

*Мишарин В.Ю.<sup>1</sup>, Багаутдинова Н.А.<sup>2</sup>, Сиденкова А.П.<sup>3</sup>*

## **Распространенность когнитивных расстройств у горожан пожилого возраста: эпидемиологические сведения, полученные при реализации городской программы межведомственного взаимодействия в городе Нижний Тагил**

1 - Государственное учреждение здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 7», г. Екатеринбург; 2 - Служба социальной работы Государственного учреждения здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 7», г. Екатеринбург; 3 - Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК и ПП Уральского Государственного Медицинского Университета, г. Екатеринбург

*Misharin V.J., Bagautdinova N.A., Sidenkova A.P.*

### **Prevalence of cognitive disorders in elderly residents: epidemiological information obtained in the implementation of the program of urban organization of interagency cooperation in Nizhny Tagil**

#### **Резюме**

Ограниченность эпидемиологических сведений о распространенности в отечественной популяции психических расстройств у лиц старших возрастных групп ведет к непониманию масштаба проблемы когнитивных расстройств среди пожилых граждан нашей страны, что определяет отсутствие организованной системы комплексной медико-психосоциальной помощи лицам пожилого возраста с когнитивными нарушениями. Приведены результаты организационно-эпидемиологического проспективного исследования встречаемости когнитивных расстройств в популяция города Нижний Тагил. Данное исследование осуществлялось в рамках городской программы организации межведомственного взаимодействия при оказании помощи пожилым горожанам с когнитивными расстройствами (2012-2014 г.г.). Выявлена высокая распространенность когнитивных расстройств разной степени выраженности в городской популяции, что позволяет строить проспективный прогноз в отношении данной проблемы.

**Ключевые слова:** распространенность когнитивных расстройств в городской популяции, организация геронтопсихиатрической помощи, межведомственное взаимодействие, инновационные организационные формы помощи пожилым

#### **Summary**

The limited epidemiological data on prevalence in the national population of mental disorders in older age groups leads to misunderstanding scale of the problem of cognitive disorders among elderly citizens of our country that determines the absence of an organized system of integrated medical and psycho-social care for the elderly with cognitive impairment. The results of the organizational and epidemiological prospective study of the occurrence of cognitive disorders in the population of the city of Nizhny Tagil. This study was carried out in the framework of the organization of the urban program of interagency cooperation in providing assistance to elderly citizens with cognitive disabilities (2012-2014 years). High prevalence of cognitive disorders of varying severity in the urban population, which allows you to build a prospective outlook for the problem.

**Keywords:** prevalence of cognitive impairment in an urban population, the organization gerontopsychiatric assistance, interagency cooperation, innovative organizational forms of care for older

#### **Введение**

Современные социально-демографические процессы, обусловленные глобальным старением населения, определяют рост проблем, связанных с функциониро-

ванием, общим и психическим здоровьем лиц старших возрастных групп. Это большая социальная нагрузка на общество и микросоциум, что выводит эти вопросы за рамки медицинской сферы. Отсутствие в Российской Фе-

дереаций организованной системы комплексной медико-психо-социальной помощи лицам пожилого возраста с когнитивными нарушениями, строящейся на едином понимании ее задач и путей их решения, механизмов взаимодействия профессионалов различных специальностей, детерминировано рядом причин, в том числе отсутствием понимания масштаба проблемы когнитивных расстройств среди пожилых граждан нашей страны [1, 2]. Об этом свидетельствуют статистические данные о распространенности когнитивных расстройств в европейских странах, где встречаемость этих нарушений в популяции старше 65 лет достигает 30 % [3], для сравнения в нашей стране этот показатель составляет 4–5 % [4], что, с одной стороны, объясняют меньшей продолжительностью жизни в России, недостаточным вниманием к выявлению этих проблем [4], традиционно более жестким подходом к диагностике данной патологии и недостаточностью популяционных эпидемиологических исследований [5].

В руководящих документах ВОЗ указывается необходимость организации научных исследований для формирования представления о проблемах в области здравоохранения и поиска наиболее удачных путей их решения [6]. Научные изыскания рассматриваются как важнейшие источники информации, которая используется при разработке политики здравоохранения, а также в целях определения статистического веса значимости всевозможных проблем, связанных с различными сторонами охраны здоровья человека, т.к. они позволяют за счет полученных результатов актуализировать определенные проблемы. Настоящий этап развития социально-эпидемиологических направлений в современной медицине нацелен на понимание и улучшение общественных принципов самоорганизации в достижении коллективных целей охраны здоровья, а также на создание методов взаимодействия разных действующих сторон в формулировании и осуществлении политики, чтобы вносить свой вклад в конечные результаты ее проведения [7]. Любая организованная медицинская помощь начинается с измерения масштаба и понимания проблемы, переходит к выработке решений, а затем отслеживает успех принятых вмешательств.

