

К ВОПРОСУ ВЫЯВЛЕНИЙ РАЗЛИЧИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

TO IDENTIFY DIFFERENCES IN THE POSTOPERATIVE PERIOD IN PATIENTS OF DIFFERENT AGE GROUPS AND SURGICAL PROFILE

Барабанщиков Александр
Александрович
Горелик Светлана Гиршевна
доктор медицинских наук
Милютин Елена Валерьевна
Ищенко Карина Александровна

Barabanshchikov Aleksandr
Alexandrovich
Gorelik Svetlana Girshevna
Doctor of medical sciences
Miliutina Elena Valerievna
Ishchenko Karina Alexandrovna

Белгородский государственный
национальный
исследовательский университет

Belgorod State National Research
University

E-mail: miromax93@mail.ru

Резюме

В современном мире продолжительность жизни увеличивается, что предполагает увеличение количества пожилых больных с синдромом «frailty». Данная группа пациентов требует особого подхода к лечению. Выявление отличительных особенностей пожилых пациентов в сравнение с молодыми позволит подходить к лечению данных пациентов согласно их особенностям. В данной работе показано отличие между пожилой и старческой группой пациентов в сравнение со средним возрастом. Материалом служат истории болезни пациентов за 2018 год, находившихся на лечении в хирургическом отделении №1 Старооскольской окружной больницы имени святителя Луки Крымского. Произведен статистический анализ данных историй болезни.

Ключевые слова: старческая астения, продолжительность жизни, саркопения, видеолaparоскопическая холецистэктомия

Summary

In the modern world, life expectancy is increasing, which means an increase in the number of elderly patients with "frailty" syndrome. This group of patients requires a special approach to treatment. Identifying the distinctive features of elderly patients in comparison with young ones will allow us to approach the treatment of these patients according to their characteristics. This study showed the difference between the elderly and senile group of patients in comparison with the average age. The material is the history of diseases of patients in 2018 who were treated in the surgical Department No. 1 of the St. Luke of Crimea Staro Oskol district hospital. Statistical analysis of medical history data was performed.

Key words: senile asthenia, life expectancy, sarcopenia, laparoscopic cholecystectomy

Библиографическая ссылка на статью

Барабанщиков А.А., Горелик С.Г., Милютин Е.В.,
Ищенко К.А. К вопросу выявления различий в послеоперационном
периоде у пациентов разных возрастных групп, хирургического
профиля // Innova. - 2020. - № 3 (20). - С. 14-17.

References to the article

Barabanshchikov A.A., Gorelik S.G., Miliutina E.V.,
Ishchenko K.A. On the issue of identifying differences in
the postoperative period in patients of different age
groups, surgical profile // Innova. - 2020. - №. 3 (20). - P.
14-17.

DOI:10.21626/innova/2020.3/02

Введение

В XX веке произошли изменения в сфере

здравоохранения, включающие в себя
повышение качества медицинской помощи, ее

доступности, улучшение качества жизни, в том числе разнообразие питания, социальный досуг, снижение уровня стресса, социальные программы поддержки пожилых людей. Все это привело к увеличению продолжительности жизни. В то же время стало больше пожилых «хрупких» людей, с потерей автономности, множеством хронических заболеваний.

В докладе Организации Объединенных Наций (ООН), посвященном анализу изменений возрастной структуры населения в 1950-2050 гг., отмечается, что в XXI в. продолжится старение населения, затрагивающее все страны мира. По данным ООН, доля людей 60 лет и старше в мире в 2015 г. составила 20% жителей планеты, а к 2025 г. она увеличится до 24%, к 2050 г. – до одной трети. По данным «Российская Ассоциация Геронтологов и Гериатров» общая популяция людей в Российской Федерации составляет 146.804.372, лица старше 65 лет – 13% , лица старше 80 лет – 3% от общей популяции.

Госпитализация для пожилого пациента воспринимается как потенциально стрессовая ситуация. Основным провоцирующим фактором служит «неподвижность». Пожилым людям чаще рекомендуется постельный режим, даже после купирования острого периода заболевания. Этому способствует физическая слабость больного, болезненный послеоперационный период, потенциально ненужные мочевые катетеры, дренажи. Длительное пребывание в таком положении способствует возникновению

саркопении, присоединению инфекции, возникновению внутрибольничных пневмоний.

Пожилые пациенты имеют не одно хроническое заболевание, которое также усугубляет течение послеоперационного периода. Поэтому при лечении таких пациентов необходим коллегиальный подход, учитывающий все анестезиологические и другие риски, и, по возможности, сводящий их к минимуму.

Сравнительный анализ

На базе Старооскольской окружной больницы святителя Луки Крымского был произведен анализ историй болезни пациентов за 2018 г., проходивших лечение в хирургическом отделении №1.

Критериями включения были:

- возрастная группа среднего, пожилого и старческого возраста,

- отсутствие онкологических заболеваний.

Критериями исключения были:

- онкологические заболевания в анамнезе или выявленные в ходе лечения,

- отсутствие хирургической патологии,

- возрастная группа молодого возраста.

Всего проанализировано 300 историй болезни. Мужчин было 110 человек (36,6% от общего числа), женщин – 210 (63,4% от общего числа). Соотношение мужчин и женщин по возрастной группе представлено в таблице № 1.

Таблица 1

	Средний возраст	Пожилый возраст	Старческий возраст
Мужчины	50 человек	36 человек	22 человека
Женщины	62 человека	94 человека	54 человека

Общее процентное соотношение возрастных групп представлено на рисунке №1.



