

КРИТЕРИИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ГЕРИАТРИИ

Пономарева И.П.

**©АНО НИМЦ «Геронтология»,
Москва - Белгород
2015г.**

Гериатрическая паллиативная помощь — это организация и оказание медико-социальной помощи пожилым пациентам, имеющим проблемы со здоровьем и страдающим прогрессирующим, далеко зашедшим заболеванием, когда прогноз неблагоприятен. Ее цель - обеспечение качества жизни.

Этот вид помощи сочетает в себе принципы и практику гериатрической помощи и паллиативной помощи; включает всестороннюю гериатрическую оценку; избавление от боли и других проявлений болезни; проведение мероприятий по купированию физических симптомов и решению психологических, социальных и духовных проблем, а также обеспечение благоприятной окружающей обстановки.

Цель исследования: разработать клинико-социальные критерии отбора пациентов пожилого и старческого возраста для начала оказания паллиативной помощи при хронической прогрессирующей неонкологической патологии с неблагоприятным жизненным прогнозом.

Задачи исследования:

изучить потребность пациентов пожилого и старческого возраста в паллиативной помощи при социально и клинически значимой неонкологической патологии;

оценить степень независимого существования лиц старшей возрастной группы при данной патологии;

выявить клинические особенности оказания паллиативной помощи при хронических неонкологических заболеваниях в гериатрии.

342 человека пожилого и старческого
возраста (от 60 до 89 лет), средний
возраст составлял **76,9 ± 1,3** лет.

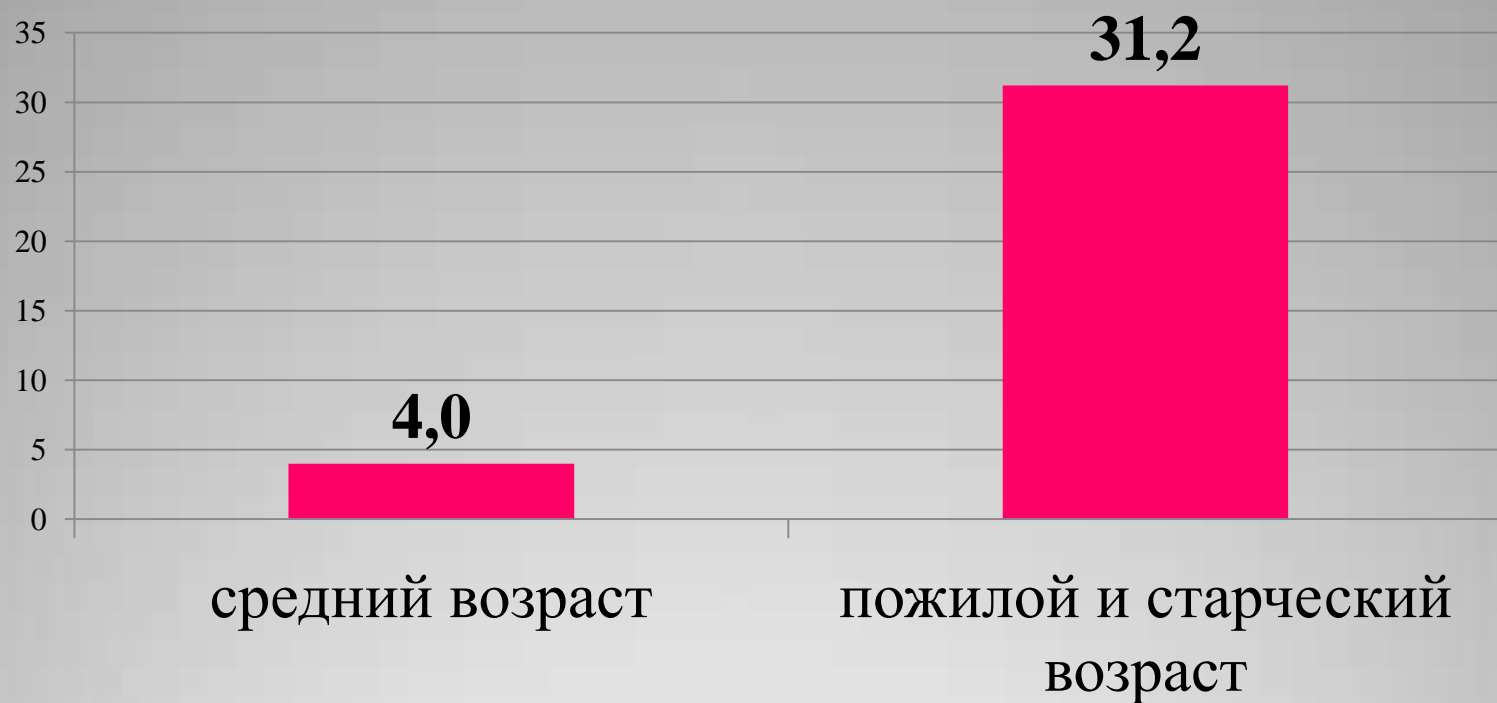
Контрольная группа - пациенты в
возрастной группе 40-59 лет (**n=42**),
средний возраст **53,7 ± 1,2** года.