Выше указанные современные социально-демографические тенденции отражены в документах ВОЗ, указывается, что по мере повышения среднего возраста европейцев, относящихся к категории пожилых и престарелых, все большее число людей будет страдать от хронических заболеваний и инвалидности вследствие онкологических заболеваний, сердечно-сосудистых болезней, переломов, слабоумия и других состояний [6]. Результаты этих наблюдений послужили поводом для беспокойства относительно того, останутся ли приемлемыми государственные расходы на медобслуживание стареющего населения. Выполненное по заказу Европейской комиссии исследование прогнозирует умеренное повышение государственных расходов на здравоохранение вследствие старения населения стран ЕС с 6,7% от ВВП в 2007 г. до 8,2% в 2060 году [7]. Увеличение доли

престарелых среди населения стран Европы ассоциируется с некоторыми проблемами для системы здравоохранения и социального обеспечения, так как всё менее многочисленной доле населения приходится нести растущие расходы на охрану здоровья, социальную помощь и выплату пенсий. Оптимистичный взгляд экспертов позволяет не относить эти трудности к категории непреодолимых. Поскольку включение таких мер как: поощрение крепкого здоровья в течение всей жизни одновременно с повышением шансов на дополнительные годы жизни при сохранении удовлетворительного состояния здоровья; минимизация тяжести течения хронической болезни от раннего выявления до завершения курса лечения; повышение эффективности работы систем здравоохранения, чтобы они более чутко реагировали на потребности престарелой части населения. В аспекте сказанного, результаты социально-эпидемиологических исследований в медицине рассматриваются как мотивационный ресурс общественного здравоохранения, позволяющий определить его насущные потребности и спланировать стратегию его развития [6].

Активная социальная позиция психиатрической службы Министерства здравоохранения Свердловской области, специалистов кафедры психиатрии ФПК и ПП, традиции межотраслевого взаимодействия при решении психосоциальных задач в отношении различных категорий лиц с психическими расстройствами определяют понимание современных социально-демографических процессов, связанных с постарением общества, как требующих проактивного вмешательства [9, 10, 11].

Растущая распространенность тяжелых когнитивных расстройств в популяциях, вовлечение значительного числа лиц трудоспособного возраста в медицинские, экономические, психологические и социальные проблемы, ассоциированные с поздними деменциями, недостаточность и противоречивость сведений о механизмах формирования данных расстройств, отсутствие разработанных программ комплексной помощи лицам с деменциями и их семьям определяет необходимость разработки и внедрения организационных мер помощи, адекватных по объему и содержанию, гражданам данной категории.

В городе Нижний Тагил Свердловской области постановлением главы муниципалитета внедрена межведомственная программа оказания помощи горожанам старших возрастных групп, страдающим когнитивными расстройствами. Программа разработана сотрудниками кафедры психиатрии ФПК и ПП УГМУ на основе принципов компетентного подхода к усвоению информации в популяции, формированию навыков социальной эмпатии по отношению к разрабатываемой проблеме у разных слоев населения крупного промышленного центра Свердловской области [12].

Целевыми ориентирами программы явилась необходимость налаживания взаимодействия медицинских, экспертных (МСЭ), социальных, общественных учреждений и организаций для обеспечения своевременного выявления когнитивных нарушений и оказания медицин-

ской, социальной, правовой помощи гражданам старших возрастных групп.

## Материалы и методы

Материалом настоящего организационно-эпидемиологического проспективного исследования является популяция города Нижний Тагил. В рамках настоящей межведомственной программы оказания помощи горожанам старших возрастных групп, страдающим когнитивными расстройствами, решаются разнообразные вопросы, среди которых:

- организация диагностической и лечебной помощи лицам с когнитивными расстройствами в психиатрической службе пилотной территории;
- повышение выявляемости когнитивных расстройств в популяции;
- формирование межведомственного и междисциплинарного взаимодействия при оказании диагностической, лечебной, социальной помощи лицам с когнитивными расстройствами на пилотной территории;
- эпидемиологическая оценка распространенности когнитивных расстройств в общей популяции у лиц старших возрастных групп (с целью возможной дальнейшей актуализации проблемы, разработки стратегий развития социальных служб и здравоохранения на пилотной территории);
- социальная профилактика развития психических расстройств в позднем возрасте.

## Результаты и обсуждение

В настоящей статье приведены предварительные результаты социально-эпидемиологического исследования встречаемости когнитивных расстройств. Бесповторное, обсервационное популяционное исследование организовано ГУЗ Свердловской области «Психиатрической больницы № 7» при методической поддержке кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет».

