

ТИРАЖИРОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ГЕРОНТОТЕХНОЛОГИЙ В СИСТЕМЕ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-172-174

УДК: 613.98:616.5-007.23-083.4-053.09

Башкирева А. С. ^{1,2*}, Баранова Н. П.^{1,2}, Богданова Д. Ю.¹, Шишко А. В.^{1,2}, Аникеев П. П.¹

¹ ООО НИЦ «Профессиональное долголетие», Санкт-Петербург, Россия

² АНО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии», Санкт-Петербург, Россия

*Автор, ответственный за переписку, Башкирева Анжелика Сергеевна.
E-mail: prof-longevity@mail.ru

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. Поиски оптимальной модели сопровождения и оказания помощи стареющему населению ведутся во всех странах мира. Пациенты старших возрастных групп составляют особую категорию граждан, для которых характерен потенциально высокий уровень коморбидности, оказывающий влияние на формирование старческой астении и других гериатрических синдромов. Пожилые люди с полиморбидной патологией часто имеют низкую функциональную активность, когнитивные нарушения, депрессию. Это «хрупкие» пациенты со сниженным качеством жизни и частыми госпитализациями. В рамках развития системы долговременного ухода (СДУ) за «хрупкими» пациентами и внедрения инновационных геронтологических с 2018 г. на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской обл. реализуется научно-практический проект «Старшему поколению — забота и уход!». Проект инициирован Научно-инновационным центром «Профессиональное долголетие» для расширения спектра услуг в сфере социально-медицинского обслуживания в рамках СДУ, повышения качества жизни и продления периода активного долголетия гериатрических пациентов.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Цель работы — оценка эффективности внедрения инновационных геронтологических с использованием дерматопротекторов в систему долговременного ухода за гериатрическими пациентами для повышения качества жизни, диагностики и коррекции старческого ксероза, как гериатрического синдрома, и его осложнений, а также изучение возможности их тиражирования.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Обследованы гериатрические пациенты 15 учреждений социальной защиты населения СПб и ЛО: 880 женщин пожилого и старческого возраста. Средний возраст обследованных — (76,9 ± 2,1) года. Критерии включения: диагноз «старческая астения» (R54 по МКБ-10); женский пол; возраст 60–89 лет; наличие жалоб и клинических признаков старческого ксероза; информированное согласие пациента на участие в исследовании. Критерии исключения: возраст менее 60 и более 89 лет; наличие заболеваний, способных повлиять на результаты исследования; отягощенный аллергологический анамнез; наличие вредных привычек. Все обследованные были распределены с применением принципов рандомизации на 4 группы: 1-я основная группа (изучали действие бальзама Exomega Control® A-DERMA) — 220 чел.; 2-я основная группа (изучали действие бальзама XeraCalm A.D® Avène) — 220 чел.; 1-я контрольная группа (применяли плацебо-препарат — смесь paraffinum liquidum и glycerin в соотношении 1,5:1) — 220 чел.; 2-я контрольная группа (препараты не применялись) — 220 чел. Клинические методы исследования включали: визуальный осмотр пациента; комплексную гериатрическую оценку; дифференциальную диагностику ксероза по этиологическому фактору; оценку степени выраженности клинических признаков старческого ксероза; оценку эффективности применения дерматопротекторов для профилактики и коррекции старческого ксероза у гериатрических пациентов. По результатам полноценной этической экспертизы документов НИР реализация проекта с точки зрения соблюдения прав и достоинства участников исследования была полностью одобрена локальным этическим комитетом. НИР проводили при строгом соблюдении требований Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации по биомедицинским технологиям.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Сравнительный анализ состояния кожи у лиц со старческим ксерозом показал, что до начала применения дерматопротекторов 98,4 % пациентов всех возрастных групп предъявляли жалобы на патологическую сухость кожи, шелушение, чешуйчатость, сенильный (старческий) зуд, расчесы, трещины кожи. У большинства пациентов наблюдали нарушения сна и снижение качества жизни. В результате 60-дневного применения дерматопротекторов — бальзамов Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène — пациенты отмечали значительное уменьшение всех клинических проявлений старческого ксероза, интенсивности зуда (что особенно важно), существенное улучшение состояния кожи, повышение качества сна ($p < 0,001-0,05$). При сравнении результативности каждого из дерматопротекторов в группах лиц пожилого и старческого возраста отмечалась более высокая эффективность ранней реабилитации старческого ксероза у пациенток 60–74 лет: при коррекции сухости кожи — на 5,94 % для бальзама Exomega Control® A-DERMA и на 2,88 % для бальзама XeraCalm A.D® Avène; при коррекции шелушения — на 2,33 % и 12,35 %; чешуйчатости кожи — на 0,44 % и 3,92 %; трещин — на 5,27 % и 4,77 %; сенильного зуда — на 2,98 % и 2,2 %, расчесов — на 2,65 % и 0,73 % соответственно ($p < 0,001-0,05$). Врачи-гериатры и пациенты, принимавшие участие в исследовании, оценили эволюты Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène как «очень эффективные» и «эффективные» (98 % врачей и 100 % пациентов). Также 98 % врачей и 98,3 % пациентов отметили переносимость изученных

