

ЗДОРОВЬЕ ПОЖИЛЫХ И ОРГАНИЗАЦИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

УДК 612.67 (39)

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ГЕРОНТОЛОГОВ И СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ НАУКИ И ПРАКТИКИ

А.Н. Ильницкий¹
К.И. Прощаев²

*¹Полоцкий государственный
университет,*

*г. Новополоцк,
Республика Беларусь*

*²Белгородский
государственный
университет*

e-mail: a-ilmitki@yandex.ru

В статье описывается опыт авторов в создании сайта профессиональных геронтологов. Интернет-сайт охватывает следующие основные направления современной геронтологии: история геронтологической науки; социокультурная геронтология; новые подходы к патогенезу возраст-ассоциированной патологии. Отдельное место на сайте отведено форумам, например: «Биологический возраст», «Медицинская терминология и чистота русского языка», «Пожары в домах престарелых». Сайт позволяет объединить специалистов разного профиля в рамках единого гериатрического подхода.

Ключевые слова: геронтология и гериатрия, интернет-ресурсы.

Проблема пожилых людей в целом является многогранной и включает в себя знания в области медицины, социологии, культурологи, психологии, экономики, юриспруденции и прочие. Такое разнообразие сведений, необходимых для качественной работы с пожилыми людьми, создает объективные трудности в их получении специалистами-геронтологами традиционным путем при участии в конференциях, ознакомлении с новыми достижениями в сборниках материалов симпозиумов, книгах и т.д. В такой ситуации бесценную помощь могут оказать профессиональные Интернет-ресурсы.

В настоящей статье мы хотели бы поделиться опытом организации и работы в рамках Интернет-сайта www.geriatricsclub.com «Клуб профессиональных геронтологов».

Интернет-сайт охватывает следующие основные направления современной геронтологии.

История геронтологической науки. История развития гериатрии включает в себя следующие временные этапы:

– от греко-римской эпохи до середины XVIII столетия. В этот период рассматриваемая отрасль знаний и практической деятельности называлась герокомия (уход за пожилыми) и включала в себя преимущественно учение об образе жизни пожилых пациентов. На практике эти знания фактически не использовались, однако этот период все же, характеризуется первыми попытками применения отдельных лекарственных средств при лечении заболеваний у лиц старческого возраста.

– период начала XX столетия. Гериатрия провозглашена направлением медицины, «противоположной» педиатрии, имеющим самостоятельное физиологическое обоснование. Именно в это время начинается оформление гериатрии как науки в связи с ухудшающейся демографической ситуацией, увеличением лиц пожилого и старческого возраста в обществе.



– период 30-х годов XX века. Окончательное закрепление за гериатрией права на отдельную медицинскую специальность. В этот же период геронтология и гериатрия впервые стали рассматриваться как мультидисциплинарные науки.

В более поздний период в рамках гериатрии стали появляться другие дисциплины, например, психиатрия пожилого возраста. Интерес к ней зародился в 40-х годах XX века в Великобритании, в связи с процентным увеличением лиц пожилого возраста, высоким уровнем заболеваемости психическими болезнями, накопившимися социальными проблемами и, главное, с недостаточными знаниями в области психической нормы и патологии у пожилых людей. Именно в это время осознана необходимость организации специализированной психиатрической помощи в гериатрии.

В новейшей истории на международном уровне проблемы социальной защиты пожилых рассматриваются с 1948 года, когда ООН приняла «Декларацию о правах пожилых людей».

В 1982 году был принят Международный план по старению, в котором рассматривались также и социальные вопросы. В 1990 году Генеральная ассамблея ООН объявила 1 октября Международным днем пожилого человека, в 1991 году были приняты Принципы ООН в отношении лиц пожилого возраста (независимость, участие, забота, самореализация, достоинство). Эти принципы нашли продолжение в Европейской социальной хартии, которая подготовлена в рамках Совета Европы, Хартии стандартов пожилых людей, разработанной под эгидой Британского геронтологического общества.

Кроме того, на сайте постоянно обновляется информация о крупных датах в истории геронтологии и сведения о сопряженных с ней дисциплин, даты крупных открытий в данной области медицины.

Социокультурная геронтология. Ресурс содержит сведения о «терапевтической среде» для пожилых людей, встречах организаторов сайта А.Н. Ильницкого и К.И. Прощаева с известными специалистами в области геронтологии, например, с чешским социологом и геронтологом Йиржиной Шикловой. Безусловно, мы часто недостаточно представляем настроения пожилого человека, ту своеобразную субкультуру, в которой он находится. В этой связи несомненный интерес представляют художественные произведения, написанные пожилыми людьми, которые помогают проникнуть в мир переживаний себе подобных.

