СТАРЧЕСКАЯ АСТЕНИЯ И КОМОРБИДНОСТЬ У МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-181-183 УДК: 616-053.9

Синеглазова А. В.[*1], *Вантяева С. В.*[1], *Волик С. В.*[1,2], *Латипова А. И.*[1], *Рыбакова М. В.*[1]

[1] ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ Минздрава России», Казань, Россия
[2] ГАУЗ «ЦГКБ № 18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова», Казань, Россия

*Автор, ответственный за переписку: Синеглазова Альбина Владимировна.
E-mail: albina.sineglazova@kazangmu.ru

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. Важным социально значимым направлением амбулаторной медицины является оказание медицинской помощи маломобильным пациентам. Тот факт, что значительная часть маломобильных — лица пожилого и старческого возраста, обусловливает значимость скрининга и коррекции гериатрических синдромов с целью улучшения прогноза и качества жизни больных.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Изучить частоту старческой астении (СА) с учетом коморбидности в группе маломобильных пациентов при патронаже на дому студентами 5-го курса.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В период прохождения цикла «Практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» на кафедре поликлинической терапии и общей врачебной практики в поликлиническом отделении № 2 ГАУЗ «ЦГКБ № 18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» студенты лечебного факультета 5-го курса были привлечены к курации маломобильных пациентов на дому в соответствии с письмом Министерства здравоохранения РФ от 09.06.2018 N 28-2/1223 «Об организации и проведении патронажа лиц старше трудоспособного возраста, в том числе инвалидов, маломобильных пациентов, … с привлечением волонтеров-медиков, студентов старших курсов высших учебных заведений …». Согласно рекомендациям, ими был проведен осмотр и анкетирование по опроснику «Возраст не помеха» 82 маломобильных пациентов (100 %), среди которых 29 мужчин и 53 женщины (35,4 % и 64,6 % соответственно). Медиана возраста осмотренных составила 80 [64–102] лет. Данные были обсуждены и резюмированы с терапевтами и преподавателями кафедры, внесены в информационную систему и базу данных; приняты лечебно-диагностические решения. Статистическая обработка проведена в программе IBM SPSS Statistics 27.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Медиана балла по опроснику «Возраст не помеха» составила 2,85 [0–6]. СА выявлена у 13 человек (15,9 %), преастения — у 37 (45,1 %), у остальных 32 маломобильных пациентов (39 %) СА и преастении не было. Из 13 человек с СА 4 пациента (30,8 %) имели только одно заболевание из класса болезней системы кровообращения, у остальных 9 (69,2 %) наблюдалось сочетание ⩾2 заболеваний, а 11 человек (84,6 %) вошли в приоритетную группу коморбидных пациентов для проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения. В группе пациентов, которые имели только одно заболевание из класса болезней системы кровообращения (n = 28), СА наблюдалась у 14,3 % исследуемых (n = 4). Остальные пациенты, в анамнезе которых имелось сочетание ⩾2 заболеваний (n = 54), имели СА в 16,6 % случаев (n = 9). Частота СА у пациентов из группы приоритетного диспансерного наблюдения (n = 56) составила 19,6 % (n = 11). Среди пациентов с преастенией и СА наиболее часто встречались пациенты, имеющие трудности в перемещении по дому или на улице (n = 49; 72,1 %), немного реже — с ограничениями в повседневной жизни из-за снижения зрения и слуха (n = 46; 67,2 %). Проблемы с памятью, пониманием, ориентацией, способностью планировать были у 40 человек (58,8 %). Подавленное, грустное, встревоженное настроение на протяжении последних недель наблюдалось у 37 опрошенных (54,4 %). За последние 6 месяцев на 5 кг и более похудели 22 человека (32,4 %). Недержание мочи встречалось также у 22 пациентов (32,4 %). У 10 пациентов (14,7 %) за последние полгода были травмы, связанные с падением. Интересно, что в группе пациентов, имеющих одно заболевание из класса болезней системы кровообращения (n = 28), чаще всего наблюдалось наличие сенсорных дефицитов (n = 19; 67,9 %). Среди пациентов, имеющих ⩾2 заболеваний (n = 54), чаще встречалось снижение мобильности (n = 35; 64,8 %).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Привлечение студентов к патронажу маломобильных пациентов на дому способствовало повышению доступности медицинской помощи, а скрининг по опроснику «Возраст не помеха» позволил получить ценные данные для составления персональных планов ведения. Наличие коморбидных заболеваний было ассоциировано с увеличением частоты встречаемости СА. В группе маломобильных пациентов СА выявлена у 13 человек (15,9 %), 11 (84,6 %) из которых вошли в приоритетную группу коморбидных больных для диспансеризации и диспансерного наблюдения. Чаще всего осмотренные указывали на трудности в перемещении по дому или на улице и ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения и слуха. Более половины имели когнитивные нарушения.

Ключевые слова: возраст не помеха; старческая астения.

Для цитирования: Синеглазова А. В., Вантяева С. В., Волик С. В., Латипова А. И., Рыбакова М. В. Старческая астения и коморбидность у маломобильных групп населения. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025; 2 (22): 181-183. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-181-183

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

© 2025, Синеглазова А. В., Вантяева С. В., Волик С. В., Латипова А. И., Рыбакова М. В. Данная статья издана АНО «ОСО ИТЕМ» и распространяется на условиях открытого доступа, в соответствии с лицензией CC BY-NC-SA 4.0 («Attribution-NonCommercial-ShareAlike»), которая разрешает неограниченное некоммерческое использование, распространение и воспроизведение на любом носителе при условии указания автора и источника. Чтобы ознакомиться с полными условиями данной лицензии на русском языке, посетите сайт: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ru
This is an open access article under the CC BY-NC-SA 4.0 («Attribution-Non Commercial-Share Alike») license. Published by SSFIMT.

