых людях. Согласно статистике в структуре обращений за первичной помощью пациенты старшей возрастной группы составляют около 80%, при этом в госпитализации нуждаются более 50%. Прежде всего это обусловлено ростом продолжительности жизни, увеличением числа пожилых и старых людей, разработкой новых лекарственных средств и методов лечения. Это ставит новые проблемы, как перед здравоохранением, так и перед социальной службой. В данной статье рассмотрены проблемные вопросы обслуживания граждан пожилого возраста в основном с медицинской стороны. В заключение работы выделены основные медицинские проблемы характерные для лиц, старшей возрастной группы, проживающей в Воронежской области, которые были получены при анализе статистических данных.

Ключевые слова: пожилые люди, полиморбидность, полипрагмазия, заболеваемость, хронические заболевания, демографическое старение Воронежской области.

Актуальность. На второй Всемирной ассамблее по вопросам старения, прошедшей в Мадриде в апреле 2002 года, признали данную проблему глобальной, затронувшей весь мир.

Согласно классификации ведущего социолога С.-Петербурга профессора И.Григорьева весь спектр жизненных трудностей, с которыми приходится сталкиваться пожилым людям, делится на три категории: медицинские, социальные и психологические.

К медицинским проблемам в первую очередь следует отнести полиморбидность; заболевания, ассоциированные с пожилым возрастом; полипрагмазию; низкое качество медицинской помощи и обеспечения их лекарственными препаратами.

Ещё в I-II вв. римский врач Гален говорил, что здоровье в старости качественно отличается от здоровья в любом другом возрасте и представляет собой некое промежуточное состояние между здоровьем и болезнью. К сожалению, на сегодняшний день представления о старении организма продвинулись вперед не на много.

Необходимо отметить, что для обеспечения экономического развития и роста общества важным показателем является хорошее состояние здоровья в целом всего населения. Однако здоровье в старшей возрастной группе населения не отвечает данным требованиям. Об это свидетельствуют высокие уровни показателей заболеваемости и смертности в исследуемой возрастной категории.

Материал и методы исследования. В исследовании приняли участие пожилые люди старше 60 лет, проживающие в г. Воронеже. Оценку здоровья проводили на основании наличия и количества хронических заболеваний, эти данные брали из амбулаторных карт поликлиник города Воронежа. Анализ и обработку собранных

данных проводили с помощью статистических методов исследования. В работе также были использованы методы при работе с литературой: аннотирование, библиографирование, конспектирование и реферирование.

Полученные результаты и их обсуждение. В работе было проанализировано 150 амбулаторных карт из поликлиник различных районов города Воронежа. Доля лиц женского пола составила 75,3%, мужчин – 24,7%. Средний возраст респондентов составил $68,1 \pm 5,77$, при этом для женщин – $68,45 \pm 5,8$, для мужчин – $67,05 \pm 5,4$.

При проведении анализа заболеваемости среди пожилых людей по данным из амбулаторных карт было получено, что 74,35% респондентов имеют от 1 до 3 хронических заболеваний; 9,35% - 4 и более хронических заболеваний; у 16,3% не отмечено в анамнезе хронических заболеваний (рис 1). В структуре заболеваемости первое место занимают заболевания органов кровообращения [1,2].

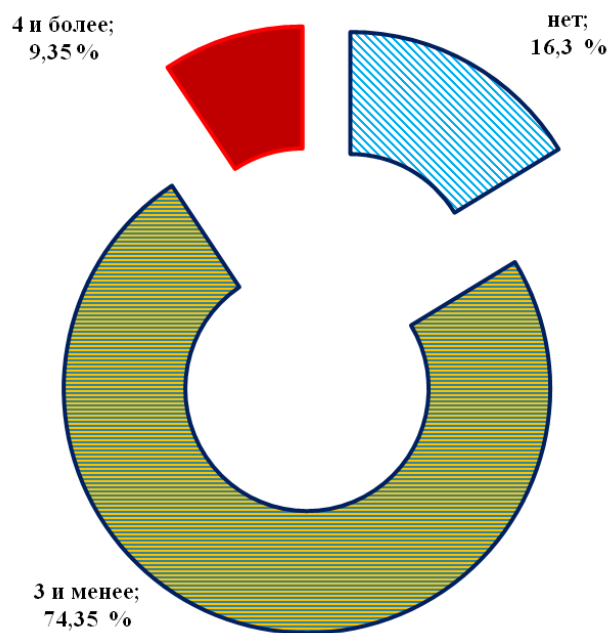


Рис. 1. Количество хронические заболевания у пожилых людей, %

Наличие нескольких заболеваний в диагнозе предполагает оказание помощи разных специалистов, требуется проведение комплексного лечения сочетанных патологий. В амбулаторно-поликлинических учреждениях, как минимум должна быть одна штатная единица – врача-гериатра, а в стационарных лечебно-профилактических учреждениях, санаториях и т.п. организациях требуется гериатрическое отделение.

Согласно данным официальной статистики по Воронежской области в 2016 году в составе поликлиник отсутствует специальность врача-гериатра, а также нет данных о наличии отдельных гериатрических отделений в составе стационарных лечебно-профилактических учреждениях. По данным департамента социальной защиты Воронежской области, число стационарных учреждений социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов в 2016 году фактически составило 5517 коек, отмечается снижение коечного фонда данной категории лиц, так в 2005 году данный показатель составлял 6107 коек (Рис 2) [3].

