

4. Ильницкий А.Н., Прощаев К. И. Старческая астения (frailty) как концепция современной геронтологии [Электронный ресурс] // ГЕРОНТОЛОГИЯ. – 2013. - №1. URL: <http://gerontology.esrae.ru/ru/1-2> (дата обращения: 23.02.2020).

5. Николаев В.Г. Состав тела человека: история изучения и новые технологии определения / В.Г. Николаев, Л.В. Синдеева, Т.И. Нехаева, Р.Д. Юсупов // Сибирское медицинское обозрение. – 2011. – №4(70). – С. 3–7.

6. Тляшева Л.Г. Влияние метода силовой кинезитерапии на качество жизни пациентов пожилого и старческого возраста / Л.Г. Тляшева, Н.В. Соломатина // Клиническая геронтология. – 2017. - №1-2 (23). – С. 31-34.

УДК 612.67

Тхай Ю.Р., Холманских Е.О., Шипачева Т.Н., Бухалова О.В., Акимова А.В., Мазурова М.Л.

**ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У
ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ**

Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Thai Y.R., Kholmanskikh E.O., Shipacheva T.N., Bukhalova O.V.
Akimova A.V., Mazurova M.L.**

CHRONIC HEART FAILURE IN PATIENTS WITH FRAILITY

Hospital therapy and Emergency Medicine Department
Urals state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: yuliathai2015old@mail.ru

Аннотация. В статье изложены результаты исследования пациентов гериатрического отделения. Описана клиническая значимость кардиологических симптомов у пациентов со старческой астенией. В качестве оценки развития старческой астении использованы тесты, рекомендованные клиническим протоколом.

Приведены результаты оценки влияния ХСН на развитие старческой астении.

Annotation. The article presents the results of a study of patients in the geriatric Department. The clinical significance of cardiac symptoms in patients with frailty is described. Tests recommended by the clinical Protocol were used to assess the development of frailty. The results of evaluating the effect of chronic heart failure on the development of frailty are presented.

Ключевые слова: хроническая сердечная недостаточность, старческая астения

Key words: chronic heart failure, frailty.

Введение

Старческая астения является независимым прогностическим маркером общей смертности у пациентов в возрасте старше 75 лет, госпитализированных по поводу сердечно-сосудистых заболеваний [2,4]. Необходимо обязательно учитывать гериатрический статус ввиду того, что высокая коморбидность пациентов с синдромом старческой астении оказывает неблагоприятное влияние на течение ХСН [1,5]. Клиническая оценка пациента должна принимать во внимание кардиальную патологию с целью улучшения прогноза и терапевтического подхода к лечению [3,6].

Цель исследования – оценка взаимосвязи ХСН и синдрома старческой астении в группе пациентов гериатрического стационара.

Материалы и методы исследования

Проведено одномоментное исследование, включающее 47 пациентов геронтологического отделения в возрасте старше 60 лет с верифицированным синдромом старческой астении. Среди исследуемых у 36 пациентов (76,5%) диагностирована ХСН вследствие ИБС или АГ. Каждому исследуемому проведены тесты: краткая батарея тестов физической активности, краткая шкала оценки питания (MNA), шкала Бартелл, индекс Чарлсона, опросник уровня депрессии (PHQ-9). Участники исследования рандомизированы на две группы (1 - с преастенией и 2 - с выраженной астенией). Рандомизация проведена стратифицированным методом: группа пациентов с преастенией (более 7 баллов по результатам краткой батареи тестов физической активности, n=10) и группа пациентов с выраженной астенией (менее 7 баллов, n=37).

Результаты исследования и их обсуждение

Среди пациентов группы 1 медиана возраста составила 70 [69;84] лет. Мужчин - 9 (23,7%), женщин - 29 (76,3%). Медиана возраста пациентов группы 2 составила 77,84 [67; 91] лет. В данной группе 3 (27,3%) мужчин и 8 (72,7%) женщин. Выявлено, что медиана Батареи тестов физической активности 1 группы составила 5 [2;7], 2 группы - 9 [8;12]. Сравнивая значения групп с помощью критерия Манна-Уитни, получено: в группе 1 значение шкалы Бартелл достоверно ниже, чем в группе 2 (p=0,023). Достоверных различий по тесту PHQ-9 (p=0,89), по шкале оценки питания MNA (p=0,79), индексу Чарлсона (p=0,79) при использовании критерия χ^2 -Пирсона между группами не выявлено. В группе пациентов с выраженной астенией ХСН встречается достоверно чаще (p=0,0255). ХСН 1 ФК встречается в 50 % случаев в группе пациентов с выраженной астенией, а в группе с преастенией – в 59%. ХСН 2 ФК (NYHA) встречается только в группе с выраженной астенией (16,2%).

Выводы:

1. Тяжесть старческой астении у пациентов гериатрического стационара сопряжена с увеличением числа факторов риска, в том числе хронической сердечной недостаточности.

2. ХСН и старческая астения, как взаимоотягощающие состояния, ухудшают качество жизни пациента, требуют комплексного терапевтического подхода, а так же являются причинами увеличения общей и сердечно-сосудистой смертности у пациентов с кардиальной патологией.

3. Для своевременной диагностики и назначения обоснованного лечения, принимая во внимание высокую коморбидность данной категории пациентов, необходима полная развернутая оценка их клинических характеристик.

Список литературы:

1. Бухалова О.В. Синдром старческой астении и коморбидность у пациентов гериатрического стационара / О.В. Бухалова, Н.В. Вознюк, М.Л. Мазурова, А.В. Акимова, Н.М. Черепанова, Е.А. Фридман // IV международная научно-практическая конференция молодых ученых и студентов, IV форума медицинских и фармацевтических вузов России «за качественное образование». – 2019. – С. 298-303.

2. Клинические рекомендации "Старческая астения. Возрастная группа: 60 лет и старше". /Российская ассоциация геронтологов и гериатров // Москва. - 2018. - 106 с.

3. Котовская Н.В. Проблемы ведения сердечной недостаточности у пациентов старших возрастных групп / Н.В. Котовская, Ю.В. Котовская, Д.Х. Курашев, А.В. Розанов // Медицинское обозрение. – 2018. - №8 – С. 24-26.

4. Котовская Ю.В. Сердечная недостаточность и синдром старческой астении / Ю.В. Котовская, Д.Х. Курашев, А.В. Розанов, О.Н. Ткачева // Медицинский совет: электрон. научн. журн. – 2018. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/serdechnaya-nedostatochnost-i-sindrom-starcheskoj-astenii> (дата обращения: 10.12.2019).

5. Остапенко В.С. Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов амбулаторно-поликлинических учреждений: авторефер. дис. канд. мед.наук / В.С. Остапенко; -М.: 2017. – 157 с.

6. Чукаева И.И. Возраст-ассоциированные состояния (гериатрические синдромы) в практике врача-терапевта поликлиники / И.И. Чукаева, В.Н. Ларина // Врачу первичного звена Лечебное дело – 2017. - №1. – С. 6-15.

УДК 61:061.2/.4 616/618 616.1/.4 616-018.2

**Федотовская К.И., Вихарева Е.В., Десятова А.В., Акимова А.В.,
Миронов В.А.**

КЛИНИКО-ВЕГЕТАТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МОЛОДЫХ МУЖЧИН С НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация