АССОЦИАЦИИ МЕЖДУ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И СИНДРОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 65 ЛЕТ: ДАННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭВКАЛИПТ

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-263-264 УДК: 616-053.9

Сорокина А. В., Изюмов А. Д., Шарашкина Н. В., Воробьёва Н. М.*

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр», Москва, Россия

*Автор, ответственный за переписку: Сорокина Анастасия Васильевна.
E-mail: sorokina_av@rgnkc.ru

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. В настоящее время в мире отмечается рост числа заболеваний нервной системы [1]. Большая доля из них приходится на пациентов пожилого и старческого возраста [2]. Синдром старческой астении (ССА) является одним из основных гериатрических синдромов, который наряду с хроническими заболеваниями может оказывать влияние на качество жизни и прогноз данной категории пациентов [3]. В настоящее время актуальным является изучение взаимосвязи ССА с заболеваниями нервной системы.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Изучить ассоциации между заболеваниями нервной системы и ССА у амбулаторных пациентов старше 65 лет: данные исследования ЭВКАЛИПТ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В данной работе представлены результаты субанализа исследования ЭВКАЛИПТ, которое проводилось в 11 регионах Российской Федерации. У всех пациентов были собраны сведения о хронических неинфекционных заболеваниях, включая заболевания нервной системы, а также выполнена комплексная гериатрическая оценка. Для диагностики ССА использовали краткую батарею тестов физического функционирования (КБТФФ). Результат ⩽7 баллов свидетельствовал о наличии ССА.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Для данного субанализа было отобрано 2553 пациента, обследованных в амбулаторных условиях. Сведения о хронических заболеваниях были доступны у 2544 (99,6 %) из 2553 участников исследования в возрасте от 65 до 107 лет (средний возраст (78 ± 8) лет), доля мужчин — 32 %. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от наличия (n = 1478) / отсутствия (n = 1066) ССА. Было выявлено, что частота встречаемости инсульта/ТИА у пациентов с ССА была выше, чем в группе пациентов без ССА (16,4 и 7,1 % соответственно, p < 0,001). Статистически значимых различий по частоте встречаемости атеросклероза брахиоцефальных артерий не выявлено (18,0 % в группе ССА и 15,7 % в группе пациентов без ССА, p = 0,123). Болезнь Паркинсона была у 3,9 % пациентов с ССА и 2,0 % в группе пациентов без ССА (p = 0,006). Частота встречаемости деменции была выше в группе пациентов с ССА (8,9 и 2,3 % соответственно, p < 0,001). Однако количество верифицированной болезни Альцгеймера было низким в обеих группах (0,9 % в группе ССА и 0,4 % в группе без ССА, p = 0,123). При проведении однофакторного анализа было выявлено, что наличие болезни Паркинсона (ОШ 2,0; 95 % ДИ 1,20–3,31; p = 0,007), инсульта/ТИА (ОШ 2,55; 95 % ДИ 1,95–3,34; p < 0,001), деменции (ОШ 4,05; 95 % ДИ 2,62–6,26; p < 0,001) ассоциируется с повышением шансов иметь ССА.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Результаты многоцентрового исследования ЭВКАЛИПТ показывают высокую распространенность ССА у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями нервной системы. ССА в наибольшей степени независимо ассоциирован с деменцией, инсультом/ТИА и болезнью Паркинсона.

Ключевые слова: синдром старческой астении; болезнь Паркинсона; болезнь Альцгеймера; деменция; инсульт/ТИА.

Для цитирования: Сорокина А. В., Изюмов А. Д., Шарашкина Н. В., Воробьёва Н. М. Ассоциации между заболеваниями нервной системы и синдромом старческой астении у амбулаторных пациентов старше 65 лет: данные исследования ЭВКАЛИПТ. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025; 2 (22): 263-264. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-263-264

Поступила: 10.03.2025. Принята к печати: 17.03.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025.

ASSOCIATIONS BETWEEN NERVOUS SYSTEM DISORDERS AND FRAILTY SYNDROME IN OUTPATIENTS AGED OVER 65: DATA FROM THE EVKALIPT STUDY

Sorokina A. V., Izyumov A. D., Sharashkina N. V., Vorobyeva N. M.*

Pirogov Russian National Research Medical University, Ministry of Health of Russia (Pirogov University), Branch «Russian Gerontological Research and Clinical Center», Moscow, Russia

© 2025, Сорокина А. В., Изюмов А. Д., Шарашкина Н. В., Воробьёва Н. М. 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.