К таковым можно отнести книгу «Дневник пожилой дамы» чешской журналистки и социолога Йиржины Шикловой, которая вышла в пражском издательстве «Kalič» в 2008 году. Йиржина Шиклова родилась в 1935 году, закончила философский факультет Карлова университета в Праге. В 1965 году защитила кандидатскую диссертацию, но в 1968 была уволена из университета в связи с активным сопротивлением вторжению советских войск в страну. В последующие годы работала в гериатрических отделениях различных клиник, изучала вопросы социальной геронтологии, гендерную проблематику. После падения коммунистического режима в Чехии нашла официальное признание, награждена медалями Чешской Республики, в настоящее время – член редколлегии многих зарубежных журналов по социологии, социологических обществ.

В обсуждаемой книге автор делает попытку осознать себя и свое место в окружающем мире при наступлении старости. Например, усилиям по «тренировке» памяти, которые заключаются в ежедневном чтении статей, заучивании цитат на память, освоении мобильного телефона, Интернета. Любопытны взаимоотношения героини книги с собственными детьми, которая не приемлет «ухода за ней, как за больной».

Автор много рассуждает о смерти, противопоставляя свою точку зрения состоявшегося человека позиции детей и внуков, у которых еще многое впереди. Старость рассматривает с точки зрения нескольких характерологических типов: «пожилой зрелый человек» с позитивным оптимистичным взглядом на вещи и активной жизненной позицией»; «кресло-качалка» – пожилой человек на пенсии, отдыхающий от жизненных проблем без желания активной деятельности; «человек в параличе» – когда сформирован страх стать обузой, и на первый план выступает забота о собственном здоровье; «враждебный» тип – капризные, придирчивые и пессимистичные пожилые люди.

Книга «Дневник пожилой дамы» является весьма интересным, хорошо написанным повествованием, которое во многом позволяет понять психологию умного, реализованного пожилого человека, живущего полноценной жизнью.

Новые подходы к патогенезу возраст-ассоциированной патологии.

Значительное место на сайте уделяется новому, бурно развивающемуся междисциплинарному направлению нейроиммуноэндокринологии. Ее обоснование в том, что идентификация одних и тех же гормонально-активных веществ в апудоцитах висцеральных органов и органах иммунитета свидетельствует об общности химических механизмов регуляции гомеостаза со стороны эндокринной, нервной и иммунной систем. Таким образом, в последние годы бурное развитие получила нейроиммуноэндокринология – наука, изучающая взаимосвязи трех основных регуляторных систем организма – нервной, эндокринной и иммунной посредством регуляторных (сигнальных) молекул. Известно, что в каждом органе имеются нервные, иммунные клетки и клетки диффузной эндокринной системы (APUD-системы), причем все они продуцируют идентичные пептиды и биогенные амины. Это дало основание объединить нейроны, APUD-клетки и иммунциты в единую диффузную нейроиммуноэндокринную систему [2].

Редкая патология в гериатрической практике. В рамках сайта рассмотрен, например, синдром Мирицци, который впервые был описан в 1948 году аргентинским хирургом P.L.Mirizzi как локальный спазм общего печеночного протока в ответ на вклинение камня в шейку желчного пузыря. Наблюдается не менее, чем у 1,5-3,5% больных с желчнокаменной болезнью.

Аспекты антивозрастной медицины. Для стран бывшего СССР свойственно явление прогерии, когда биологический возраст опережает паспортный. Иначе говоря, люди выглядят старше своих лет, что можно определить по совокупности биологических признаков. Этот процесс инициируют многие факторы, к которым можно отнести и экологические, и алиментарные, то есть неправильный режим и характер питания, и социальные. Но на первый план выходит группа поведенческих факторов. Иначе говоря, в феномене преждевременного старения виноваты мы сами и наше неправильное поведение. Доказано, что одним из важнейших факторов, противодействующих раннему старению, является регулярная физическая активность, «спорт для себя». И вот здесь существуют проблемы, прежде всего в нашем менталитете. По данным российского национального опроса ФОМ «Культура тела: физическая форма, спорт, красота» (цит. по книге И.Кон «Мужчина в меняющемся мире». – М.: «Время», 2009. – С. 266 – 268) [1], хорошая физическая форма не является в нашей стране непреложной ценностью. При проведении опроса выявлено, что 53% мужчин и 65% женщин вообще не занимаются физкультурой. Наличие у себя избыточного веса признают 44% женщин и 19% мужчин, никогда не взвешиваются 29% женщин и 42% мужчин.