Критерии включения в исследование - синдромы при хронических прогрессирующих соматических и психоневрологических заболеваниях и/или состояниях, ими обусловленные, определяющие тяжесть клинической картины и дальнейший прогноз для жизни, достоверно подтвержденные данными физикального и инструментального исследования.

Критерии исключения — онкологические заболевания и болезни крови.

Методы исследования -

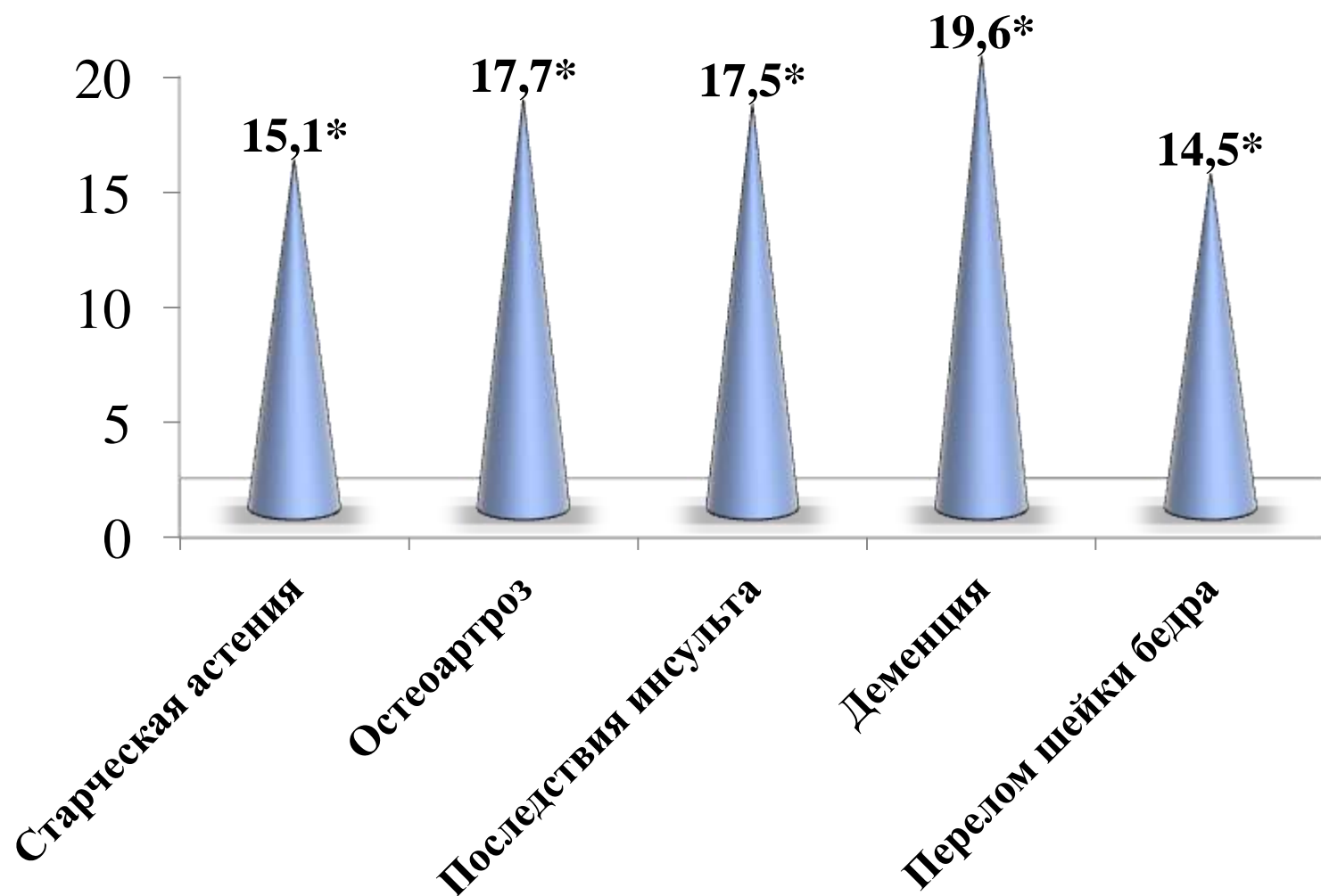
клинические методы оценки состояния пациента (физикальные и инструментальные), действующие диагностические алгоритмы, рекомендованные профильными европейскими/национальными рекомендациями и/или нормативными документами Министерства здравоохранения РФ, выкопировка данных из медицинской документации, интервью при применении опросников и шкал, динамическое наблюдение и организационный эксперимент, а также методы статистической обработки результатов исследования.