дерматопротекторов как «очень хорошую» и «хорошую». Данных о побочных эффектах и осложнениях выявлено не было. Полученные результаты подтвердили высокую клиническую эффективность и переносимость эмолентов Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène в качестве наружной терапии в системе ранней реабилитации старческого ксероза. Поскольку старческий ксероз носит, как правило, циклический характер с периодами ухудшения, эмоленты Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène являются важным звеном как лечебного, так и реабилитационного ухода за кожей, позволяют полностью справиться с проблемой патологической сухости кожи и сенильного зуда, в том числе при таких серьезных сопутствующих заболеваниях, как сахарный диабет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Старческий ксероз является патологическим состоянием, существенно ухудшающим качество жизни гериатрических пациентов, и при отсутствии коррекции может завершиться формированием более выраженных кожных заболеваний, а у лежачих или маломобильных пациентов — и пролежней. Старческий ксероз как проявление «хрупкости» кожи при старении может рассматриваться в качестве составной части гериатрического синдрома старческой астении у пациентов старших возрастных групп. Развитие «хрупкости» кожи существенно снижает качество жизни гериатрических пациентов, требует своевременной профилактики и коррекции адекватно подобранными дерматопротекторами. В качестве профилактических и лечебных средств в системе ранней реабилитации гериатрических пациентов со старческим ксерозом, способствующих быстрому восстановлению липидного слоя, гидратации кожи, снятию воспаления и обеспечению тканевого дыхания, наиболее оправдано применение эмолентов дерматопротекторного действия. Полученные результаты позволили тиражировать разработанные тактики ухода за «хрупкой» кожей на основе инновационных геронтологических с использованием дерматопротекторов в системе долговременного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста, получающими социально-медицинские услуги в социальных учреждениях Астраханской и Волгоградской областей.

Ключевые слова: система долговременного ухода; «хрупкие» пациенты; старческий ксероз; инновационные геронтологические; дерматопротекторы.

Для цитирования: Башкирева А. С., Баранова Н. П., Богданова Д. Ю., Шिशко А. В., Аникеев П. П. Тиражирование инновационных геронтологических в системе долговременного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025; 2S (22): 172-174. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-172-174

Поступила: 03.03.2025. Принята к печати: 17.03.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025.

REPLICATION OF INNOVATIVE GERONTOTECHNOLOGIES IN THE SYSTEM OF LONG-TERM CARE FOR ELDERLY AND SENILE PATIENTS

Bashkiriyova A. S.^{1,2*}, Baranova N. P.^{1,2}, Bogdanova D. Yu.¹, Shishko A. V.^{1,2}, Anikeev P. P.¹

¹ Scientific and Innovation Center «Professional Longevity», St. Petersburg, Russia

² Saint-Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, St. Petersburg, Russia

* Corresponding author: Bashkiriyova Anzhelika Sergeevna. E-mail: prof-longevity@mail.ru

Abstract

ACTUALITY. The search for an optimal model of support and assistance to the aging population is underway in all countries of the world. Patients of older age groups constitute a special category of citizens, who are characterized by a potentially high level of comorbidity, which affects the formation of frailty and other geriatric syndromes. Elderly people with polymorbid pathology often have low functional activity, cognitive impairment, and depression. These are «fragile» patients with a reduced quality of life and frequent hospitalizations. As part of the development of a long-term care system (LTCS) for «fragile» patients and the introduction of innovative gerontotechnologies, since 2018, a scientific and practical project «Care and Nursing for the Older Generation!» has been implemented in St. Petersburg and the Leningrad Region. The project was initiated by the Scientific and Innovation Center «Professional Longevity» to expand the range of services in the field of social and medical care within the framework of the LTCS, improve the quality of life and extend the period of active longevity of geriatric patients.

OBJECTIVE. The objective of the study is to evaluate the effectiveness of the introduction of innovative gerontotechnologies using dermatoprotectors in the long-term care system for geriatric patients to improve the quality of life, diagnosis and correction of senile xerosis as a geriatric syndrome and its complications, as well as to study the possibility of their replication.

