

УДК 616.12-008-614.876-616-053.9

Р.М. Жумамбаева, Г.К. Рахимбекова, Д.Х. Даутов,
Д.К. Кожаметова, Л.Б. Дюсенова, Г.Т. Токабаева

Государственный медицинский университет города Семей

РЕАБИЛИТАЦИЯ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПОДВЕРГАВШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИОННОГО ФАКТОРА**Аннотация**

В статье приводятся данные по структуре заболеваемости геронтологических больных, проживающих в зоне радиационного загрязнения, оценивается качество жизни больных по опроснику DASl и результаты реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: реабилитация, геронтология, патология органов кровообращения, радиационный фактор.

Актуальность

Концепция развития здравоохранения РК направлена на решение актуальных проблем здоровья социально наиболее незащищенных групп населения нашей страны. Приоритетными являются вопросы оказания медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп. Это обусловлено тем, что последние десятилетия нашего века характеризуются неуклонным ростом населения пожилого и старческого возраста, во многих странах мира. Поэтому, вполне закономерен интерес медицинских работников, всего населения к проблемам геронтологии - науки о старении и гериатрии, или клинической геронтологии, той составной части геронтологии, которая касается медицинских аспектов стареющего организма. В соответствии с классификацией, принятой ВОЗ и геронтологической ассоциацией, к пожилым относятся люди в возрасте 60-74 лет, к старикам 75-90 лет, к долгожителям старше 90 лет. У пожилых людей достаточно много проблем, и одно из первых мест традиционно занимает здоровье. Заболевания сердечно-сосудистой системы занимают первое место по причине выхода на инвалидность и первое место по причине смерти (1,2). Причин для такой тревожной статистики можно указать много. Это экология, климатические условия, наследственность, факторы риска и различные провоцирующие ситуации, стрессы, неадекватное отношение к своему состоянию здоровья, поздняя обращаемость за медицинской помощью или несоблюдение рекомендаций врача (3,4). В некоторых регионах Казахстана сложились неблагоприятные экологические условия проживания населения, связанные с выпадением радиоактивных осадков вследствие испытаний ядерного оружия. В этой связи, наиболее актуальными являются исследования, посвященные вопросам изучения отдаленных последствий пострадавшего населения, профилактическим и лечебно-оздоровительным мероприятиям. В связи с социальной значимостью данной проблемы в последние годы в медицине уделяется большое внимание вопросам восстановительного лечения, в частности, методам физической реабилитации. Восстановительное лечение людей пожилого и, особенно, старческого возраста значительно отличается от такового пациентов других возрастных групп, что связано с физиологическими особенностями стареющего организма, значительным числом противопоказаний и ограничений к отдельным видам реабилитационных вмешательств, а также отсутствием практи-

ческих рекомендаций с обоснованием полезности, эффективности, соразмерности и методов контроля.

В связи с этим, целью нашего исследования было изучение структуры заболеваемости геронтологических больных отделения восстановительной терапии г. Семей и оценка эффективности проводимых реабилитационных мероприятий у больных с патологией органов кровообращения, подвергавшихся воздействию радиационного фактора

Материалы и методы

После проведения анализа структуры заболеваемости геронтологических больных отделения восстановительной терапии г. Семей за 2012 год, проведена оценка результатов реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией, подвергавшихся воздействию радиационного фактора.

Перед началом восстановительного лечения на каждого больного заводилась разработанная нами карта индивидуального наблюдения, которая содержала данные предварительного комплексного обследования (физикальные и клинико-лабораторные показатели, в частности, липидный спектр крови) и индивидуальный план реабилитационных мероприятий. Все пациенты, поступившие на поликлинический этап реабилитации, наблюдались у кардиолога, получали плановое медикаментозное лечение в адрес основного заболевания, диетотерапию и, в зависимости, от клинического состояния предусматривалась дозированная ходьба за 1-2 ч. до сна до 2км. К занятиям ЛФК больной допускался только после осмотра кардиолога. При этом в обязательном порядке регистрировались показатели гемодинамики (пульс, АД, ЭКГ), до и после проведения реабилитационных мероприятий. Лечебная гимнастика (комплекс упражнений в щадяще - тренирующем и тренирующем режиме) проводилась инструктором лечебной физической культуры. Оценку физической активности пациентов проводили с помощью короткой формы индекса физической активности — опросник DASl (The Duke Activity Status Index) [Hlatky M., 1989](5,6). Опросник состоит из 12 вопросов. Результаты выражались в баллах: минимальное возможное количество баллов – 0, максимальное – 52.

