

*И.В. Виноградова, А.А. Луговская,
Е.В. Литовкина, А.П. Волынкина*
**РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ
У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 75 ЛЕТ, СТРАДАЮЩИХ
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,
каф. госпитальной терапии и эндокринологии*

Резюме. Были изучены вопросы оценки признаков старческой астении у лиц 75 лет и старше. Определены группы риска с высокой вероятностью наличия старческой астении для направления на гериатрическое консультирование. Установлено процентное соотношение развития старческой астении у лиц мужского и женского пола.

Ключевые слова: астения, шкала «возраст не помеха», хронические неинфекционные заболевания.

Актуальность. В настоящее время в Российской Федерации остро стоит демографический вопрос. Тенденция роста численности людей пожилого возраста и уменьшение или отсутствие роста людей трудоспособного возраста приводит к определенному риску. Со стороны государства: увеличение расходов на социальные обязательства, включая пенсионное обеспечение, медицинское, социальное страхование, с другой стороны - люди в возрасте 75 лет и старше имеют синдром старческой астении, который ассоциирован с возрастом, приводящий к уменьшению физической и функциональной активности всех систем организма, к необходимости посторонней помощи в повседневной жизни, тем самым ухудшая качество жизни таких пациентов, повышая риск госпитализаций, инвалидизаций и осложнений хронических неинфекционных заболеваний [4, 9].

Цель исследования – оценить риск и выраженность старческой астении у пациентов старше 75 лет эндокринологического профиля.

Материал и методы исследования. Объектом изучения в условиях эндокринологического отделения БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №10» стала группа пациентов старше 75 лет с диагнозом сахарный диабет 2 типа, госпитализированных в стационар. Под нашим наблюдением находились 30 пациентов. Исследования проводились в соответствии с принципами «Надлежащей клинической практики» (Good Clinical Practice). Все пациенты подписали информированное согласие на участие в исследовании. В работе применялись: Анкета для граждан 75 лет и старше для выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении при диспансеризации; Шкала «Возраст не помеха», Риск старческой астении. Всем больным при наличии показаний были даны рекомендации и направления на консультацию узких специалистов в условиях стационара. Полученные данные обрабатывались статистически с помощью программ «Microsoft Excel» и «Statistica» 13.0 for Windows с применением непараметрических критериев.

Полученные результаты и их обсуждение. Проведено обследование 30 больных, из них мужчин 15, что составило 50% (средний возраст 77,4±2,7 лет) и 15

женщин-50% (средний возраст $80,8 \pm 3,2$ лет). При ответе на анкету « для граждан 75 лет и старше для выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении при диспансеризации» из 15 опрошенных мужчин и 15 женщин были получены следующие результаты : у 100% опрошенных были ранее установлены хронические неинфекционные заболевания, у 80% выявлены дополнительно вероятностные диагнозы хронических неинфекционных заболеваний (из них 42% мужчин и 58% женщин), у 70% выявлены факторы риска (из них 43% мужчин и 57% женщин), старческая астения была выявлена у 93% обследованных (из них 39% мужчин и 61% женщин).

При использовании шкалы «Возраст не помеха» были получены результаты: у 98% человек была установлена старческая астения (39% мужчин и 61% женщин), вероятность старческой астении у 7% пациентов (50% мужчин и 50% женщин).

Выявлена положительная корреляционная связь между риском развития старческой астении и возрастом: 75-77 лет $p < 0,08$; 78-80 лет $p < 0,13$ и в возрасте больше 80 лет составляет $< 0,18$).

Выводы. Таким образом, у всех обследованных больных эндокринологического профиля была выявлена старческая астения или вероятность ее развития, которая увеличивается с возрастом. Исходя из результатов анкетирования можно сказать, что риск развития старческой астении превалирует у лиц женского пола (более 1,5), а также риски падения, снижение зрения и слуха, депрессии, недержание мочи, ограничение мобильности, похудение и когнитивные нарушения. Поэтому, согласно результатам исследования, каждой группе пациентов с определенным видом нарушений были разработаны индивидуальные рекомендации для повышения эффективности лечебных и профилактических мероприятий по предупреждению преждевременного старения, сохранения или восстановления способности к самообслуживанию, улучшению качества жизни. Дальнейшие исследования в плане изучения оптимизации реабилитационных мероприятий у лиц старше 75 лет представляются перспективными и требуют дальнейшей разработки.

Литература.