FRAILTY AND COMORBIDITY IN COMMUNITY-DWELLING OLDER ADULTS WITH LIMITED MOBILITY

Sineglazova A. V. *[1], *Vantyayeva S. V.* [1], *Volik S. V.* [2], *Latipova A. I.*, *Rybakova M. V.* [1]

[1] Kazan State Medical University, Kazan
[2] City Clinical Hospital No. 18 named after Prof. K. S. Zyiatdinov, Kazan

* Corresponding author: Albina V. Sineglazova. E-mail: albina.sineglazova@kazangmu.ru

Abstract

ACTUALITY. The provision of medical care to community-dwelling older adults with limited mobility constitutes a significant and socially relevant domain within outpatient medicine. The fact that a substantial number of individuals with restricted mobility are older adults, underscores the importance of implementing comprehensive screening and corrective measures for geriatric syndromes. Such interventions are crucial for optimizing patient outcomes and enhancing overall quality of life.

OBJECTIVE. To investigate the incidence of frailty in relation to comorbidity among a cohort of community-dwelling older adults with limited mobility during home visits conducted by fifth-year medical students.

MATERIALS AND METHODS. During the clerkship «Assistant of a Primary Care Physician» at the Department of Primary Care and General Practice based at the Outpatient Department No. 2 of «City Clinical Hospital No. 18 named after Prof. K. S. Zyiatdinov», fifth-year medical students participated in home visits to patients with limited mobility, in accordance with the Ministry of Health of the Russian Federation's letter No. 28-2/1223, dated June 9, 2018, «On the organization and implementation of home care services for individuals above working age, including persons with disabilities, limited mobility, ... involving medical volunteers and senior year students from higher educational institutions ...». They conducted examinations per guidelines and surveys utilizing the «Age is Not a Hindrance — Vozrast ne pomekha» questionnaire for 82 patients with limited mobility, comprising 29 males and 53 females (35.4 % / 64.6 %). The median age of the study participants was 80 [64–102] years. Data were analyzed in consultation with physicians and faculty members of the department, subsequently entered into the information system and database, and diagnostic and treatment decisions were formulated. Statistical analyses were performed using IBM SPSS Statistics 27.

RESULTS. The median score on the «Age is Not a Hindrance» («Vozrast ne pomekha») questionnaire was 2.85 [0–6]. Frailty was detected in 13 individuals (15.9 %), pre-frailty in 37 (45.1 %), and the remaining 32 patients with limited mobility (39 %) exhibited neither of these conditions. Among the 13 frail patients, 4 presented with only one cardiovascular disease (30.8 %), whereas the remaining 9 exhibited ⩾2 cardiovascular diseases (69.2 %). Eleven individuals were classified in the priority group of comorbid patients (84.6 %) for screening and long-term monitoring and follow-up. In the cohort of patients with only one cardiovascular disease (n = 28), frailty was observed in 14.3 % (n = 4). The remaining patients with ⩾2 diseases (n = 54) demonstrated frailty in 16.6 % of cases (n = 9). The prevalence of frailty among patients in the priority group for long-term monitoring and follow-up (n = 56) was 19.6 % (n = 11). Among patients with pre-frailty and frailty, the most prevalent issues were difficulties in moving around the house or outdoors (n = 49; 72.1 %), followed by limitations in activities of daily living due to decreased visual and auditory acuity (n = 46; 67.2 %). Cognitive impairments, including memory deficits, comprehension difficulties, disorientation, and planning problems, were present in 40 individuals (58.8 %). Depressive symptoms, including sad or anxious mood in recent weeks, were observed in 37 respondents (54.4 %). Twenty-two individuals (32.4 %) experienced a weight loss of 5 kg or more in the preceding 6 months. Urinary incontinence was also identified in 22 patients (32.4 %). Ten patients (14.7 %) sustained fall-related injuries in the past six months. Notably, in the cohort of patients with one cardiovascular disease (n = 28), sensory deficits were most prevalent (n = 19; 67.9 %). Among patients with ⩾2 diseases (n = 54), reduced mobility was more frequently observed (n = 35; 64.8 %).

CONCLUSION. The involvement of students in home care visits of community-dwelling older adults with limited mobility enhanced the accessibility of medical care, and screening utilizing the «Age is Not a Hindrance» questionnaire provided valuable data for developing personalized management plans. The presence of comorbid diseases was associated with an increased prevalence of frailty. In the group of patients with limited mobility, frailty was detected in 13 individuals (15.9 %), 11 (84.6 %) of whom were included in the priority group of comorbid patients for screening and long-term monitoring and follow-up. The most frequently reported issues were difficulties in mobility within the home or outdoor environments and limitations in activities of daily living due to decreased visual and auditory acuity. More than half of the patients exhibited cognitive impairments.

Keywords: Age is Not a Hindrance (Vozrast ne pomekha); frailty.

For citation: Sineglazova A. V., Vantyayeva S.V., Volik S. V., Latipova A. I., Rybakova M. V. Frailty and Comorbidity in Community-Dwelling Older Adults with Limited Mobility. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 2(22): 181-183. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-181-183

Received: 03.03.2025. Accepted: 17.03.2025. Published online: 05.05.2025.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

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 ap-proving the text of the article.

ORCID АВТОРОВ:

Синеглазова А. В. / Sineglazova A. V. — 0000-0002-7951-0040
Вантяева С. В. / Vantyayeva S. V. — 0009-0001-2044-5061
Волик С. В. / Volik S. V. — 0009-0000-3628-3506
Латипова А. И. / Latipova A. I. — 0009-0000-2377-5448
Рыбакова М. В. / Rybakova M. V. — 0009-0000-8275-8218