

постарения ССС и уровень холестерина липопротеидов низкой плотности, более чем у половины больных нормализовалась нарушенная толерантность к глюкозе.

Наиболее показательными являются отдаленные результаты применения пептидного препарата эпифиза. В группе больных, которые получали эпиталамин, число смертельных исходов уменьшилось на 48 % по сравнению с контрольной группой. Это свидетельствует о геропротекторном

эффекте пептидов эпифиза при ускоренном старении ССС. Также отмечено повышение качества жизни пожилых больных.

Таким образом, своевременная диагностика УС с последующим применением геропротекторных воздействий является перспективным направлением в профилактике и лечении ассоциированной с возрастом сердечно-сосудистой патологии, в частности ишемической болезни сердца.

### **БИОРЕГУЛИРУЮЩАЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ**

**Косиду Л.П.<sup>1</sup>, Бессарабов В.И.<sup>1</sup>, Прощаев К.И.<sup>2</sup>, Ильницкий А.Н.<sup>1</sup>**

АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология»<sup>1</sup>, Москва, Россия, Белгородский государственный национальный исследовательский университет,<sup>2</sup> Белгород, Россия

**Введение.** Синдром отмены алкоголя (СОА) у людей пожилого возраста является известной медико-социальной проблемой, значение которой увеличивается по мере старения населения в странах с развитой экономикой, возрастанием факторов социального стресса и соответствующим увеличением числа пациентов, которые активно употребляли спиртные напитки и решили отказаться от приема алкоголя. Сегодня не существует единой схемы фармакологической помощи при СОА. В случае же пациентов пожилого возраста выбор тактики такой помощи при СОА осложняется полиморбидным характером сопутствующей патологии и значительным понижением статуса нейроиммуноэндокринной системы. Установленными признаками СОА являются низкий уровень гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК) и повышенный по сравнению с нормой уровень фактора некроза опухоли альфа (ФНО- $\alpha$ ) в сыворотке крови.

Целью исследования стало обоснование биорегулирующей фармакологической помощи больным пожилого возраста при СОА, нацеленной на коррекцию нейроиммунного статуса пациента.

Материалом для изучения послужили схемы фармакотерапии пациентов с диагнозом непсихотического СОА легкой и средней тяжести, которые используются в странах СНГ, США и Европы.

**Результаты.** Исследование показало, что все схемы фармакологической поддержки направлены прежде всего на детоксикацию организма и симптоматическое лечение различных проявлений СОА. При этом не учитывается необходимость восстановления нейроиммунного статуса пациента, дисбаланс в котором, по нашему мнению, является основной причиной возникновения СОА. Предлагаемая схема тонкой биорегулирующей фармакотерапии при СОА у больных пожилого возраста направлена на восстановление нейроиммунного статуса пациента и состоит из следующих компонентов:

а) Подавление очагов воспаления (прежде всего в желудочно-кишечном тракте с целью восстановления нормальных барьерных функций стенки кишечника). Это приведет к снижению активации рецепторов TLR-4 с последующим снижением уровня ФНО- $\alpha$  в сыворотке крови и увеличением количества рецепторов ГАМК на клеточных мембранах.

б) Восстановление функциональности ГАМК шунта (стимулирование синтеза эндогенной ГАМК глутаматдекарбоксилазами GAD65 и GAD67; подавление активности специфической трансаминазы GABA-T, которая отвечает за катаболизм ГАМК; ускоренное восстановление нативной концентрации ГАМК в сыворотке крови за счет экзогенной ГАМК). В результате восстановленный шунт ГАМК позволит быстро купировать болевой и судорожный синдромы, подавить воспаление, перевозбуждение и чувство тяги к алкоголю.

Выводы. Предлагаемая схема биорегулирующей фармакологической помощи пациентам пожилого возраста с признаками СОА при совместном использовании с обычными детоксикационными и симптоматическими терапевтическими схемами позволит снизить фармакологическую нагрузку на пожилую организм, ускорить восстановление пациентов и, в конечном счете, значительно повысить качество их жизни.

### **РОЛЬ КАФЕДРЫ ГЕРИАТРИИ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ДО- И ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ ОБУЧЕНИЯ**

**Котельников Г.П., Захарова Н.О.**

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ и СР РФ, Самара, Россия

Согласно данным Международной ассоциации геронтологов, средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении достигла 66-ти лет, увеличилась с 1950 года на 20 лет, причем, ожидается, что в 2050 году она возрастет еще на 10 лет. Происходящие в настоящее время демографические изменения приведут к выравниванию процентных долей пожилых людей и молодежи в структуре населения. Поэтому гериатрическое направление в медицинской науке и практике приобретает все большее значение.

Обеспечить высокий уровень системы медицинского обслуживания могут только хорошо подготовленные кадры. Остается острым вопрос о подготовке медицинских кадров в области гериатрии.

Преподавание геронтологии и гериатрии в Самарском государственном медицинском университете ведется на кафедре гериатрии, созданной в 1997 году. На кафедре основан гериатрии обучаются студенты 4, 5, 6-го курса лечебного факультета и факультета медицинской психологии. Главная задача обучения - обеспечение каждого выпускника основными знаниями

гериатрии, которые необходимы будущему врачу.

Важным положительным моментом в процессе обучения является тот факт, что обучение проходит на базе современного гериатрического центра (Самарского областного клинического госпиталя для ветеранов войн), где базируется кафедра гериатрии. Студенты знакомятся с возможностями высокотехнологичных диагностических и лечебных приборов, принципиальной особенностью которых является высокая информативность, неинвазивность и эффективность.

Учебная программа включает такие аспекты, как основные характеристики процессов старения, демографический и социальный аспекты старения нации, основные показатели состояния организма, реабилитация пожилых людей. Особое внимание во время обучения уделяется вопросам определения биологического возраста и современным научным методам, позволяющим приостанавливать процессы старения. Студенты изучают возможности использования различных препаратов, узнают о физических и экологических