

пациентам рекомендовано минимально инвазивное хирургическое лечение.

Выводы: актуальность мер по совершенствованию гериатрической помощи пациентам старшего возрастной группы с проблемами микции определяется необходимостью внедрения «Школ расстройства мочеиспускания» с целью своевременного лечения и реабилитации таких пациентов. Современное, максимально эффективное и щадящее

лечение, проводимое совместно с урологами, гинекологами и гериатрами, позволит полностью решить или существенно облегчить проблему инконтиненции, а следовательно, значительно улучшить качество жизни пожилых пациентов. Хирургические методы являются последним этапом лечения и применяются при отсутствии эффективности других методов лечения.

СКРИНИНГ РАССТРОЙСТВ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ

Колпакова Н.А.¹, Горелик С.Г.¹, Белоусов П.Н.², Мудраковская Э.В.³

Национальный исследовательский университет «Белгородский Государственный университет»¹, Белгород; Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа², Белгород; Медицинский центр «Ваша Клиника»³, Москва

Актуальность мер по совершенствованию гериатрической помощи пациентам старшего возрастной группы с урологической патологией определяется необходимостью предупреждения отрицательных социально-экономических последствий, связанных со значительной распространенностью у этой категории граждан различных нарушений мочеиспускания, приводящих к существенному снижению их качества жизни. Сложность и многообразие симптомов дисфункции акта мочеиспускания создают значительные трудности в диагностике, так как необходимо установить не только диагноз дисфункции, но и выявить сопутствующие изменения в других органах и системах, являющихся как следствием других заболеваний, так и патологии мочеиспускания.

Цель исследования: улучшить результаты лечения и реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с расстройствами мочеиспускания путем усовершенствования диагностики данных заболеваний.

Материал и методы: для выявления доли и причин скрытых форм урологических

патологий у больных пожилого и старческого возраста произведено тестирование по разработанному нами опроснику 50 пациентов пожилого и старческого возраста, находившихся на стационарном лечении в урологических и хирургических отделениях многопрофильных больниц города Белгорода. Женщин 28 (56,0%), мужчин-22 (44,0%).

Результаты исследования: полученные нами данные показывают, что у 16 пациентов (32,0%) жалобы совпадают с основным урологическим заболеванием или его осложнением, у 10 (20,0%) расстройства мочеиспускания нет, стрессовое недержание мочи обнаружено у 3 (6,0%), императивное недержание мочи - у 9 (18,0%), гиперактивный мочевого пузыря - у 3 (6,0%), смешанное недержание мочи - у 8 (16,0%), нейрогенные дисфункции нижних мочевых путей обнаружены - у 1 (2,0%). Следует отметить, что 80,0% (40 пациентов) опрошенных больных отметили расстройство мочеиспускания, при этом у 48,0% (24 пациента) диагноз заподозрен только по результатам опросника. При этом, из 41 пациента, находящихся на лечении у уролога диагноз был установлен только у 14

(34,1%). Среди пациентов, у которых диагностированы расстройства мочеиспускания, 79,2% (19 пациентов) составили женщины. При исследовании качества жизни обнаружено: социальную изоляцию отметили 10 пациентов (41,7%); стеснялись обратиться к врачу с данной патологией 9 пациентов (37,5%), из них 8 женщин; не обращались к врачу так как считают, что специалиста по данной патологии нет - 2 пациента (8,3%); 33,3% считает, что расстройство мочеиспускания не влияет на качество жизни, сильно влияет расстройство мочеиспускания на качество жизни у 12,5%. Для 14 (58,3%) пациентов важна стоимость лечения и 11 (45,8%) готовы отказаться от лечения вследствие боязни побочных эффектов от препаратов. Выводы: Частота обращения за медицинской помощью по поводу расстройств мочеиспускания, особенно

недержания мочи, является достаточно низкой. Причинами низкой обращаемости больных является: неловкость, особенно у лиц женского пола, восприятие недержания мочи как неосуществимого признака старения, отсутствие информированности о возможности лечения и боязнь медикаментозной и хирургической коррекции. Причинами низкой диагностики разных форм расстройств мочеиспускания является отсутствие настороженности и недостаточная информированность врачей различных специальностей о данной патологии и различных методах лечения. Дисфункции акта мочеиспускания не ведут к летальному исходу или серьезным нарушениям общего состояния, но приводят пациентов к психогенным неврогенным расстройствам, социальной изолированности и существенно снижает качество жизни.

СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЭНДОТОКСИНА В СИСТЕМНОМ КРОВОТОКЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЕТ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ У ПОЖИЛЫХ

Конев Ю.В., Ли Е.Д., Кузнецов О.О., Трубникова И.А., Лазебник Л.Б.

Кафедра терапии, гериатрии и апитерапии МГМСУ, Москва

В начале XXI века в медицине в целом, и особенно в гериатрии сформировалось направление, которое сосредоточило внимание клиницистов на новом объекте – эндотелии – как органе-мишени атеросклероза и ассоциированных с ним сосудистых заболеваний. Эндотелий первым подвергается контакту с биологически активными веществами и первым повреждается при действии различных патогенных факторов.

В настоящее время появляется все больше данных о том, что к таким патогенным факторам относится ряд биологически активных веществ, число которых увеличивается по мере накопления знаний и возможностей лабораторной диагностики (гомоцистеин, С-реактивный белок, эндотелин I, тканевой активатор

плазминогена, инсулин, липопротеиды и др.).

Особое место в этом ряду патогенных факторов в пожилом и старческом возрасте занимает эндотоксин, увеличение концентрации которого в крови приводит к повышению риска инфаркта миокарда в среднем в 4 раза, ишемического инсульта – в 6 раз, сочетанного тромбоза – в 15 раз.

В течение последних лет во всем мире проводится поиск препаратов, основное фармакологическое действие которых направлено на снижение риска возникновения острого инфаркта миокарда и церебрального ишемического инсульта – сердечно-сосудистых осложнений, являющихся основной причиной смерти во всем мире особенно в пожилом и старческом возрасте.