

<https://doi.org/10.29296/25877305-2021-09-18>

Скрининговое обследование пациентов старших возрастных групп на приеме у врача общей практики

А.В. Алехина^{1, 2},

М.В. Силютин¹, кандидат медицинских наук,

А.В. Чернов¹, доктор медицинских наук, доцент,

С.Г. Тестова¹,

М.М. Романова¹, кандидат медицинских наук

¹Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

²Семилукская районная больница им. А.В. Гончарова,

Воронежская область, Семилуки

E-mail: alechinaannaalex@gmail.com

Использование цифровых технологий в процессе модернизации социальной поддержки граждан пожилого возраста способствует раннему выявлению заболеваний, продлению периода их жизненной активности и увеличению продолжительности жизни. К таким технологиям относится мобильное приложение ICOPE Handbook App, разработанное ВОЗ, которое помогает в первичном скрининге пожилых пациентов с целью раннего выявления заболеваний.

Ключевые слова: гериатрия, мобильное приложение, цифровые технологии в здравоохранении, пожилые пациенты, первичное звено здравоохранения, депрессия, когнитивные нарушения.

Для цитирования: Алехина А.В., Силютин М.В., Чернов А.В. и др. Скрининговое обследование пациентов старших возрастных групп на приеме у врача общей практики. *Врач.* 2021; 32 (9): 83–85. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-09-18>

Проблема «заката» жизни всегда привлекала внимание философов, поэтов, врачей и простых людей. Что может способствовать долголетию, а что сокращает срок жизни — вопросы, которые и сегодня волнуют исследователей.

Часто в череде житейских и материальных проблем люди начинают негативно относиться к пожилым, видя в них препятствие для собственного благополучия и забывая, что многим им обязаны и что скоро окажутся на их месте.

В древние времена пожилые люди редко умирали естественной смертью. Если в человеческом сообществе не хватало ресурсов для содержания тех, кто из-за физической немощи перестал быть полноценным кормильцем, то на детей возлагалась обязанность убивать старых и больных родителей. Чаще всего данный обычай практиковали воинственные племена, которым для существования были нужны только сильные и молодые

люди. Отсюда нетерпение к слабым и неспособным противостоять врагу, защитить своих близких, отомстить за причиненные обиды. Кочевники также забирали жизни стариков, которые не могли следовать за быстро перемещающимся племенем с места на место. Общины, существовавшие за счет охоты, убивали родственников, которые не могли принять участие в охоте. Однако главной причиной было то, что в условиях первобытного строя люди прилагали огромные усилия, чтобы прокормить себя. Поэтому среди них не было места тем, кто из-за физической слабости и немощи утратил способность добывать пищу. С развитием цивилизации отношение к пожилым людям менялось.

Сегодня с развитием здравоохранения и повышением качества жизни в большинстве развитых стран наблюдается постарение населения, вследствие чего развитие геронтологии и гериатрии как науки представляется необходимым и актуальным этапом в становлении современного общества.

Геронтология изучает влияние условий жизни на процессы старения людей и разрабатывает мероприятия, направленные на устранение негативного воздействия факторов окружающей среды с целью продления активной и полноценной жизни человека. В настоящее время данное научное направление активно развивается в нашей стране, в частности, Воронежская область участвует в программе развития таких направлений, как геронтология и гериатрия [1]. Для врачей первичной медицинской помощи геронтология представляет особый интерес, поскольку им в основном приходится иметь дело с пожилыми пациентами.

Большинство методов обследования пожилых людей достаточно трудоемки. Например, комплексная гериатрическая оценка (КГО), основанная на опросниках и шкалах, является важной, но трудозатратой и долгой процедурой [2]. В то же время наблюдается низкий уровень знаний врачей различных специальностей в области современных гериатрических взглядов, фактически отсутствует гериатрический подход к пациенту в системе здравоохранения [3]. Врачи находятся в вакууме из-за отсутствия хорошо выстроенной системы сквозного геронтологического образования. Электронные технологии мониторинга здоровья пожилых людей внедряются слабо [4].

С развитием цифровых технологий стало доступно раннее выявление различных нарушений. Современному человеку уже невозможно представить свою жизнь без различных гаджетов, поэтому внедрение мобильных приложений может помочь в более раннем выявлении заболеваний и диагностике, экономия времени врача и пациента. Это особенно актуально для врачей первичного звена, которые имеют большую нагрузку и не всегда успевают тщательно обследовать пациента во время приема.