1. Шарова А.А. Возраст-ориентированная тактика профилактики синдрома старческой астении у пациентов с гипогликемическими состояниями при сахарном диабете второго типа / Шарова А.А., Мурсалов А.У. // Современные проблемы науки и образования. 2017. № 5. С. 127.
2. Гериатрия. Национальное руководство. / Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 608с.
3. Руководство по геронтологии / под ред. В.Н.Шабалина.- Москва: «Цитадель-Трейд», 2018.- 796 с.
4. Соселия Н.Н. Автореферат «Частота и влияние синдрома старческой астении и артериальной ригидности на клинические проявления, лечение и прогноз острого коронарного синдрома у пациентов старческого возраста» 2019 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [<http://dissovet.rudn.ru/>], свободный – (23.02.2020).
5. Ильницкий А.Н. Старческая астения как концепция современной геронтологии / А.Н. Ильницкий, К.И. Прощаев // Геронтология.-2017-№1.С-48.
6. Клинические рекомендации от 2018 года «Старческая астения» [Электронный ресурс].– Режим доступа: [http://yakmed.ru/wp-content/uploads/2018/07/Asteniya_], свободный – (25.02.2020).
7. Бубнова М.Г. Качественная клиническая практика с основами доказательной медицины:

учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей/М.Г. Бубнова; под общей ред. Р.Г. Оганова.-М.: Силица-Полиграф, 2017 - 136 с.

8. Процаев К.И., Ильницкий А.Н., Коновалов С.С. Избранные лекции по гериатрии.- СПб.: «Прайм-Еврознак», 2017.- 778 с.

9. Методические рекомендации по профилактическому консультированию пациентов 75 лет и старше с целью профилактики развития и прогрессирования старческой астении 2017 г. [Электронный ресурс]. -Режим доступа: [<http://docs.cntd.ru/document/556523313>], свободный – (27.02.2020).

Abstract.

I.V. Vinogradova, A.A. Lugovskaya, E.V. Litovkina, A.P. Volynkina

THE RISK OF SENILE ASTHENIA IN PATIENTS OLDER THAN 75 YEARS WITH DIABETES

Voronezh State Medical University, Dep. of Hospital Therapy and Endocrinology

The assessment of signs of senile asthenia in persons 75 years and older was examined. Risk groups with a high probability of having senile asthenia for referral to geriatric counseling have been identified. The percentage of the development of senile asthenia in men and women was established.

Keywords: asthenia, the scale "age is not an obstacle," chronic non-communicable diseases.

References.

1. Sharova A. A. Age-oriented tactics for the prevention of senile asthenia syndrome in patients with hypoglycemic conditions in type II diabetes / Sharova A. A., Mursalov A. U. // Modern problems of science and education. 2017. No. 5. P. 127.

2. Geriatrics. National leadership. / Ed. HE. Tkachevoy, E.V. Frolova, N.N. Yah. - M.: GEOTAR-Media, 2018. -- 608s.

3. Guide to gerontology / ed. V.N.Shabalina.- Moscow: Citadel-Trade, 2018.- 796 p.

4. Soselia N.N. Abstract "The frequency and impact of senile asthenia syndrome and arterial stiffness on the clinical manifestations, treatment and prognosis of acute coronary syndrome in senile patients" 2019 [Electronic resource]. - Access mode: [<http://dissovet.rudn.ru/>], free - (02.23.2020).

5. Ilnitsky A.N. Old asthenia as a concept of modern gerontology / A.N. Ilnitsky, K.I. Forgiveness // Gerontology.-2017-№1.C-48.

6. Clinical recommendations from 2018 "Senile asthenia" [Electronic resource] .- Access mode: [http://yakmed.ru/wp-content/uploads/2018/07/Asteniya_.], free - (02.25.2020)

7. Bubnova M.G. Qualitative clinical practice with the basics of evidence-based medicine: a textbook for the system of postgraduate and additional professional education of doctors / M.G. Bubnov; under the general ed. R.G. Oganova.-M.: Silicea-Polygraph, 2017 - 136 p.

8. Proshaev K.I., Ilnitsky A.N., Konovalov S.S. Selected lectures on geriatrics .- St. Petersburg: "Prime-Evroznak", 2017.- 778 p.

9. Methodological recommendations for preventive counseling of patients 75 years of age and older in order to prevent the development and progression of senile asthenia 2017 [Electronic resource]. -Access mode: [<http://docs.cntd.ru/document/556523313>], free - (02.27.2020).

Сведения об авторах: Волынкина Анна Петровна – к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н.Бурденко, e-mail: anna-volynkina@mail.ru; Виноградова Ирина Валерьевна – ординатор, кафедра госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н.Бурденко, e-mail: carnica01@yandex.ru; Луговская Алина Андреевна – ординатор, кафедра госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н.Бурденко, e-mail: Chekmareva.alina21@mail.ru; Литовкина Елена Васильевна – ординатор, кафедра госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н.Бурденко, e-mail: litov.lena19941@mail.ru.

Цитировать: Риск возникновения старческой астении у пациентов старше 75 лет, страдающих сахарным диабетом / И.В. Виноградова, А.А. Луговская, Е.В. Литовкина, А.П. Волынкина // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 81 – С. 18 - 20.