Вместе с тем, некоторые данные того же опроса внушают оптимизм. Так, стремление к хорошей физической форме декларируют 55% опрошенных, причем это желание чаще выражают именно молодые люди (69%), в то время как пожилые – в 35% случаев. Наличие у себя плохой физической формы признали 28% мужчин и 41% женщин. А под хорошей физической формой 54% мужчин и 47% женщин подразумевают удовлетворительное общее физическое состояние, хорошее самочувствие, что важно для профилактики прогерии. В данной рубрике обсуждаются возможности продления средней продолжительности жизни и профилактики преждевременного старения.

Социальная гериатрия. В данной статье мы приводим фрагмент заметки, посвященной обсуждению в форуме сайта профессиональных геронтологов проблемы социальной прогерии.

А.Н. Ильницкий пишет: «На нашем сайте, обсуждая в форуме проблему «молодых стариков», мы пришли к выводу о том, что существует феномен «социальной прогерии». То есть в определенных условиях социальной среды человек утрачивает мотивацию к активной жизни и стареет в социальном отношении. Мы живем в сложное переходное время, когда по историческим меркам недавно рухнула одна социальная (со-



ветская) система, и происходит формирование новых социальных и общественных отношений. Видимо, нынешний исторический отрезок времени правильно назвать постсоветским. Что же значило для людей жить в условиях советского общества? Здесь уместно было бы вспомнить и сравнить судьбы небезызвестной Лидии Тимошук, письмо которой в советские партийные органы послужило поводом для инициации «дела врачей», и всемирно известного хирурга академика Сергея Юдина. Вначале – о Л.Ф. Тимошук. Родилась она в 1898 году в белорусском Брест-Литовске. В 1918 году поступила на медицинский факультет Самарского университета. С 1926 года и до самого выхода на пенсию в 1964 году работала врачом-кардиологом лечебно-санитарного управления Кремля. Стала пешкой в борьбе коммунистических властей с космополитами. Ее письма о неправильном лечении А.А. Жданова послужили основой для разоблачения «врачей-убийц» по всей стране. В январе 1953 года Указом Президиума Верховного Совета СССР награждена орденом Ленина «за помощь, оказанную правительству в деле разоблачения врачей-убийц». В апреле того же года, после смерти И.В. Сталина, указ о награждении Л.Ф. Тимошук был отменен. Скончалась в 1983 году в возрасте 85 лет. Я всегда задавался вопросом: письма Л.Ф.Тимошук о неправильном лечении А.А. Жданова – это ее личная инициатива или они написаны под нажимом властей? Но вот обстоятельства, собственно, вызвавшие их появление.

В 1948 г. Л.Ф. Тимошук работала заведующей кабинетом электрокардиографии Кремлевской больницы, была направлена к А.А. Жданову, чтобы сделать ему электрокардиограмму. Она поставила диагноз «инфаркт миокарда в области левого желудочка и межжелудочковой перегородки». Но лечившие Жданова врачи заявили, что инфаркта нет, и проигнорировали ее заключение. Л.Ф. Тимошук обратилась с жалобой к начальнику охраны правительства Н.С. Власику и передала ему письмо с изложением своей правоты. После смерти А.А. Жданова Л.Ф. Тимошук написала второе письмо – секретарю ЦК КПСС А.А. Кузнецову, обвинив лечащих врачей в том, что они не создали А.А. Жданову «особый постельный режим», а наоборот, назначили неправильное лечение. Результаты вскрытия подтвердили, что в плане правильности диагноза Л.Ф. Тимошук была права [3].

Складывается впечатление, что письма Л.Ф. Тимошук были ее собственной инициативой. Но вместо того, чтобы действовать в рамках врачебной этики и традиции, она оспаривает диагноз пациента не с коллегами, а в партийных органах. Я не склонен ее за это осуждать, а тем более эта женщина не виновата в том, что партийная пропаганда использовала ее имя для воплощения сталинских идей о «врачах-убийцах». Пожалуй, это пример того, как изменялось и деформировалось сознание и поведение человека в условиях социалистического общества.