Для врача, в том числе и врача общей практики, важной целью комплексной оценки состояния здоро-

вья является выявление различных симптомов и признаков, позволяющих поставить диагноз и выявить то или иное заболевание на ранней стадии — от этого зависит как прогноз, так и продолжительность и качество жизни пациента. Особенно это актуально для пожилых пациентов.

В последние годы наметилась положительная тенденция в развитии гериатрической медицины. В частности, приняты новые «Порядки оказания медицинской помощи по профилю “гериатрия”», отражающие новые подходы к оказанию данного вида помощи. В то же время потребности общества и системы здравоохранения опережают знания медицинских работников в области геронтологии и гериатрии [5].

Многие исследователи организации геронтологической помощи отмечают, что важно разработать инструментарий для выявления синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов, а также обучить врачей правилам использования опросников и шкал в гериатрии, проведению КГО [6]. Эксперты ВОЗ отмечают, что необходима система непрерывного медицинского образования в области гериатрии, которая бы интегрировала современный опыт телемедицинских технологий, электронного обучения и обеспечивала формирование гериатрического подхода в здравоохранении [7].

В качестве интерактивной помощи специалистам, работающим с пожилыми пациентами, ВОЗ разработала мобильное приложение WHO ICOPE Handbook App — цифровое приложение, которое направляет сотрудников

здравоохранения в процессе скрининга пожилых людей и помогает оценить их физическое и психическое здоровье, а также необходимость в услугах здравоохранения, социального и индивидуального ухода (см. рисунок).

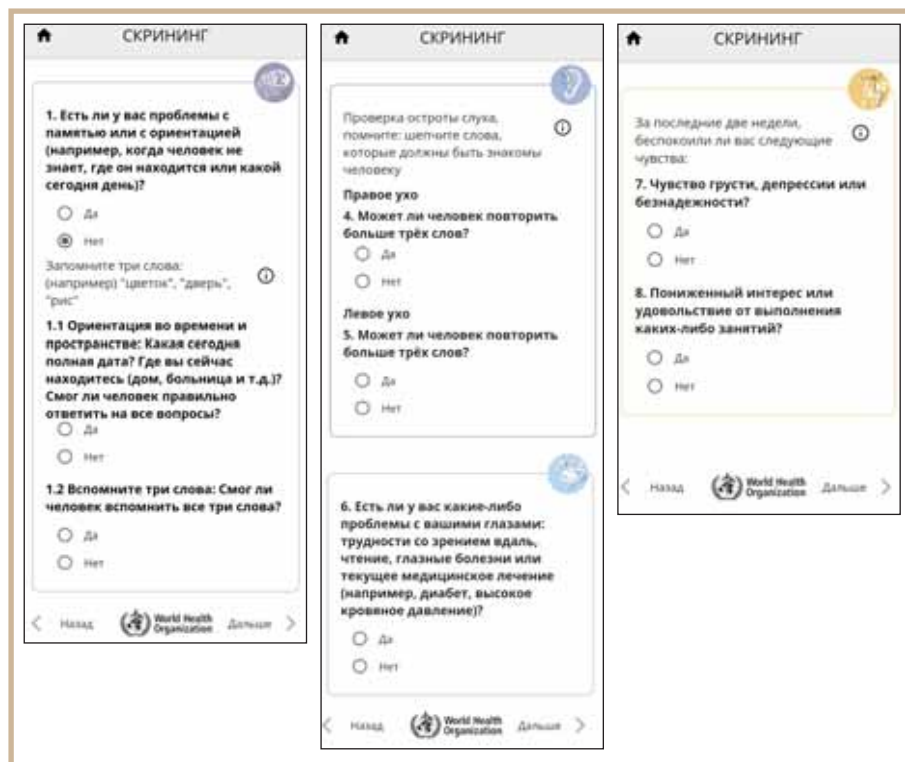
Научно обоснованный подход, разработанный ВОЗ и реализуемый в приложении ICOPE, помогает системам здравоохранения поддерживать здоровое старение путем разработки и внедрения ориентированной на человека и скоординированной модели ухода. ICOPE фокусируется на раннем вмешательстве в приоритетные состояния здоровья, связанные со снижением физических и умственных способностей пожилых людей, включая ограниченную подвижность, недоедание, нарушение зрения и слуха, снижение когнитивных функций и депрессивные расстройства.