Результаты

В отделении восстановительной терапии в течение 2012 года в целом было пролечено 144 геронтологических больных, в возрасте от 60 до 85 лет. При этом лица в возрасте от 60 до 70 лет составили - 60%, от 71 до 80 лет – 34%, от 81 до 90 лет - 2% (рисунок 1).

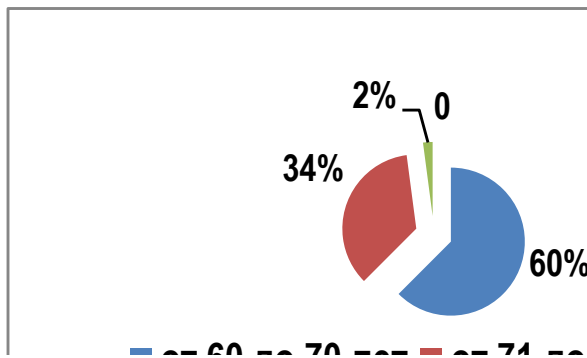


Рисунок 1. Структура обследованных по возрастному критерию.

Анализ структуры заболеваемости этих больных показал значительное преобладание патологии сердечно-сосудистой системы (рисунок 2). При этом 58 больных были с ИБС, что составило 40,2%, 35 больных с артериальной гипертензией (24,3%), 17 больных (11,8%) с ОНМК. Следует отметить, что из 58 пролеченных больных с ИБС у 27 была стенокардия (18,7%), у 11 постинфарктный кардиосклероз, у 7 недостаточность кровообращения II А степени.

В структуре заболеваемости на втором месте была патология суставов - 20 больных (13,8%), в частности

ДОА и обменная спондилопатия, у 33 посттравматическая смешанная контрактура суставов.

Наряду с этим у 6 пролеченных больных был сахарный диабет, у 10 - ожирение III степени, у 5 - заболевания органов дыхания и у 13 - неврологическая патология.

Следует отметить, что из числа пролеченных 58 больных с патологией органов кровообращения 9 больных (3 мужчин и 6 женщин) с 1949 по 1962 годы проживали в зоне выпадения радиоактивных осадков вследствие испытания ядерного оружия.

При этом 5 человек были жителями Жанасемейского, 2 - Бескарагайского и 2 - Абайского районов. Средний возраст этих лиц составил 70 лет.

При анализе структуры заболеваемости выявлено, что все они страдают артериальной гипертензией II степени в сочетании с ИБС, при этом у 3 был постинфарктный кардиосклероз, у 5-х стенокардия напряжения, у 2- недостаточность кровообращения II А ст. На ЭКГ у всех обследованных лиц была гипертрофия левого желудочка, у 3 - на фоне рубцовых полей нарушение ритма в виде мерцательной аритмии, у 2 - желудочковые экстрасистолы. При оценке физической активности пациентов с помощью индекса физической активности по опроснику DASI исходное значение соответствовало 36 баллам, что указывает на значительное снижение качества жизни у обследованных лиц.

