

УДК 614.214+613.98

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ «МСУ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ ОБЩЕГО ТИПА» Г. СЕМЕЙ

Р.М. Жумамбаева¹, Д.К. Кожаметова¹, С.К. Оразбекова², Л.Б. Дюсенова¹, Е.М. Жумамбаев³, А.Б. Калымжанова¹

Государственный медицинский университет города Семей, кафедра пропедевтики внутренних болезней¹, КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа г. Семей»², Государственный медицинский университет города Семей, 207 группа ОМФ³

Тұжырым

СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНЫҢ «ҚАРТ ЖӘНЕ МҮГЕДЕК АДАМДАРДЫҢ ЖАЛПЫ ТҮРІ МЕДИКО-ӘЛЕУМЕТТІК МЕКЕМЕСІ» МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИЯЛЫҚ БӨЛІМІНІҢ ДИСПАНСЕРЛІК ТОПТАҒЫ НАУҚАСТАРДЫҢ ЖАҒДАЙЫ

Р.М. Жумамбаева, Д.К. Кожаметова, С.К. Оразбекова, Л.Б. Дюсенова, Е.М. Жумамбаев, А.Б. Калымжанова

Тұрғындардың қартаюлық тенденциясы, әсіресе дамыған елдерде, ғаламдық масштабта өсуде. Тұрғындардың қартаюына мынадай факторлар әсер етеді: тұрғындардың денсаулық жағдайы, денсаулық сақтау жүйесі. Зерттеудің мақсаты Семей қаласындағы «Қарттар және мүгедектерге арналған жалпы типті МЭМ» тұрғындары арасында диспансерлі топтағы медициналық – сауықтыру бөлімдерінде науқастардың денсаулық жағдайын бағалау.

Summary

A HEALTH STATUS OF THE DISPENSARY GROUP PATIENTS LIVING IN THE HEALTH-REHABILITATION DEPARTMENT OF "HEALTH CARE ESTABLISHMENT FOR ELDERLY AND DISABLED PERSONS OF GENERAL TYPE" OF THE SEMEY CITY

R. Zhumambayeva, D. Kozhahmetova, S. Orazbecova, L. Dusenova, E. Zhumambayev, A. Kalymzhanova

The trend of population ageing is reinforced in a planetary scale, and especially in developed countries. By this hand the population ageing process will affect on different factors such as health status and health-care system. Concerning to this the main purpose of this research was a health status study of the dispensary group patients living in the health-rehabilitation department of "Health care establishment for elderly and disabled persons of general type" of the Semei city.

Актуальность. Отношение к старикам и детям – это универсальное мерило степени цивилизованности любого общества. Эта истина не нова, но сохраняет актуальность во все времена. Как свидетельствуют эксперты ООН, тенденция к старению населения усиливается в планетарном масштабе, и особенно, в развитых странах, где добились максимальных показателей долголетия. По данным Фонда народонаселения ООН, в 1950 году категория пожилых людей составляла 8 процентов; в 2000 году – 10 процентов; к 2050 году, по прогнозам, достигнет 21 процента, а это 2 млрд. человек. Специалисты Фонда утверждают, что примерно через 50 лет впервые в истории человечества на планете будет проживать больше пожилых, чем детей до 15 лет. Сегодня каждый десятый житель планеты принадлежит к возрастной группе старше 60 лет, а к 2050 году уже каждый пятый будет принадлежать к этой группе. Ожидается, что к этому времени количество тех, кому за 80, возрастет в 5 раз [1]. Старение населения уже сейчас кардинальным образом сказывается во всех областях повседневной жизни, так будет и в дальнейшем [2, 3]. Эксперты прогнозируют, что старение населения затронет экономический рост, сбережения, инвестиции и потребление, рынки

труда, пенсии, налогообложение и переход собственности и опеки от одного поколения к другому. Старение населения затронет такие факторы, как состояние здоровья населения, систему здравоохранения, вопросы состава семьи, условия жизни людей и даже миграцию [4, 5, 6].

Цель работы: Изучить состояние здоровья пациентов диспансерной группы медико-реабилитационного отделения «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей.

Материалы и методы. Проводилось физикальное обследование пациентов, исследование общих анализов крови, мочи, определение уровня глюкозы, мочевины, креатинина, холестерина, учтены результаты флюорографии органов грудной клетки, ЭКГ.

Результаты. На сегодняшний день обследовано 20 жителей дома престарелых, состоящих на диспансерном учете в медико-реабилитационном отделении учреждения.

20 обследованных были разделены на возрастные группы соответственно классификации ВОЗ и геронтологической ассоциации (2003 г.). На рисунке 1 представлена структура обследованных по возрастному критерию.

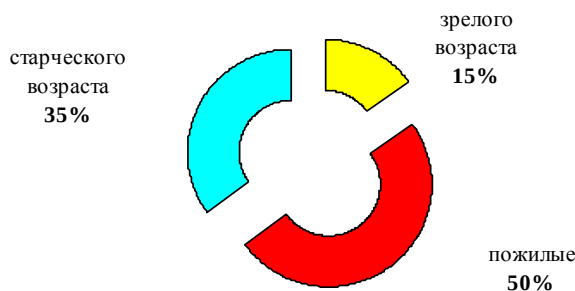


Рисунок 1. Структура обследованных по возрастному критерию

Как видно из рисунка, половину обследованных составили пациенты пожилого возраста, 35% пришлось на лиц старческого возраста, 15% составили респонденты зрелого возраста (до 60 лет).