В старшем возрасте потребность в паллиативной помощи при хронической патологии неонкологической природы в 7,75 раз выше, чем в среднем возрасте.

Потребность в паллиативной помощи достоверно более высокая при старческой астении, остеоартрозе, хронической сердечной

недостаточности IV ФК, последствиях инсульта, деменции, переломе шейки бедра.



* $p < 0.05$ по сравнению с лицами с неполной зависимостью

Рис. 1. Степень независимого существования при полной зависимости (по шкале Бартела, в баллах).

Полная зависимость пациентов старшей возрастной группы от посторонних лиц при выполнении действий по самообслуживанию была предложена в ***качестве клинико-социального критерия*** отбора пациентов для начала оказания паллиативной помощи.

Особенностью паллиативной гериатрической помощи является необходимость гериатрической оценки с выделением гериатрических синдромов, принципиальных для продления жизни и повышения ее качества.

При высокой потребности в паллиативной помощи при разных состояниях и заболеваниях сильно различаются характер гериатрических синдромов, связанных не только с основным заболеванием, но определяющих качество жизни, и как следствие, особенности нужд пациентов старшей возрастной группы и их семей.

■ Частота встречаемости синдрома при хронических психоневрологических заболеваниях, %

■ Частота встречаемости синдрома при хронических соматических неонкологических заболеваниях, %

