

# Гериатрия, как область науки и медицины



**Вондаренко Тамара Викторовна**  
Ассистент кафедры «Сестринское дело»  
ПСПб ГМУ им. акад. И.П.Павлова

г. Санкт-Петербург

# Для подготовки

1) Гериатрия. Национальное руководство, Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. (2018 г.)



2) Деменция: диагностика, лечение, уход за больным и профилактика, А.Г. Сонин



3) <http://rgnkc.ru/nauchnaja-rabota/spetsialistam/metodicheskie-materialy>

**Старость** – завершающий этап индивидуального жизненного пути. Она имеет свои положительные и отрицательные стороны. С одной стороны, это богатый жизненный опыт и житейская мудрость, с другой – нарастающая физическая немощь, нарушение способности к самообслуживанию в связи с многочисленными хроническими заболеваниями

**Старость** должна стать для человека не концом жизни, а её венцом. И хорошо, если такому исходу, хотя бы частично, будет способствовать медицинская сестра.

В 2050 году людей в возрасте 60 лет и старше в мире будет 2 миллиарда против 600 миллионов в 2020 году.

**Эйджизм** — **дискриминация** человека на основании его возраста.

Проявляется в готовности воспринимать адекватно и сотрудничать лишь с теми людьми, кто соответствует некоему заранее установленному критерию возраста.

# распространенная дискриминация

- Отказ в оказании помощи пожилым людям в больницах при чрезвычайных ситуациях,
- бесконечная реклама кремов против старения, клеймящих старость,
- насмешки над пожилыми из-за отсутствия у них технических знаний,
- слово «пенсионер», которое сразу отделяет человека от общества,
- культ молодости и непрекращающееся презрение к старости

- 20 лет назад положения о правах пожилых людей были внесены в Хартию Европейского союза об основных правах.
- 14 сентября 2020 года 42 гериатрических общества 29-и стран запускают кампанию "**#OldLivesMatter**" (**#ЖизниСтариковВажны**) для привлечения внимания общественности к проблеме возрастной дискриминации.
- Многие и не подозревают об опасности стереотипов, которых они подсознательно придерживаются в отношении пожилых. Исследования показали, что люди, стареющие в среде с негативным отношением к старости, живут **в среднем на 7 лет меньше**, чем другие.
- Коварная дискриминация подрывает наше общество: исключение большинства пожилых людей из социума является неприемлемой трагедией и противоречит принципу уважения человеческого достоинства.

# Проблемы пожилых людей:

- Медицинские: болезни и их хронизация, малоподвижный образ жизни, ухудшение состояния с возрастом и т.п.
- Социальные: снижение способности к самообслуживанию, низкая активность взаимодействия с сообществом, невостребованность обществом и близкими, нарушение преемственности поколений, снижение мобильности, отсутствие перспектив в будущем и т. п.
- Психологические: снижение самооценки, снижение коммуникативных связей, одиночество вплоть до изоляции, депрессии и т.п.

**Геронтология** (греч. gerōn, gerontos старик + logos учение) — раздел науки в области **биологии и медицины**, изучающий процесс старения всех живых организмов, в т.ч. человека.

Геронтологи рассматривают само старение как специфический и необратимый процесс, который является универсальным для всего живого, генетически запрограммирован, а его скорость и качество в большой степени зависят от образа жизни человека (уровня физической активности, питания, стрессоустойчивости и т. д.).



**Изучение проблем, связанных со старением организма и разработка новых методов предотвращения негативных последствий старения ведется в трех основных направлениях:**

- 1. Экспериментальном** (изучение старение различных видов животных и влияние на их старение генетических и средовых воздействий),
- 2. Клиническом** (создание лекарственных препаратов, [anti-age](#), создание технологий профилактики старения и т.п.),
- 3. Социальном** (изучение влияния факторов внешней среды и коммуникаций на процессы старения ).

# anti-age

- лекарство от старости

**геропротекторные препараты (пептидные биорегуляторы – цитомедины)** использование которых позволяет эффективно проводить профилактику преждевременного старения, а также лечить заболевания, ассоциированные с возрастом.

- технологии профилактики старения – это все технологии, которые предотвращают человека от одряхления

1. Диспансеризация
2. Вакцинация
3. Активное долголетие
4. Школа ментального здоровья
5. Школа профилактики диабета, остеопороза, инконтиненции и т.п.
6. Школа профилактики преждевременного старения

## Основные направления профилактики ускоренного старения:

- Воздействие на факторы риска;
- Увеличение доходов населения;
- Улучшение социальной защиты и медицинского обслуживания;
- ЗОЖ
- Активный, двигательный режим;
- Сбалансированное питание;
- Устранение вредных привычек;
- Правильный режим труда и отдыха;
- Ранняя диагностика, профилактика и адекватное лечение заболевания;
- Назначение геропротекторов.

# Определения:

1. **Гериатрия** - (греч. gerōs- старик, reia - лечение ) определение данное в 1914 году врачом И.Г. Нейшером - учение о болезнях пожилого и старческого возраста
2. **Гериатрия** – Занимается вопросами диагностики, лечения, сдерживания старческого одряхления, организация медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.
3. **ГЕРИАТРИЯ** - область клинической медицины, изучающая болезни людей пожилого и старческого возраста, разрабатывающая методы их профилактики и лечения с целью сохранения физического и психического здоровья до глубокой старости.