MATERIALS AND METHODS. The study included geriatric patients from 15 social protection institutions in St. Petersburg and the Leningrad Region: 880 elderly and senile women. The average age of the subjects was (76.9 ± 2.1) year. Inclusion criteria: diagnosis of senile asthenia (R54 according to ICD-10); female gender; age 60–89 years; presence of complaints and clinical signs of senile xerosis; informed consent of the patient to participate in the study. Exclusion criteria: age under 60 and over 89 years; presence of diseases that could affect the study results; aggravated allergy history; presence of bad habits. All subjects were divided into 4 groups using randomization principles: main group I (studied the effect of Exomega Control® A-DERMA balm) — 220 people; main group II (studied the effect of XeraCalm A.D® Avène balm) — 220 people; control group I (used a placebo drug — a mixture of paraffinum liquidum and glycerin

in a ratio of 1.5:1) — 220 people; control group II (no drugs were used) — 220 people. Clinical research methods included: visual examination of the patient; comprehensive geriatric assessment; differential diagnostics of xerosis by etiologic factor; assessment of the severity of clinical signs of senile xerosis; assessment of the effectiveness of dermatoprotectors for the prevention and correction of senile xerosis in geriatric patients. Based on the results of a full ethical examination of the research documents, the implementation of the project from the point of view of respect for the rights and dignity of the study participants was fully approved by the local ethics committee. The research was carried out in strict compliance with the requirements of the Helsinki Declaration of the World Medical Association on Biomedical Technologies.

RESULTS. A comparative analysis of the skin condition in individuals with senile xerosis showed that before using dermatoprotectors, 98.4 % of patients of all age groups complained of pathological dry skin, peeling, scaly skin, senile itching, scratching, and cracked skin. Most patients had sleep disorders and decreased quality of life. As a result of 60-day use of dermatoprotectors — balms Exomega Control® A-DERMA and XeraCalm A.D® Avène, patients noted a significant reduction in all clinical manifestations of senile xerosis, most importantly, the intensity of itching, a significant improvement in skin condition, and an increase in sleep quality ($p < 0.001-0.05$). When comparing the effectiveness of each of the dermatoprotectors in groups under study, a higher effectiveness of early rehabilitation of senile xerosis was noted in patients aged 60–74 years: in the correction of dry skin — by 5.94 % for Exomega Control® A-DERMA balm and 2.88 % for XeraCalm A.D® Avène balm; in the correction of peeling — by 2.33 % and 12.35 %; scaly skin — by 0.44 % and 3.92 %; cracks — by 5.27 % and 4.77 %; senile itching — by 2.98 % and 2.2 %, scratching — by 2.65 % and 0.73 % respectively ($p < 0.001-0.05$). Geriatric physicians and patients who participated in the study rated Exomega Control® A-DERMA and XeraCalm A.D® Avène emollients as «very effective» and «effective» (98% of physicians and 100% of patients). Also, 98 % of doctors and 98.3 % of patients noted the tolerability of the studied dermatoprotectors as «very good» and «good». No data on side effects and complications were identified. The obtained results confirmed the high clinical efficacy and tolerability of Exomega Control® A-DERMA and XeraCalm A.D® Avène emollients as external therapy in the early rehabilitation system of senile xerosis. Since senile xerosis is usually cyclical in nature with periods of worsening, Exomega Control® A-DERMA and XeraCalm A.D® Avène emollients are an important part of both therapeutic and rehabilitative skin care, allowing you to completely cope with the problem of pathological dry skin and senile itching, including in such serious concomitant diseases as diabetes mellitus.

CONCLUSION. Senile xerosis is a pathological condition that significantly worsens the quality of life in geriatric patients and, if not corrected, can result in the formation of more severe skin diseases and, in bedridden or low-mobility patients, bedsores. Senile xerosis, as a manifestation of skin «fragility» with aging, can be considered as an integral part of the geriatric syndrome of senile asthenia in older patients. The development of skin «fragility» significantly reduces the quality of life in geriatric patients and requires timely prevention and correction with adequately selected dermatoprotectors. The use of emollients with dermatoprotective action is most justified as preventive and therapeutic agents in the early rehabilitation of geriatric patients with senile xerosis, promoting rapid restoration of the lipid layer, skin hydration, inflammation relief and tissue respiration. The obtained results made it possible to replicate the developed tactics for caring for «fragile» skin based on innovative gerontotechnologies using dermatoprotectors in the system of long-term care for elderly and senile patients receiving social and medical services in social institutions of the Astrakhan and Volgograd regions.

Keywords: long-term care system; «fragile» patients, senile xerosis; innovative gerontotechnologies; dermatoprotectors.

For citation: Bashkiriyova A. S., Baranova N. P., Bogdanova D. Yu., Shishko A. V., Anikeev P. P. Replication of innovative gerontotechnologies in the long-term care system for elderly and senile patients. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 2S (22): 172-174. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-172-174

Received: 03.05.2025. Accepted: 17.03.2025. Published online: 05.05.2025.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. В рамках проекта «Старшему поколению — забота и уход!» использованы дерматопротекторы, переданные в качестве благотворительного пожертвования на нужды учреждений социальной защиты населения Санкт-Петербурга и Ленинградской обл. международной фармацевтической компанией «Пьер Фабр» на безвозмездной основе.

Funding Sources: As part of the project «Care and Nursing for the Older Generation», dermatoprotectors were used, donated as a charitable gift to the needs of social protection institutions in St. Petersburg and the Leningrad Region by the Pierre Fabre international pharmaceutical company on a gratuitous basis.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов

интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

ORCID АВТОРА:

Башкирева А. С. / Bashkiriyova A. S. — 0000-0002-2896-8414