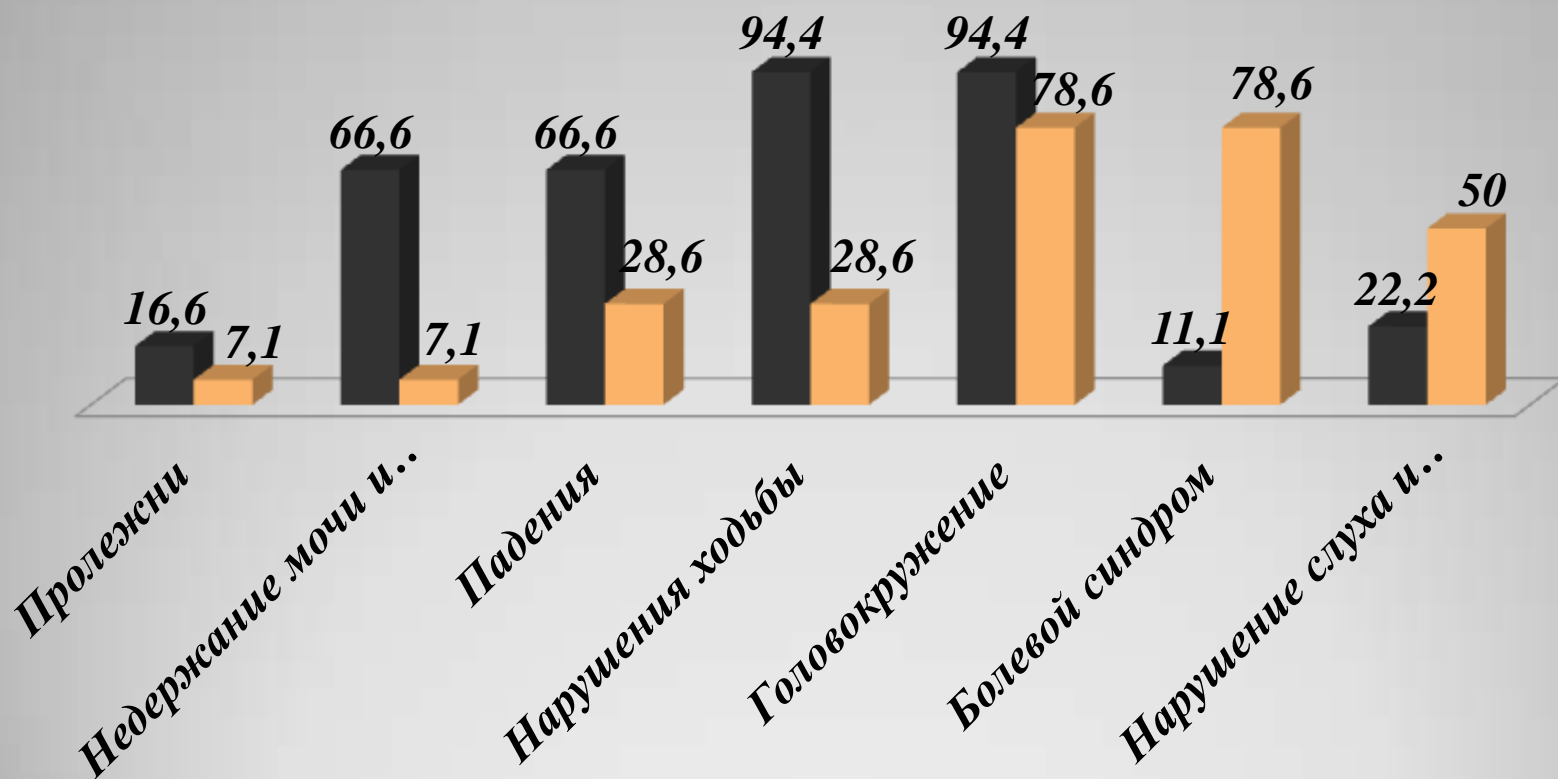


Рис.2. Сравнительная характеристика частоты встречаемости соматических гериатрических синдромов при хронической неонкологической патологии, (%).

■ Частота встречаемости синдрома при хронических психоневрологических заболеваниях, %

■ Частота встречаемости синдрома при хронических соматических неонкологических заболеваниях, %



Рис.3. Сравнительная характеристика частоты встречаемости психоневрологических гериатрических синдромов при хронической неонкологической патологии, (%).

- Частота встречаемости синдрома при хронических психоневрологических заболеваниях, %
- Частота встречаемости синдрома при хронических соматических неонкологических заболеваниях, %