Скрининг, выполненный с помощью мобильного приложения ICOPE, поможет врачам первичного звена в более быстрой диагностике заболеваний; также приложение позволяет распечатать необходимые рекомендации для пациентов. Для пациентов, умеющих работать с современными гаджетами, или для их родственников можно высылать рекомендации на электронную почту.

Скрининг с помощью инновационного приложения значительно сокращает время и энергию, затрачиваемые на обследование пациентов, и в то же время позволяет не упустить важные функциональные нарушения у пожилых пациентов. Врачи первичного звена, которые нагружены заполнением документации, приемом пациентов, в том числе экстренных, смогут провести быстрое (скрининговое) обследование пожилых пациентов и ничего не пропустить, сэкономив время, ведь не нужно заполнять «лишние» бумаги. В нашем случае слово «быстрый» не означает неполный, а наоборот, детальный, но менее трудоемкий и энергоемкий осмотр.

Следует добавить, что такое заболевание как депрессия у пожилых людей выявляется очень редко. Пациенты не говорят о снижении своего настроения и о различных мыслях, посещающих их, а врачи не акцентируют на этом внимание. В приложении ICOPE вопросы подобраны таким образом, чтобы во время скрининга можно было заподозрить депрессию или склонность к ней и быстро принять соответствующие меры.

Таким образом, скрининг функциональных возможностей у пациентов старших возрастных групп является актуальной проблемой первичной медико-санитарной помощи. КГО и цифровые технологии, такие как приложение WHO ICOPE Handbook



Примеры вопросов из мобильного приложения WHO ICOPE Handbook App
Examples of questions from the WHO ICOPE Handbook App

(специальное тестирование пациентов с последующей интерпретацией результатов), помогут врачам в этом процессе. С помощью таких разработок можно выявлять функциональные нарушения у пожилых людей еще на ранней стадии.

* * *

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Исследование не имело финансовой поддержки.

Литература/Reference

1. Силутина М.В., Саурина О.С., Есауленко И.Э. и др. Состояние геронтологической и гериатрической службы в Воронежской области: от истории развития к перспективам. *Успехи геронтологии*. 2018; 31 (6): 864–9 [Silyutina M.V., Saurina O.S., Esaulenko I.E. et al. Gerontology and geriatric service in Voronezh region: from the origin into the future. *Uspekhi gerontologii*. 2018; 31 (6): 864–9 (in Russ.)].
2. Пономарева И.П., Процаев К.И., Ильницкий А.Н. Особенности паллиативной помощи лицам пожилого и старческого возраста с точки зрения современной концепции гериатрии. *Паллиативная медицина и реабилитация*. 2017; 1: 21–5 [Ponomareva I.P., Frashchayev K.I., Ilnitski A.N. Features of palliative care to persons elderly and senile age from the point of view of modern concept of geriatrics. *Palliativnaya meditsina i reabilitatsiya*. 2017; 1: 21–5 (in Russ.)].
3. Люцко В.В. Посещаемость врачей общей практики (семейных врачей) в Российской Федерации за период 2007–2016 гг. *Справочник врача общей практики*. 2019; 1: 50–60 [Lyutsko V. General practitioner (family physician) attendance in the Russian Federation for the period 2007–2016. *Spravochnik vracha obshchei praktiki*. 2019; 1: 50–60 (in Russ.)].
4. World report on ageing and health 2015. URL: <https://www.who.int/ageing/events/world-report-2015-launch/en/>
5. Лазебник Л.Б., Верткин А.Л., Конев Ю.В. и др. Старение. Профессиональный врачебный подход. Национальное руководство. М., 2014; с. 90–5 [Lazebnik L.B., Vertkin A.L., Konev Yu.V. et al. Starenie. Professional'nyi vrachebnyi podkhod. *Natsional'noe rukovodstvo*. M., 2014; s. 90–5 (in Russ.)].
6. Ткачева О.Н. Методические рекомендации для пожилых. М., 2017 [Tkacheva O.N. Metodicheskie rekomendatsii dlya pozhilykh. M., 2017 (in Russ.)].
7. Алехина А.В., Силутина М.В., Тестова С.Г. и др. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии в России и мире. *Современная наука: актуальные вопросы теории и практики. Серия естественные и технические науки*. 2020; 5: 157 [Alyokhina A., Silyutina M., Chernov A. et al. Topical issues of gerontology and geriatrics development in Russia and the world. *Sovremennaya nauka: aktual'nye voprosy teorii i praktiki. Seriya estestvennye i tekhnicheskie nauki*. 2020; 5: 157 (in Russ.)].

