

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра физической и реабилитационной медицины,
гериатрии ИДПО

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ ГЕРИАТРИИ. ОПЫТ РОССИИ И ГЕРМАНИИ

Алехина Анна Владимировна,
аспирант

Силютин М. В.,
доцент, к.м.н.

ВВЕДЕНИЕ.

В настоящее время в нашей стране активно развивается данное направление; в том числе, и наша Воронежская область участвует в программе развития такого направления, как геронтология и гериатрия. Для врачей первичного звена это направление представляет особый интерес, т.к. в большей степени приходится сталкиваться с пожилыми пациентами.

Статистика.

- В настоящее время около 15% населения мира составляют лица пожилого и старческого возраста, численность которых – более 400 млн человек. В России, согласно последней переписи населения, проживают свыше 29 млн лиц старше трудоспособного возраста. Ожидается, что в ближайшее время численность лиц старших возрастных групп еще больше возрастет при общем сокращении численности населения страны.

- Число жителей старше трудоспособного возраста в Воронежской области, по сравнению с 2006 г., выросло, и составляет на 2017г свыше 665 тыс (28,5%). У людей старших возрастных групп имеется большое количество заболеваний с хроническим течением – мультиморбидность. Чем старше пациент, тем большее количество заболеваний у него имеется.

Научная новизна исследования:

1. Впервые будет проведен скрининг функциональной способности у пациентов старших возрастных групп с помощью WHO ICOPER Handbook App (специальное тестирование пациентов с последующей интерпретацией результатов).

Инновационное интерактивное мобильное приложение Всемирной организации здравоохранения WHO ICOPER Handbook App - цифровое приложение, которое поддерживает реализацию подхода интегрированной помощи пожилым людям, направляет сотрудников здравоохранения в процессе скрининга пожилых людей, подверженных риску зависимости от ухода в обществе, проведение лично ориентированной оценки потребностей пожилых людей в области здравоохранения и социального ухода, а также индивидуального ухода.

ICORE – это научно обоснованный подход, разработанный ВОЗ, который помогает системам здравоохранения поддерживать здоровое старение посредством разработки и внедрения, ориентированной на человека и скоординированной модели помощи. ICORE делает упор на раннем вмешательстве в приоритетные состояния здоровья, связанные со снижением физических и умственных способностей пожилых людей, к которым относятся: ограничение мобильности, недоедание, нарушение зрения и потеря слуха, снижение когнитивных способностей и депрессивные расстройства.

2. Впервые будет проведен сравнительный анализ двух подходов для оценки функциональной способности пациентов старших возрастных групп – с помощью комплексной гериатрической оценки (КГО) и мобильного приложения.

2. Сведения о развитии гериатрии в России.

- **Российская система гериатрии получилась трехэтажной.**
- **Ольга Ткачева (главный внештатный гериатр России) рассказала, как будут лечить пожилых пациентов.**
- **Главный внештатный гериатр Минздрава РФ Ольга Ткачева впервые рассказала, как устроена российская система гериатрической помощи. Для лечения пожилых людей в регионах уже создаются специализированные центры, гериатрические стационары и поликлиники. Но это не означает, говорит Ольга Ткачева, что людей старшего поколения перестанут принимать в**

- В России утвержден профессиональный стандарт «гериатр». В частности, целью профессиональной деятельности врача-гериатра заявлено оказание медицинской помощи пациентам пожилого (от 60 до 74 лет) и старческого возраста (75—90 лет) для «сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни».
- В рамках этого предусмотрено в том числе проведение обследований пациента с целью установления диагноза, назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.Гериатрия в Германии

- Испокон веков человечество старалось найти рецепт вечной молодости и здоровья. Миф о молодильных яблоках, сулящих мгновенное омоложение, не утратил своей притягательности и сегодня. Что ж, можно вздыхать об ушедшей молодости и предаваться мрачным мыслям, а можно обратиться в гериатрический центр и заняться своим здоровьем уже сегодня.

- В гериатрическом отделении Клинического центра ГКН Бонна (в Германии) опытные врачи-геронтологи не только лечат острые и хронические болезни, возникающие у лиц пожилого возраста, но и заботятся о душевном покое и равновесии своих пациентов. Благодаря нашему опыту, мы быстро и точно поставим диагноз и проведем качественное лечение с учетом последних достижений в области гериатрии. Гериатрия—это наш профиль.

