

## **РЕЦЕНЗИЯ**

### **НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ПАДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»**

Увеличение доли пожилых и старых людей в общей численности населения, называемое демографическим старением населения, до недавнего времени рассматриваемое как феномен, относящийся исключительно к развитым странам, сегодня охватывает практически весь мир. Начиная с 80—90-х годов средняя продолжительность жизни приблизилась в развитых странах примерно к 80 годам, а «наиболее быстро растущий сегмент старческой популяции — это лица 80 лет и старше».

Тенденция увеличения доли пожилых людей по сравнению с приростом более молодого сегмента жителей во всем мире будет постоянно расти, и эта тенденция не изменится в ближайшее время. Подобная демографическая ситуация порождает экономические проблемы, связанные с тем, что в развитых странах 70% расходов на здравоохранение потребляют 10% населения, в первую очередь — пенсионеры.

Во всем мире расходы на оказание медицинской помощи одному больному пенсионного возраста по меньшей мере в 3 раза выше, чем больному трудоспособного возраста, при этом стоимость лечения увеличивается с возрастом пациента, что существенно увеличивает нагрузку на систему здравоохранения и социального обеспечения. Так, максимальные коэффициенты потребления объемов медицинской помощи и ее финансового обеспечения приходится на лиц пожилого возраста, что превосходит соответствующие коэффициенты даже детского населения.

Старение - это определение третьей стадии жизни, указывающее на состояние, при котором происходит снижение психической и физической адаптации организма, свойственное преклонному возрасту. По мере взросления человека его органы подвергаются определенным изменениям, которые не являются смертельными. Однако в пожилом возрасте возрастает вероятность патологического развития, но сам процесс старения не приводит к смерти, она наступает в результате присоединения болезней.

С увеличением средней продолжительности жизни доля пожилых людей в популяции постоянно растет. Статистические показатели демонстрируют высокий уровень заболеваемости у лиц старших возрастных групп, в 3 раза и более превышающие показатели трудоспособного населения. Преобладание хронической патологии у людей старших возрастных групп, усугубляется естественным старением организма, оно способно принципиально влиять на структурную и количественную составляющие заболеваемости. Так, наиболее распространенными видами патологии пожилых людей являются патология сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания, эндокринные, костно-мышечные с нередким сочетанием друг с другом и другими заболеваниями. Например, повышение артериального давления, повышение содержания холестерина, ожирение и диабет являются основными факторами

развития сердечно-сосудистых заболеваний. Все это увеличивает риски падений и травм, увеличивая необходимость в долгосрочном уходе.

К сожалению, это практически необратимое состояние требующее необходимость подключения всех возможных мер оказания социально-медицинской помощи и поддержки, в тесном сотрудничестве с социальными службами. Хотелось бы отметить своевременность и практическую значимость данного клинического протокола, который послужит Национальным руководством ведения пациентов пожилого возраста, основанном на данных доказательной медицины.

На национальном уровне сформировались различные подходы к разработке и закреплению юридического статуса клинических протоколов в системе организации оказания медицинской помощи.

В данном документе авторами представлены данные по выявлению особенностей состояний ассоциированных с риском падений и травм, приведены методы диагностики, стандарты лечения, в основной части приведен пакет алгоритмов, оценочных шкал, индикаторов и других таблиц, позволяющих исследователям (врачам, социальным работникам, самим пожилым гражданам и лицам, оказывающим уход) адекватно оценивать состояние пациентов пожилого и старческого возраста с высокой коморбидностью и рисками падений.

В качестве заключения хотелось бы отметить, что разработка Национального клинического протокола на тему «**Падения у пациентов пожилого и старческого возраста**» представленного для рецензирования несомненно является актуальной задачей. Подобного рода Национальный клинический протокол предложен впервые в системе разрабатываемых медицинских стандартов, поэтому анализ эффективности предложенных мер требует последовательной оценки и применения в реальной клинической практике, что дает возможность рекомендовать к утверждению.

**Профессор кафедры  
Внутренних болезней  
Центра развития профессиональной  
квалификации медицинских  
работников, д.м.н.**



**Каюмов У.К.**