SCREENING EXAMINATION OF PATIENTS OF OLDER AGE GROUPS AT A GENERAL PRACTITIONER'S APPOINTMENT

A. Alekhina^{1,2}; M. Silyutina¹, Candidate of Medical Sciences; Associate Professor A. Chernov¹, MD; S. Testova¹; M. Romanova¹, Candidate of Medical Sciences

¹N.N. Burdenko Voronezh State Medical University

²A.V. Goncharov Semiluki District Hospital, Semiluki, Voronezh Region

The article presents an analytical and scientific-methodological review devoted to a new stage of development of gerontology and geriatrics in Russia; substantiates the relevance of creating a system of geriatric care as an important component of state policy in the field of improving the quality of life of older citizens; substantiates the use of digital technologies in the process of modernizing social support for older citizens in order to early detect diseases, prolong the period of their life activity and increase life expectancy; the need to change the approach to the examination of older citizens is shown; the relevance of functional ability screening in patients over 65 years of age is considered; the primary screening model is tested using an innovative mobile application developed by who.

Key words: geriatrics, mobile app, digital technologies in healthcare, elderly patients, primary health care, depression, cognitive disorders.

For citation: Alekhina A., Silyutina M., Chernov A. et al. Screening examination of patients of older age groups at a general practitioner's appointment. *Vrach*. 2021; 32 (9): 83–85. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-09-18>

<https://doi.org/10.29296/25877305-2021-09-19>

Когнитивный домен индивидуальной жизнеспособности у больных пожилого возраста с артериальной гипертензией

О.Н. Белоусова¹, доктор медицинских наук, доцент,
О.А. Осипова¹, доктор медицинских наук, доцент,
М.В. Чупаха¹,
Е.А. Воронина^{2,3}, кандидат медицинских наук,
А.Н. Ильницкий^{1,4}, доктор медицинских наук, профессор,
Е.И. Коршун⁴, кандидат медицинских наук
¹Белгородский государственный национальный исследовательский университет
²Министерство социальной защиты населения Кузбасса, Кемерово
³Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», Москва
⁴Академия постдипломного образования Федерального научно-клинического центра Федерального медико-биологического агентства России, Москва
E-mail: belousova_on@bsu.edu.ru

Проведено комплексное клинико-организационное гериатрическое исследование; методом сплошного отбора выделены 3 группы пациентов в возрасте от 45 до 74 лет, дифференцированные по возрасту и наличию инвалидности. В результате исследования выявлено, что когнитивный домен вносит максимальный вклад (25,4%) в сохранность индивидуальной жизнеспособности. Кроме того, когнитивный домен индивидуальной жизнеспособности формируется на фоне недостаточно коррегируемой артериальной гипертензии и атерогенных изменений в сыворотке крови.

Ключевые слова: неврология, кардиология, артериальная гипертензия, когнитивный домен, дислипидемия, пожилой возраст, индивидуальная жизнеспособность.

Для цитирования: Белоусова О.Н., Осипова О.А., Чупаха М.В. и др. Когнитивный домен индивидуальной жизнеспособности у больных пожилого возраста с артериальной гипертензией. *Врач*. 2021; 32 (9): <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-09-19>

В Российской Федерации лидирующие позиции в структуре смертности занимают сердечно-сосудистые заболевания, течение которых значительно ухудшается на фоне когнитивного дефицита. Когнитивные (познавательные) функции (КФ) — наиболее сложные функции головного мозга, отвечающие за процесс познания мира и взаимодействие с ним. КФ включают в себя следующие компоненты: гнозис (восприятие информации); внимание (обработка и анализ информации); память (запоминание и хранение информации); праксис (целенаправленная двигательная активность); речь (обмен информацией); интеллект