**Гериатрическая помощь** – это долговременная медико-социальная помощь больным пожилого и старческого возраста, страдающих хроническими инвалидизирующими заболеваниями, которые приводят к частичной или полной утрате способности к самообслуживанию

(Э.С.Пушкова)

# **Социальная геронтология**

изучает влияние условий жизни на процессы старения и стареющего человека и разрабатывает мероприятия, направленные на устранение отрицательного воздействия факторов окружающей среды в целях максимального продления активной и полноценной жизни человека



# **ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРИАТРИИ** **как области медицины**

1. У пациента множество хронически протекающих заболеваний взаимно отягощают друг друга и ухудшающих прогноз - **полиморбидность**.
2. Степень тяжести поражения организма часто не соответствует маловыраженной симптоматике заболевания.
3. Скрытое , атипичное течение заболеваний и возрастные изменения организма в целом создают сложности диагностики и лечения заболеваний у пожилых и старых людей.
4. Высокий риск осложнений лекарственной терапии и **полипрогмазии**. (Дозы лекарств в 1,5 - 2 раза меньше, рекомендуемых людям среднего возраста).

## **ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРИАТРИИ** **как области медицины**

5. Приоритет в гериатрии состоит в создании спектра профилактической помощи, помогающей сохранять пожилым людям жизненную активность и способность к самообслуживанию.

6. Наличие у пожилых пациентов в РФ социально - бытовых проблем (низкий уровень дохода, одиночество, депрессия) - до **84%** их влияние на качество жизни.



## **ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРИАТРИИ** *как области медицины*

7. Особый психологический контакт специалистов с пожилым пациентом. Знание психологии старого человека. (Биографическая диагностика).
8. Важность соблюдения этико - деонтологических принципов. Высокий риск **ятрогении** – неосторожного действия или слова врача.

# ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРИАТРИИ *как области медицины*

9. Высокий риск диагностических ошибок из-за низкого образовательного уровня специалистов в этой области медицины и узкой специализации, принятой в медицине!!!! Здоровье пожилых людей требует холистического или **биопсихосоциального подхода** или целостного подхода.



## **ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРИАТРИИ** **как области медицины**

10. У пожилых и старых людей уменьшается длительность индивидуальной минуты и снижается скорость простой двигательной реакции, что связано с изменениями со стороны нервной системы.
11. Состояние здоровья пожилого человека связано с его жизнью в привычной среде обитания. Устранение, разрушение привычной среды, например переезд в другое место жительства, частая причина ухудшения здоровья и смерти старых людей.

**Гериатрическая помощь** – это  
долговременная медико-социальная  
помощь больным пожилого и старческого  
возраста, страдающих хроническими  
инвалидизирующими заболеваниями с  
частичной или полной утратой  
способности к самообслуживанию.

# Особенности течения заболеваний у пожилых:

- 1. Нередко течение болезни атипичное, малосимптомное, латентное, с наличием «масок»,
- 2. Характерно более тяжелое, часто инвалидизирующее течение заболеваний;
- 3. Большая склонность к рецидивам, переходу острых форм в хронические;
- 4. Укорачивается латентный период болезни;
- 5. Учащаются осложнения заболевания;
- 6. Сокращаются сроки присоединения осложнений, в частности функциональные декомпенсации пораженной системы;
- 7. Затяжной период реабилитации и часто меньшая эффективность терапии, т.е. б.д. учтены возрастные особенности физического и психического состояния.
- 8. Сокращается продолжительность жизни больного в связи с болезнями внутренних органов, ятрогениями.

# Ятрогения

- Ятрогения (древ. греч. ἰατρός врач + древ. греч. γένεσις рождение) — изменения здоровья и состояния пациента к худшему, вызванные неосторожным действием или словом врача.

# Ятрогения



## 1. Связанные с лечением:

Лекарственные  
Хирургические

Связанные с физическими методами лечения

## 2. Связанные с диагностическими методами:

Риск применения самого диагностического метода

Погрешности при проведении манипуляции

Избыток диагностических исследований

## 3. Связанные с профилактическими мероприятиями:

Побочные действия препаратов

Ошибки при проведении профилактических мероприятий

## 4. Информационные ятрогении:

Высокий уровень медицинской информированности

Самолечение

Неправильное общение с пациентом

## 5. Ятрогении псевдоболезней:

Ошибочная диагностика

## Принципы и особенности лечения лиц пожилого и старческого возраста :

- 1. Строгое соблюдение принципа малого воздействия любых лечебных факторов;
- 2. Потенцирование эффективности различных лечебных мероприятий с включением в терапевтический комплекс геропротекторов, активного двигательного режима, «гериатрического» питания, оксигенотерапии, климатотерапии и др.
- 3. Широкое использование восстановительной терапии.
- 4. Обеспечение тщательного ухода за гериатрическими больными.

# ПРАВИЛА ПОЛИТЕРАПИИ

- ТОЛЬКО ТО, ЧТО НУЖНО
- ТОЛЬКО ОТ ТОГО, ЧТО БЕСПОКОИТ
- ТОЛЬКО ТО, ЧТО ДОКАЗАНО
- ТОЛЬКО ТО, ЧТО СНИЖАЕТ ЛЕТАЛЬНЫЙ РИСК
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АДЪЮВАНТНЫХ СРЕДСТВ