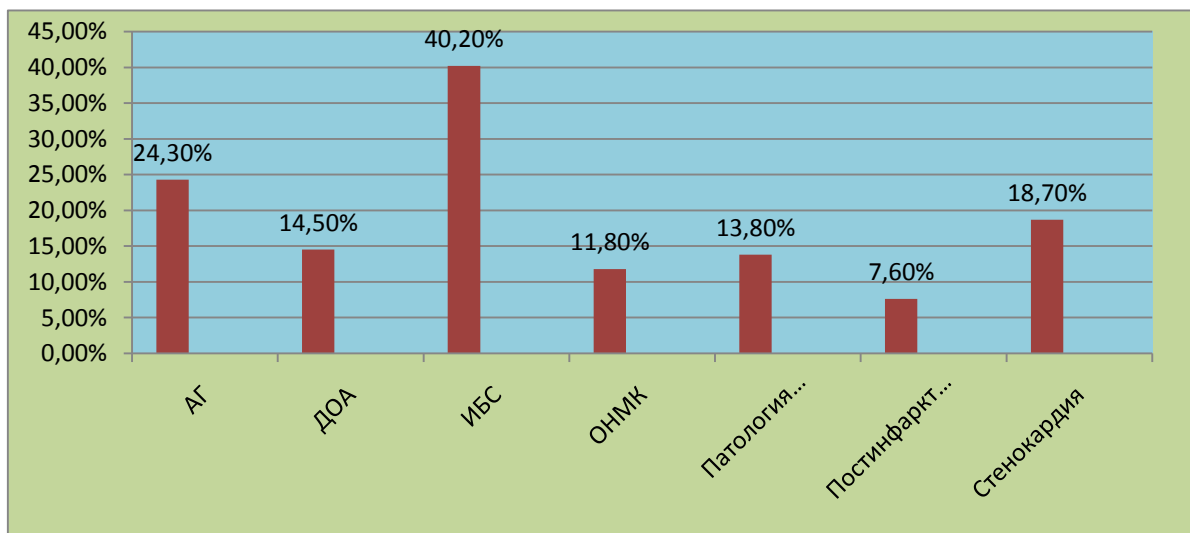


Рисунок 2. Структура заболеваний у обследованных лиц.

Следует отметить, что при анализе вопросов, составляющих опросник, большинство баллов были набраны по таким вопросам, как возможность самообслуживания, перемещения внутри своего помещения, возможность делать простейшую работу по дому. На такие вопросы как, можете ли Вы пробежать короткое расстояние, положительно ответили лишь 10% опрошенных, можете ли Вы выполнять работу на дачном участке - 12%, участвуете ли Вы в легких спортивных играх, находясь на отдыхе (теннис, футбол, волейбол, танцы) - 4%, а на вопрос. Участвуете ли Вы в спортивных мероприятиях, требующих значительных усилий, а также можете ли Вы выполнять тяжелую работу по дому, практически все пациенты ответили отрицательно. Анализ этих данных после проведения реабилитационных мероприятий через месяц показал повышение индекса активности на 18%, что указывает на улучшение качества жизни данных пациентов.

Таким образом, анализ структуры заболеваемости геронтологических больных восстановительного отделения г. Семей показал значительное преобладание патологии сердечно-сосудистой системы, представленное главным образом ИБС. При обследовании больных с патологией органов кровообращения, проживавших в зоне выпадения радиоактивных осадков, выявлено значительное снижение физической активности пациентов, отражающих один из аспектов качества жизни и улучшение этих показателей в результате лечения.

Литература:

1. Агеев Ф.Т., Скворцов А.А., Мареев В.Ю., Беленков Ю.Н. Сердечная недостаточность на фоне ишемической болезни сердца: некоторые вопросы эпидемиологии, патогенеза и лечения // МРЖ. – 2000, №15-16. – С. 622-626.
2. Беленков Ю.Н., Мареев В.Ю., Агеев Р.Т., Даниелян М.О. Первые результаты национального эпидемио-

логического исследования больных ХСН в реальной практике (по обращаемости) ЭПОХА-О-ХСН // Сердечная недостаточность. – 2003, №3. - С. 116-120.

3. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы.

4. Константинов В.В., Жуковский Г.С., Оганов Р.Г. и др. Значение факторов риска в распространенности ишемической болезни сердца у мужчин, проживающих в различных климатографических зонах России, стран

СНГ, Прибалтийских государств // Кардиология. – 1989, №3. – С. 48-58.

5. Аронов Д.М., Зайцев В.П. Методика оценки качества жизни больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями // Кардиология. - 2002, № 5, - С. 92-95.

6. Гендлин Г.Е., Самсонова Е.В., Бухало О.В., Сторожаков Г.И. Методики исследования качества жизни у больных хронической недостаточностью кровообращения. Кафедра госпитальной терапии № 2 (зав. - член-корр. РАМН, проф. Г.И. Сторожаков) РГМУ, Москва.