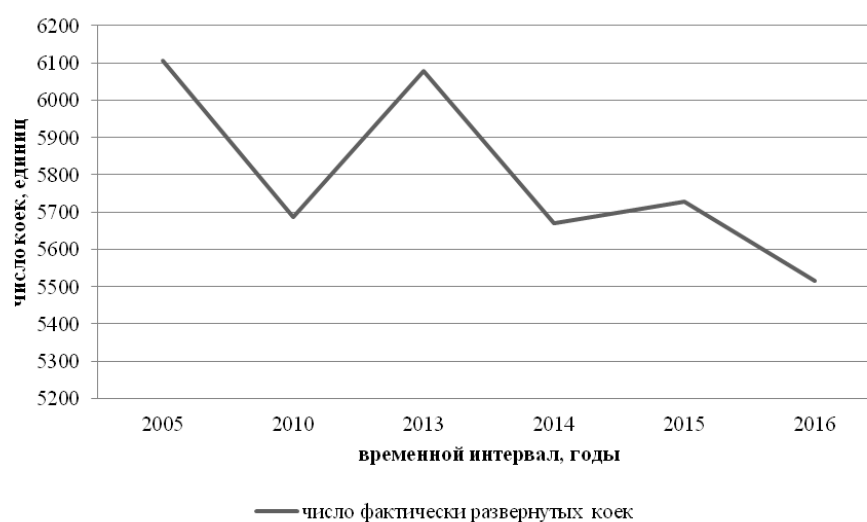


Рис. 2. Число стационарных учреждений социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов Воронежской области, единиц

В программах додипломной подготовки врача по специальности «геронтология и гериатрия» - практически нет, существует пока только одна каф. в Самарском государственном медицинском университете, где организована додипломная подготовка по данной специальности. К последипломной подготовке по данной специальности допускаются только терапевты и семейные врачи, узкие специалисты на курсы повышения квалификации по гериатрии не допускаются.

Согласно данным, взятым из государственной статистической отчетности (форма №3-собес) 01.01.2004 г., в России имеется 24 геронтологических центра. Один из них, расположен на территории города Воронежа.

Кроме выделенных выше проблем, при работе с пожилыми людьми есть своя специфика. Прежде всего, это биологические показатели пожилого возраста, которые имеют особенности, значительно отличающиеся от соответствующих показателей младших возрастных групп [4]. Это приводит к необходимости в создании определенных, специальных терапевтических программ и лекарственных средств. Необходимо проводить исследования и испытания новых препаратов, адресованных пожилым людям, а также определять совместимость лекарственных средств между собой. Эти меры необходимы для профилактики полипрагмазии.

Выводы. В Воронежском регионе при наличии геронтологического центра, отсутствуют специалисты в области гериатрии и геронтологии, по данным официальной статистики.

Отсутствует последипломная подготовка по данной специальности врачей узких специальностей, среднего и младшего медицинского персонала.

Несмотря на то, что численность пожилого населения Воронежской области ежегодно увеличивается (в 2006 году – 578,8 тыс. чел, в 2017 году этот показатель составил 665,2 тыс. человек), коечный фонд для лиц пожилого возраста снижается

(если в 2005 году данный показатель составлял 6107 коек, то в 2016 году уже 5517 коек).

Литература.

1. Некоторые аспекты изучения взаимосвязей болезни и старения / Скребнева А.В., Попов В.И., Силютин М.В. // «Научные ведомости Белгородского государственного университета Медицина Фармация», НИУ «БелГУ» Издательский дом «Белгород», № 12 (233), вып. 34, июнь 2016 г., С. 95-99
2. Анализ демографического старения населения в Воронежской области / Скребнева А.В., Губина О.И. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. Т.19. № 4. С. 66-70
3. Воронежский статистический ежегодник. 2017: Стат. Сб. / Воронежстат - Воронеж, 2017. – 320 с.
4. Руководство по геронтологии. Колл. авторов/Под ред. академика РАМН, профессора В.Н. Шабалина. – М.: Цитадель-трейд, 2005. – 800 с.

Abstract.

A.V. Skrebneva, V.I. Popov

MEDICAL ASPECTS OF AGE PATHOLOGY AND LONGEVITY

Voronezh State Medical University

Today, thanks to statistics, we are getting more and more information about older people. According to statistics, in the structure of requests for primary care, patients of the older age group make up about 80%, while in hospitalization more than 50% are needed. First of all, this is due to the increase in life expectancy, the increase in the number of elderly and old people, the development of new medicines and methods of treatment. This poses new challenges, both for health care and for social services. This article discusses the problematic issues of servicing elderly people mainly from the medical side. In conclusion of the work, the main medical problems are identified for people, the older age group living in the Voronezh region, who were obtained during the analysis of statistical data.

Keywords: elderly people, polymorbidity, polypharmacy, morbidity, chronic diseases, demographic aging of the Voronezh region.

References.

1. Some aspects of the study of the relationship between disease and aging / Skrebneva AV, Popov VI, Silyutina MV // "Scientific bulletins of the Belgorod State University Medicine Pharmacy", NIU "BelGU" Publishing house "Belgorod", № 12 (233), issue. 34, June 2016, P. 95-99
2. Analysis of the demographic aging of the population in the Voronezh Region / Skrebneva AV, Gubina OI // Applied information aspects of medicine. 2016. T.19. № 4. P. 66-70
3. Voronezh Statistical Yearbook. 2017: Stat. Sat. / Voronezhstat - Voronezh, 2017. - 320 p.
4. Guide to gerontology. Call authors / Ed. Academician of RAMS, Professor VN. Shabalin. - Moscow: Citadel-Trade, 2005. - 800 p.

Сведения об авторах: Скребнева Анна Владимировна – ассистент каф. общей гигиены ФГБОУ ВО ВГМУ Минздрава России, skreanna@yandex.ru; Попов Валерий Иванович – д.м.н., профессор, заведующий каф. общей гигиены ФГБОУ ВО ВГМУ Минздрава России