Дизайн исследования: в рамках мероприятий, посвященных Дню психического здоровья, в нескольких районах города Нижний Тагил работали пункты скрининго-

вой оценки когнитивных функций, где обученные специалисты по социальной работе и клинические психологи после получения добровольного информированного согласия унифицировано оценивали когнитивный профиль горожан старше 50 лет. Было заполнено 378 скрининговых анкет. Среди участников исследования – женщины 63,8%, мужчин – 36,2%. Средний возраст участников исследования 66,5+4,7 лет.

Основным инструментом исследования являлась «краткая шкала оценки психического статуса» (MMSE). Средний балл по этой шкале среди участников исследования составил 25,3+4,2 баллов.

На рисунке 1 представлено распределение по состоянию когнитивных функций у обследованных горожан.

Проведен анализ сопоставления демографических показателей паспорта города Нижний Тагил и полученных эпидемиологических данных. На момент настоящего исследования численность населения города составляла 378 тыс. человек, число горожан старше 60 лет - 79160 человек. Согласно статистической модели расчетов, предложенной отечественными авторами [13], прогнозируемое число лиц с умеренным когнитивным расстройством на момент проведения исследования составляет 9 737 человек, ожидаемое число лиц с деменциями на исследуемой территории 3 958 человек. Дальнейшие расчеты позволили прогнозировать, что ожидаемый ежегодный прирост новых случаев деменции в данной популяции составит 974 человека, ожидаемый пятилетний прирост по этому показателю составляет 4 868 человек. Таким образом, показан количественный масштаб проблемы когнитивных расстройств в старшей популяции, что позволяет считать ее актуализированной.

## Заключение

Приведенное в городе Нижний Тагил организационно-эпидемиологическое проспективное исследование встречаемости когнитивных расстройств в популяции, включенное в программу организации межведомственного взаимодействия при оказании помощи горожанам старших возрастных групп с когнитивными расстройствами (2012-2014 г.г.) показало высокую распространенность когнитивных расстройств разной сте-



Рис.1. Долевое распределение вариантов когнитивного функционирования в старшей популяции г.Нижний Тагил.

пени выраженности в городской популяции, что позволило строить перспективный прогноз в отношении данной проблемы. ■

*Мишарин В.Ю., главный врач Государственного учреждения здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 7», г. Екатеринбург; Багаутдинова Н.А.,*

*руководитель службы социальной работы Государственного учреждения здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 7», г. Екатеринбург; Сиденкова А.П., доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК и ПП Уральского Государственного Медицинского Университета, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку – Мишарин В.Ю., sekretar@gizsozpb7.ru*

## Литература:

1. Гаврилова С.И.Руководство по гериатрической психиатрии. М.:Пuls, 2014.-384 с.
2. Сиденкова А.П. Психосоциальная модель поздних деменций. Авторефдисс.на соискуч.ст. д.м.н. Томск, 2010
3. Чухловина М.Л. Деменция. Диагностика и лечение.- СПб.: Питер, 2010.- 272с.
4. Сиденкова А.П. Особенности идентификации психических расстройств позднего возраста// Российский психиатрический журнал.-2009.- ц1. С.44-49.
5. Калын Я.Б.Фармакоэкономика болезни Альцгеймера/ Фармакотерапия болезни Альцгеймера.С.И.Гаврилова. «Пulsar», 2003
6. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. The world health report 2013: research for universal health coverage.
7. Sussman S et al. Translation in the health professions: converting science into action. Evaluation & the Health Professions, 2006, 29:7-32
8. 2009 Ageing report: economic and budgetary projections for the EU-27 Member States (2008–2060). Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities, 2009.
9. Казаковцев Б.А., Поташева А.П., Сиденкова А.П. Бригадные формы оказания психиатрической помощи в Российской Федерации// Психическое здоровье. 2006. ц 1. С. 15.
10. Сиденкова А.П. Когнитивные расстройства позднего возраста – актуальная медицинская, социальная, психологическая проблема современности// Уральский медицинский журнал. 2010. ц 9. С. 6-9.
11. Сиденкова А.П. Психосоциальная модель поздних деменций/ Дисс.на соискание уч.ст.д.м.н. Томск, 2010.
12. Мишарин В.Ю., Багаутдинова Н.А, Сиденкова А.П. Организация межведомственного взаимодействия при оказании помощи пожилым горожанам с когнитивными нарушениями в крупном промышленном центре с применением принципов компетентного подхода/ Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Междисциплинарный подход к психическим расстройствам и их лечению: миф или реальность?» С.Петербург, 2014
13. Случевская С. Ф. Моделирование заболеваемости и распространенности деменций и их медико-социальных и экономических последствий в Санкт-Петербурге на период до 2043 года // РПЖ. ц 4. 2007. – С. 37.