Рисунок №1.

Ниже, на рисунке № 2, представлено процентное соотношение в каждой возрастной группе по типу госпитализации.

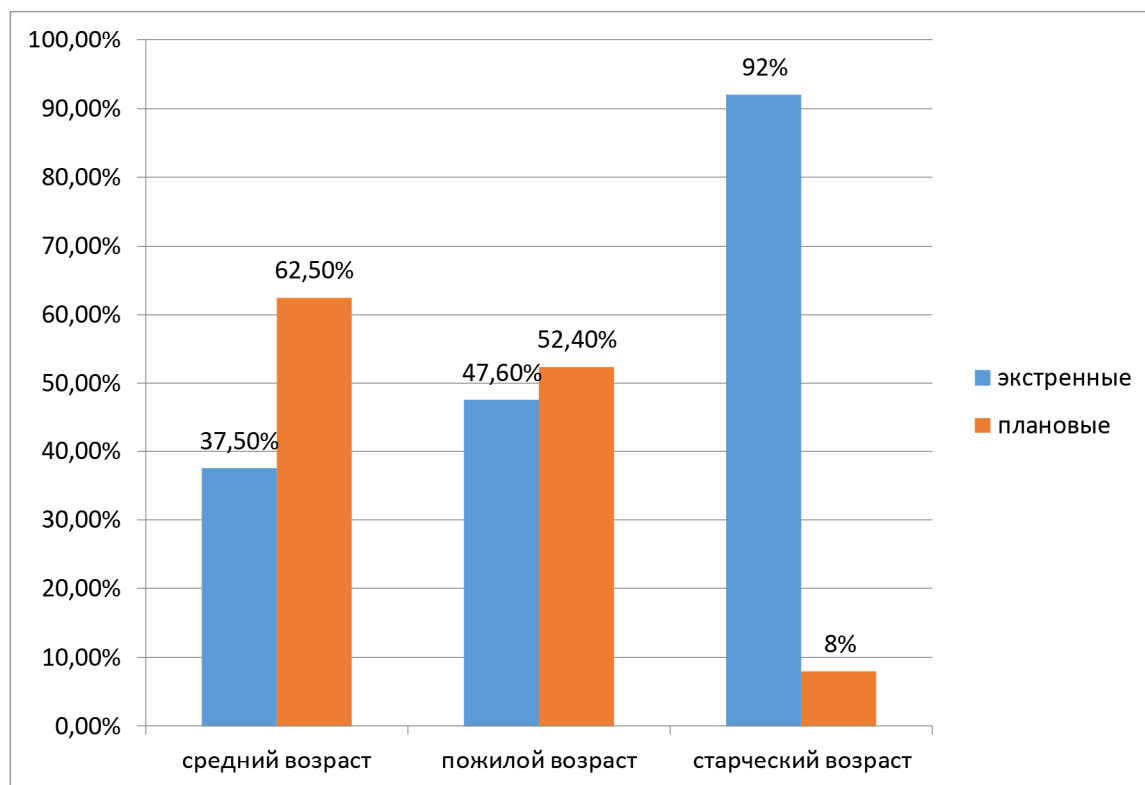


Рисунок № 2.

Сравнительная характеристика количества койко-дней у разных возрастных групп при одинаковой нозологии. В таблице № 2 представлено среднее количество дней, проведенных после оперативного вмешательства (видеолапароскопической холецистэктомии).

Таблица 2

	Плановое оперативное вмешательство. Видеолапароскопическая холецистэктомия	Экстренное оперативное вмешательство. Видеолапароскопическая холецистэктомия
Средний возраст	4 ± 1 дней	6 ± 1 дней
Пожилой возраст	6 ± 1 дней	7 ± 2 дней
Старческий возраст	7 ± 1 дней	10 ± 2 дней

Оценка результатов

Анализируя полученные данные, можно выявить тенденцию, что больше половины госпитализаций для оказания хирургической помощи приходится на людей в возрасте старше 60 лет, так сумма пожилых и старческих пациентов составляет больше половины выборки. Если обратить внимание на диаграмму № 2, то можно увидеть, что с возрастом количество экстренных госпитализаций становится больше в сравнении со средним возрастом. В группе пациентов старческого возраста она достигает 92%. При оценки проведенных койко-дней после операции, мы видим закономерность, чем пациент старше, тем больше дней он проводит в стационаре. Также

отмечается более длительное нахождение пациентов в стационаре при проведении экстренного оперативного лечения.

Выводы

Анализируя полученные данные, можно предположить, что одной из причин более длительного пребывания в стационаре пожилых пациентов после оперативного лечения служит синдром старческой астении и преастении. Учитывая этот факт, следует развивать методы профилактики, препятствующие усугублению состояния больных, имеющих синдром старческой астении в раннем послеоперационном периоде, что будет способствовать дальнейшему развитию

гериатрической хирургии в России.

Литература

1. Основы гериатрии / под ред. О.Н. Ткачевой, О.Д. Остроумовой, Ю.В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-гериатра"). - ISBN 978-5-9704-5440-4.
2. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции: руководство. Кишкун А.А. 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786-8.
3. Уход за больными в хирургической клинике: учебное пособие. Евсеев М.А. 2010. - 192 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1445-3.
4. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учеб. пособие / О.О. Заварзина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. ISBN 978-5-9704-3887-9.
5. Горелик С.Г. Медико-социальная реабилитация пациентов хирургического профиля в старческом возрасте // Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, Самарский государственный медицинский университет. – С. 2015. – 47 с.