

в возникновении повреждений тканей и развития заболеваний. Все это усугубляется в процессе старения, приводя к ограничению адаптационных возможностей организма. Целью нашей работы явилась оценка резервных возможностей бывших спортсменов. Обследуемую группу составили 47 человек в возрасте от 61 до 85 лет, профессионально занимавшихся в молодости спортом и достигших звания мастера спорта. Контрольную группу составили 40 человек в возрасте от 60 до 84 лет, никогда не занимавшихся спортом. Для оценки качества жизни (КЖ) бывших спортсменов нами была составлена анкета, содержащая ряд вопросов, отражающих степень адаптации их к бытовым условиям. Анкета была составлена на основании общего опросника «SF-36 Health Status Surney» и специального опросника «VF-14 – Visual Function». Сравнительный анализ результатов анкетирования показал снижение КЖ у всех респондентов, однако самооценка самочувствия бывших спортсменов была ниже, чем у их

сверстников в контрольной группе. Так, 82,1% респондентов основной групп считали свое КЖ значительно сниженным или резко сниженным, в отличие от лиц контрольной группы, где только 44,0% опрошенных считали свое КЖ значительно сниженным или резко сниженным. Низкая самооценка КЖ бывших спортсменов зависела в большинстве случаев от неспособности пациентов к активным физическим действиям. Множественные заболевания опорно-двигательного аппарата, неврологические, зрительные нарушения влияли на их физическую активность, вынуждая бывших спортсменов большую часть времени находиться дома. Гиподинамия явилась основной причиной изменения их активного образа жизни, а, следовательно, и основной причиной плохого самочувствия бывших спортсменов. Полученные данные позволяют констатировать о несоответствии между степенью тяжести заболеваний и адаптационных возможностях организма пациентов.

ОСНОВНЫЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ В ПРАКТИКЕ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Ильницкий А.Н.^{1,2}, Кубешова Матейовска Г.³, Журавлева Я.В.⁴

Полоцкий государственный университет¹ (Новополоцк, Беларусь), Автономная некоммерческая организация научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология»^{1,2} (Москва, Россия), Университет им. Масарыка³ (Брно, Чехия), Белгородский государственный национальный исследовательский университет⁴ (Белгород, Россия)

Современная концепция организация гериатрической помощи основана на представлениях о феномене «старческого одряхления», которое представляет собой значительное снижение уровня физической работоспособности, интеллектуально-мнестических функций и мотивации людей старших возрастных групп, что в совокупности приводит к резко выраженной астенизации и постепенному угасанию витальных функций. Целью современной гериатрии как науки и сферы практической деятельности является максимально возможное оттягивание сроков наступления

«старческого одряхления», а при его развитии как закономерного финала жизни человека – обеспечение полной медико-социальной реабилитации. Согласно литературным данным, к «старческому одряхлению» приводит около 65 синдромов, которые носят название общегериатрических. Как видно из кратко изложенной концепции гериатрической помощи, обеспечение медико-социальной реабилитации людей преклонного возраста проводится не только медицинскими работниками и службами, но и в рамках

системы социальной защиты и социального обслуживания.

Цель исследования – изучить клиническую эпидемиологию основных гериатрических синдромов в системе социальной защиты и социального обслуживания.

Материал и методы. Проведено ретроспективное когортное исследование распространенности основных гериатрических синдромов, с которыми сталкиваются работники системы социальной защиты и социального обслуживания. Выборка людей старческого возраста была сформирована методом случайного отбора, средний возраст составил 78,6±2,3 лет, объем совокупности – 574 человека. При проведении исследования были сопоставлены данные социальной службы и текущая медицинская документация, отражавшая результаты динамического наблюдения за пациентами со стороны территориальных медицинских амбулаторно-поликлинических учреждений. Материалы исследования были обработаны статистически с применением компьютерной программы Statistica.

Результаты. Выявлено, что падения являются наиболее распространенным

общегериатрическим синдромом и встретились в исследуемой когорте пациентов старческого возраста в 31,9% случаев (183 человека). Далее в порядке убывания следуют следующие синдромы: нарушения зрения (преимущественно за счет диабетической ретинопатии и макулярной дегенерации сетчатки) имели место в 31,0% случаев (178 человек), головокружение – 29,6% (170 человек), нарушения стула – 21,6% (124 пациента), нарушения слуха (нейросенсорная тугоухость) – 17,8% (102 человека), хронический болевой синдром – 10,1% (58 человек), синдром мальнутриции – 9,1% (52 человека), недержание мочи – 2,9% (17 человек), пролежни – 1,2% (7 пациентов).

Выводы. При планировании оказания медико-социальной помощи в рамках учреждений системы социальной защиты важно учитывать, что наиболее распространенными общегериатрическими синдромами в неорганизованной популяции людей старческого возраста являются падения, нарушения зрения и головокружение.

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ СВЕТОВЫХ РЕЖИМОВ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ КРЫС – РОЛЬ СРОКОВ НАЧАЛА ВОЗДЕЙСТВИЯ

Илюха В.А.^{1,2}, Виноградова И.А.², Хижкин Е.А.¹, Узенбаева Л.Б.¹, Ильина Т.Н.¹, Лотош Т.А.², Юнаш В.Д.², Баишникова И.В.¹, Анисимов В.Н.³

ФГБУН Институт биологии Карельского научного центра РАН¹,

Петрозаводский государственный университет²,

НИИ онкологии им. проф. Н.Н. Петрова Росмедтехнологий³

Исследованы состояние ферментативного и неферментативного компонентов антиоксидантной системы (АОС), морфо-функциональные особенности лейкоцитов, скорость полового созревания, продолжительность жизни и частота новообразований у крыс подвергавшихся длительному воздействию постоянного (ПО) и естественного для условий северо-запада России освещения. В условиях ПО находились беременные самки или крысы с

момента рождения, а также животные с месячного и четырнадцатимесячного возраста. Установлено, что воздействие ПО на матерей в период беременности приводит к таким же изменениям активности антиоксидантных ферментов у потомства, что и у крыс помещенных в условия ПО с момента рождения, хотя их выраженность различалась. Крысы, содержащиеся при ПО с месячного возраста, имели максимальное рассогласование в функционировании АОС.