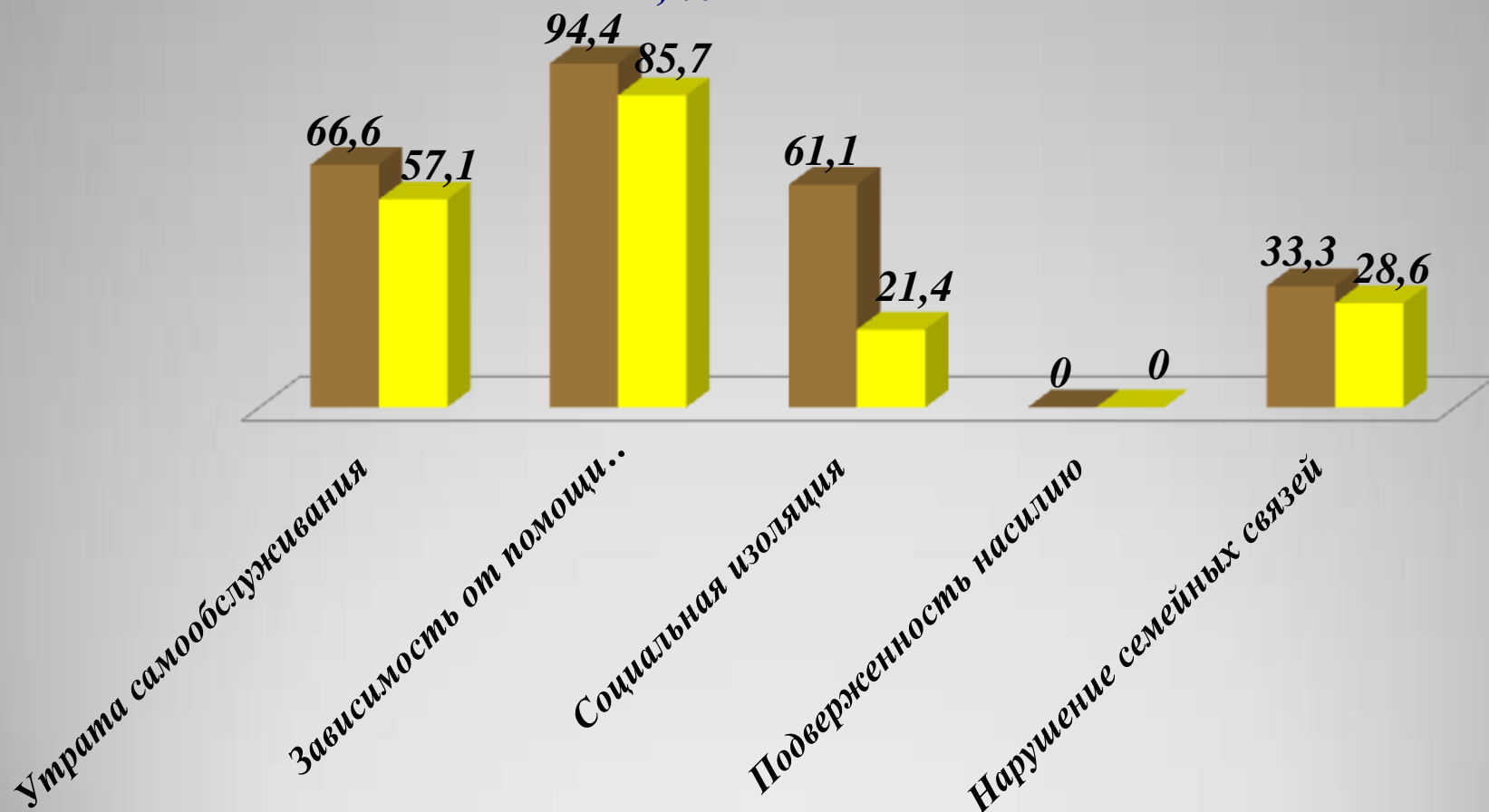


Рис.4. Сравнительная характеристика частоты встречаемости социальных гериатрических синдромов при хронической неонкологической патологии, (%).

При разнородности неонкологических заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста *комплексная гериатрическая оценка* помогает определить особенности паллиативной помощи, планировать ее характер и объем.

Вывод: Клиническими и клинико-социальными критериями отбора пациентов пожилого и старческого возраста для начала оказания паллиативной помощи является полная зависимость пациента от посторонних и дефицит самообслуживания, выявленный при проведении специализированного гериатрического осмотра, а также наличие патологии с крайне неблагоприятным прогнозом для жизни и, как следствие, высоким риском развития летального исхода.

Автономная некоммерческая организация «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология» (г. Москва)

Контактная информация

shepeleva.ponomarewa@yandex.ru; +79606390115

к.м.н., доцент Пономарева Ирина Петровна

nimcgerontologija@mail.ru; +79606338984

**директор АНО «НИМЦ «Геронтология», д.м.н., профессор
Прощаев Кирилл Иванович.**