Тұжырым

РАДИАЦИЯЛЫҚ ЗАРДАП ШЕККЕН ЖӘНЕ ЖҮРЕК- ҚАН ТАМЫРЛАР ЖҮЙЕСІ АУРУЛАРЫМЕН СЫРҚАТТАНАТЫН GERONTOLOGIЯЛЫҚ НАУҚАСТАРДЫҢ РЕАБИЛИТАЦИЯСЫ

Р.М. Жумамбаева, Д.Х. Даутов, Д.К. Кожакметова, И.А. Избасарова, Л.Б. Дюсенова, Г.Т. Токабаева
Семей мемлекеттік медицина университеті

Мақалада радиациялық ластанған аймақтарда тұрғылықты мекендейтін геронтологиялық науқастарда аурушандық құрылымы көрсетіліп, DASI сауалнамасы бойынша өмір сүру сапасы бағаланған және осы науқастардағы реабилитациялық шаралар нәтижелігі келтірілген.

Негізгі сөздер: сауықтыру, геронтология, қанайналым жүйесі патологиясы, радиациялық фактор.

Summary

REHABILITATION THE ELDERLY & SENILE AGE PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY, WHICH WERE UNDERGONE OF INFLUENCE OF RADIOACTIVE FACTOR

R.M. Zhumambayeva, G.K. Rakhimbekova, D.Kh. Dautov, D.K. Kozhakhmetova, L.B. Dyussenova, G.T. Tokabayeva
State medical university of Semey city

Data of morbidity structure of elderly & senile age patients, which were living in radioactive pollution zone, estimation of patient's life quality according to inquest DASI & results of rehabilitative measures were described to article.

Key words: rehabilitation, gerontology, cardiovascular pathology, radioactive factor.

УДК 616.6-053.2 (083.97)

К.К. Джаксалыкова, Г.Т. Камашева, Ш.В. Назыров, К.Д. Абаева, А.П. Бурбаева

Государственный медицинский университет города Семей,
Кафедра интернатуры по педиатрии.

ВНЕДРЕНИЕ ПРОГРАММЫ СКРИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ В СЕМЕЙСКОМ РЕГИОНЕ

Аннотация

У всех обследуемых проводилась оценка анамнестических данных на основании расспроса и заполненной скрининговой анкеты, объективное целенаправленное обследование органов мочевыделительной системы. При наличии факторов риска патологии мочевыделительной системы таким детям заполнялась анкета, содержащая детализированный опросник в плане нефрологической патологии.

Ключевые слова: заболевания мочевой системы у детей, скрининг, радиация.

Согласно современным представлениям, основными последствиями воздействия радиации на организм человека является дисфункция иммунной системы и повреждение хромосомного аппарата, с последующим нарушением процессов клеточного деления. Наиболее частым проявлением этого является иммунодефицитные состояния и врожденные аномалии развития, что определяет особое фоновое состояние организма человека и, конечно же, откладывает отпечаток на естественное течение любого патологического процесса, так как изначально страдают такие свойства организма, как реактивность и резистентность.

Патология органов мочевой системы не является исключением, ибо имея сложный эмбриогенез, весьма чувствительны к действию внешних неблагоприятных факторов. Этот факт находит отражение в том, что 10-14% детей рождаются с различными аномалиями моче-

вой системы и этот показатель имеет тенденцию к увеличению. Наличие анатомических аномалий мочевой системы, а также снижение реактивности и резистентности детского организма, создают условия для развития микробно-воспалительных заболеваний мочевой системы.

Цель исследования. Изучить клинко-эпидемиологические и иммунологические особенности детей с микробно-воспалительными заболеваниями мочевой системы, проживающих в Семейском регионе.

Научная новизна. Изучение частоты встречаемости и клинко-иммунологических особенностей течения микробно-воспалительных заболеваний органов мочевой системы у детей Семейского региона.

Для достижения планируемых целей исследования необходимо проведение скринингового обследования детского населения Семейского региона, подвергшегося