И вот Сергей Сергеевич Юдин. Всемирно известный хирург, который в 1948 году был репрессирован и сослан в Сибирь, где вскоре погиб. В Сибири его поселяют в городе Бердске, запрещают жить в крупном неподалеку расположенном центре – Новосибирске. «Высокое» разрешение от местного партийного князька перебраться туда и работать рядовым врачом-онкологом областной больницы пришло после того, как чиновник был сам прооперирован С.С. Юдиным. Кстати, когда академик С.С. Юдин обращался к ректору Новосибирского мединститута с просьбами об устройстве на работу, то получал отказы даже в приеме. Не говоря уже о том, что студентам и ординаторам запрещали присутствовать на его операциях. Правда, читая письма его к родным, понимаешь, что этот глубоко верующий человек стоически и с достоинством переносил лишения... Вот и получается – два человека на разных полюсах одной системы, но немало пострадавшие от нее. С одной стороны, Л.Ф. Тимошук, сознание которой исковеркано советской властью, которая свою врачебную правоту доказывала в ЦК КПСС, вознесенная системой, а потом лишенная регалий, дожившая свой век до глубокой старости. С другой стороны, С.С. Юдин – мировая величина в хирургии, замечательный русский интеллигент, который даже в тюрьме не переставал работать и писал мемуары на клочках туалетной бумаги, склеивая их хлебным мякишем [4].

Время уходит и тихо заволакивает их фигуры. Но, все же, все мы вышли из той сложной эпохи, в которой жили герои нашей заметки. И оно, это время, оставило нам в



наследство немало проблем. Одна из них (в силу постсоветского своеобразия межличностных отношений, экономических сложностей) – склонность определенных групп людей или индивидумов к развитию феномена «социальной прогерии». Хочется думать, что этот феномен дождется своих серьезных исследователей и получит верную интерпретацию».

Кроме того, на сайте «Клуб профессиональных геронтологов» имеется информация о предстоящих научных событиях в области гериатрии, разделы, посвященные палеомедицине, юридическим аспектам гериатрической практики, международному сотрудничеству. Последний раздел представлен работой директора Белградского Института гериатрии М.Црнобарича (Белград, Сербия).

Отдельное место на сайте отведено форумам: «Биологический возраст», «Медицинская терминология и чистота русского языка», «Пожары в домах престарелых», «Молодые старики», «Символ геронтологии», «Безбарьерная среда обитания для пожилых и старых людей: реалии и перспективы», «Возрастная соматическая патология и травма» и другие.

Раздел сайта «Сообщества» посвящен участию посетителей в различных культурных событиях.

Таким образом, информационный Интернет-ресурс www.geriatricsclub.com «Клуб профессиональных геронтологов» позволяет объединить специалистов разного профиля в рамках единого геронтологического подхода, что упрощает обмен информацией и ускоряет процесс выработки верных научных подходов к такой востребованной области знаний, как геронтология.

Литература

1. Кон, И.С. Мужчина в меняющемся мире / И.С. Кон. – М.: Время, 2009. – 495 с.
2. Пальцев, М.А. Руководство по нейроиммуноэндокринологии / М.А. Пальцев, И.М. Квтной. – М.: Медицина, 2008. – 512 с.
3. Прощаев, К.И. Уроженцы Беларуси на службе зарубежной медицине / К.И. Прощаев, А.Н. Ильницкий. – Белгород: БелОГОРАН, 2009. – 40 с.
4. Юдин, С.С. Этюды желудочной хирургии / предисл. И.Ю. Юдина. – 3-е изд. – М.: «БИНОМ. Лаборатория знаний», 2003. – 503 с.

THE EXPERIENCE OF ORGANIZATION OF INTERNET-CITE OF PROFESSIONAL GERONTOLOGISTS AND THE MODERN TENDENCIES OF GERONTOLOGICAL SCIENCE AND PRACTICE

A. N. Ilnitski¹

K. I. Prashchayeu²

¹Polotsk State University

²Belgorod State University

e-mail: a-ilnitski@yandex.ru

In this article the experience of authors in creation of Internet-cite of professional gerontologists is described. Cite is covering modern tendencies of gerontology – history, sociocultural gerontology, new approaches to the pathogenesis of age-associated pathology. In the cite forums are functioned – Biological age, Medical terminology and Russian language, Fires in hospitals for elders. Internet-cite allow uniting specialists in different fields in one geriatric approach.

Key words: gerontology and geriatrics, Internet.