* Corresponding author: Anastasia Vasilyevna Sorokina. E-mail: sorokina_av@rgnkc.ru

Abstract

ACTUALITY. Currently, there is a global increase in the prevalence of nervous system disorders [1]. A significant proportion of these cases occur in elderly and senile patients [2]. Frailty syndrome is one of the key geriatric syndromes that, along with chronic diseases, can significantly impact the quality of life and prognosis in this patient population [3]. Investigating the relationship between frailty syndrome and nervous system disorders is now of great relevance.

OBJECTIVE. To study the associations between nervous system disorders and frailty syndrome in outpatients aged over 65: data from the EVKALIPT study.

MATERIALS AND METHODS. This paper presents the results of a subanalysis of the EVKALIPT study, conducted across 11 regions of the Russian Federation. Data on chronic non-communicable diseases, including nervous system disorders, were collected for all patients, and a comprehensive geriatric assessment was performed. Frailty syndrome was diagnosed using a Short Physical Performance Battery (SPPB). A score of ≤7 indicated the presence of frailty syndrome.

RESULTS. For this subanalysis, 2553 outpatients were selected. Data on chronic diseases were available for 2544 (99.6 %) of the 2553 participants aged 65 to 107 years (mean age (78 ± 8) years), with 32 % being male. Patients were divided into two groups based on the presence (1478) or absence (1066) of frailty syndrome. The prevalence of stroke/TIA was higher in patients with frailty syndrome compared to those without (16.4 % vs. 7.1 %, respectively, $p < 0.001$). No statistically significant differences were found in the prevalence of atherosclerosis of the brachiocephalic arteries (18.0 % in the frailty group vs. 15.7 % in the non-frailty group, $p=0.123$). Parkinson's disease was present in 3.9 % of patients with frailty syndrome and 2.0 % in those without ($p = 0.006$). The prevalence of dementia was higher in the frailty group (8.9 % vs. 2.3 %, $p < 0.001$). However, the number of verified Alzheimer's disease cases was low in both groups (0.9 % in the frailty group vs. 0.4 % in the non-frailty group, $p = 0.123$). Univariate analysis revealed that Parkinson's disease (OR 2.0; 95 % CI 1.20–3.31; $p = 0.007$), stroke/TIA (OR 2.55; 95 % CI 1.95–3.34; $p < 0.001$), and dementia (OR 4.05; 95 % CI 2.62–6.26; $p < 0.001$) were associated with an increased likelihood of frailty syndrome.

CONCLUSION. The presence of Parkinson's disease doubles the risk of frailty syndrome, a history of stroke/TIA increases the risk by 2.5 times, and dementia increases the risk by 4 times.

Keywords: frailty syndrome; Parkinson's disease; Alzheimer's disease; dementia; stroke/TIA.

For citation: Sorokina A. V., Izyumov A. D., Sharashkina N. V., Vorobyeva N. M. Associations between nervous system disorders and frailty syndrome in outpatients aged over 65: data from the EVKALIPT study. *Russian Journal of Geriatric Medicine.* 2025; 2 (22): 263-264. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-263-264

Received: 10.03.2025. 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:

Сорокина А. В. / Sorokina A. V. — 0009-0003-4697-4417
Изюмов А. Д. / Izyumov A. D. — 0000-0001-7815-4104
Шарашкина Н. В. / Sharashkina N. V. — 0000-0002-6465-4842
Воробьёва Н. М. / Vorobyeva N. M. — 0000-0002-6021-7864

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Grisold W. World Federation of Neurology. *Eur J Neurol*. 2024; (31): e16347. doi: 10.1111/ene.16347.

2.Dumurgier J, Tzourio C. Epidemiology of neurological diseases in older adults. *Rev Neurol*. 2020; 176 (9): 642–648. doi: 10.1016/j.neurol.2020.01.356.

3. Ткачева О. Н., Котовская Ю. В., Рунихина Н. К., Фролова Е. В., Наумов А. В., Воробьёва Н. М., Остапенко В. С., Мхитарян Э. А., Шарашкина Н. В., Тюхменев Е. А., Переверзев А. П., Дудинская Е. Н. Клинические рекомендации «Старческая астения». // *Российский журнал гериатрической медицины.* — 2025 ; № 1 ; С. 6–48. [Tkacheva O. N., Kotovskaya Yu. V., Runikhina N. K., Frolova E. V., Naumov A. V., Vorobyeva N. M., Ostapenko V. S., Mkhitaryan E. A., Sharashkina N. V., Tyuhmenev E. A., Pereverzev A. P., Dudinskaya E. N. Clinical Guidelines on Frailty. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; (1) : 6–48. (In Russ.)]. doi: 10.37586/2686-8636-1-2025-6-48.