- Врачи-гериатры Клинического центра ГКН Бонна (в Германии) тесно сотрудничают со своими коллегами из других отделений, что обеспечивает комплексный и индивидуальный подход к пациенту.

- В гериатрическом отделении Клинического центра ГКН Бонна (в Германии) опытные и чуткие психологи и психиатры помогут преодолеть многие страхи и восстановить душевное равновесие.

- Пожилые люди зачастую больше всего на свете боятся утратить самостоятельность в быту и стать обузой для своих детей и родственников. На помощь таким пациентам приходят специалисты в области гериатрической эрготерапии Клинического центра GKH Бонна в Германии. Цель эрготерапии—восстановить адаптационные способности пожилого человека, научить его самостоятельно справляться с бытовыми задачами и радоваться жизни.

- Благодаря сплоченной работе коллектива гериатрического отделения Клинического центра GKH Бонна (в Германии), у многих пациентов открывается второе и дыхание, появляется уверенность в своих силах и надежда на будущее. Гериатрия придет Вам на помощь, а научный подход, применяемый в нашей клинике в Германии станет залогом успешного лечения

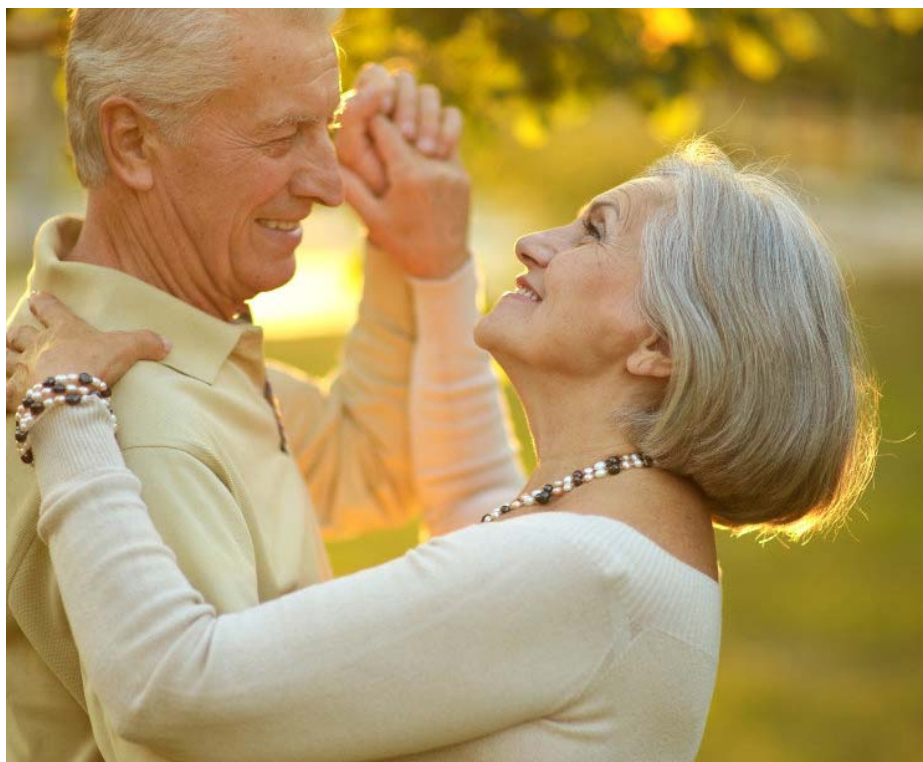
4. Выводы

- Гериатрический уход более сложен и требует от медицинского персонала большего внимания и времени, чем обычный медицинский уход. Здесь должны учитываться многие психологические и социальные факторы. Понятие «уход за больным» включает не только физический уход, но и восстановление нарушенных психических и физических функций, поддержание или развитие социальных связей больного с семьей и обществом, в котором он находится.

- Основными принципами ухода является уважение к личности больного, принятие его таким, какой он есть, со всеми его физическими и психическими недостатками, раздражительностью, болтливостью, во многих случаях слабоумием и т. д. Необходимо учитывать, что дефекты личности и физические недостатки в большинстве случаев являются проявлением болезни, а не старости, и соответствующий уход и лечение могут улучшить состояние больных, вернуть им здоровье.

Запомните: сколько бы вам не было лет – это самый подходящий возраст, чтобы любить, мечтать и радоваться жизни.

Омар Хайям



**Старость
обязательно
придет, но
стареть
необязательно!**

**Спасибо за
внимание!**