На рисунке 2 показана структура обследованных по половому и национальному критерию. Так, доля женщин составила 40%, мужчин – 60%. Лица коренной национальности составили 40%, русские – 60%.

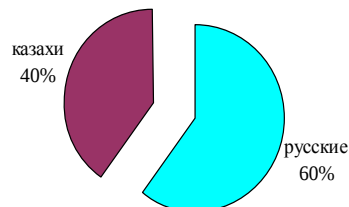
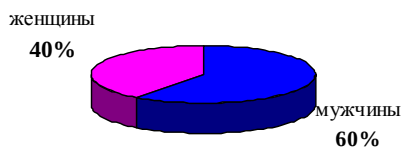


Рисунок 2. Структура обследованных по половому и национальному критерию.

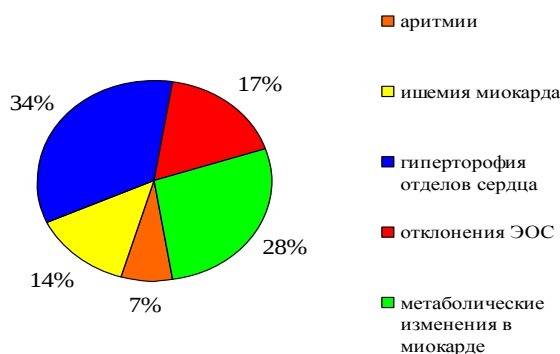


Рисунок 3. Структура нарушений в ЭКГ у обследованных лиц.

Привлекает внимание тот факт, что довольно часто у одного пациента встречаются несколько заболеваний – из числа обследованных 41,7% мужчин и 62,5% женщин имели сочетанную патологию. Анализ результатов лабораторных исследований показал наличие анемии у 1 человека на фоне хронического гастрита, повышение СОЭ – у лиц с патологией дыхательной системы (2 человека), с хроническим панкреатитом (1 человек), с пиелонефритом. Следы белка при исследовании мочи выявлены при обследовании 3 пациентов с артериальной гипертензией и у 1 больного хроническим пиелонефритом.

При ЭКГ-исследовании пациентов с патологией ССС у 7% выявлены нарушения ритма, у 14% – признаки ишемии миокарда, 34% имели гипертрофию левых отделов сердца, 17% – отклонения электрической оси сердца, у 28% обследованных имелись признаки метаболических нарушений в миокарде (рисунок 3).

Кроме того, 2 пациента с патологией ССС имели признаки застоя в малом кругу кровообращения по данным флюорографии органов грудной клетки. Флюорография также позволила выявить наличие у всех 4 пациентов с

Проведенное обследование показало, что заболевания желудочно-кишечного тракта имели 16,6% мужчин и 25% женщин, патология ССС выявлена у 25% мужчин и 37,5% женщин, сахарный диабет был у 1 мужчины и у 1 женщины, заболевания системы органов дыхания – у 33,3% обследованных мужчин, 1 мужчина и 3 женщины имели заболевания опорно-двигательного аппарата, заболевания мочевыделительной системы страдали 3 женщины и 1 мужчина.

патологией системы органов дыхания наличие различной степени пневмосклероза и эмфиземы легких.

Выводы:

1. Результаты обследования пациентов диспансерной группы медико-реабилитационного отделения «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей показали, что в диспансерной группе преобладают мужчины, лица некоренной национальности в возрасте от 75 до 79 лет.

2. Оценка структуры заболеваемости в диспансерной группе выявила преобладание сердечно-сосудистой патологии, которая в большинстве случаев сочеталась с другими заболеваниями.

3. Изучение результатов ЭКГ показало, что у большинства пациентов имелись выраженные метаболические изменения в миокарде, а также гипертрофия левого желудочка, в то время как нарушения ритма имели место в редких случаях.

4. Комплексное клинко-лабораторное обследование лиц диспансерной группы и выявление особенностей клинического течения заболеваний с учетом возрастных, половых и национального критериев позволят более дифференцированно подойти к вопросам профилактики и лечения жителей дома престарелых.

Литература:

1. Материалы 2-ой Всемирной ассамблеи по проблемам старения. - Мадрид, Испания. - 8-12 апреля 2002 г.
2. Васильчиков В.М. Успехи и проблемы геронтологической службы системы социальной защиты населения. – 2010г.
3. «Экономика и статистика». Бюллетень агентства Республики Казахстан по статистике. – Астана, – 2011 г.
4. Материалы 55 сессии Генеральной Ассамблеи ВОЗ - 2003 г.
5. Риффель А.В. «Избранные вопросы социальной геронтологии: правовой и медицинский аспекты». - Издательство «Академия естествознания», 2009 г.
6. Василенко Н.Ю. Социальная геронтология: Учебное пособие. - Владивосток: ТИДОТ ДВГУ, 2005.-140с.