

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ФЕНОТИПИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ БЕЛАРУСИ

Байда А.В., Михалюк Р.А., Воронина Л.П., Кузнецова Н.Б., Михалюк С.Ф.

БелМАПО,

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск

Прогрессирующее старение населения, обусловленное увеличением доли людей старших возрастных групп в общей численности населения, остается одной из наиболее актуальных проблем современного общества. Рост возрастас-

социированных заболеваний диктует настоятельную необходимость изучения данной проблемы, а также поиска новых эффективных методов и средств снижения патологии и улучшения качества жизни людей старшего возраста.

Цель работы изучить совокупность клинико-фенотипических показателей и их особенности у долгожителей Беларуси.

Объекты и методы исследования. Проведено обследование 553 мужчин и женщин старших возрастных групп, поступивших в отделения Республиканского клинического госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М. Машерова. Все пациенты были разделены на группы: пожилые (60-74 лет), старческий возраст (75-89 лет), долгожители (старше 90 лет). Средний возраст составил $81,1 \pm 0,2$. Обследование пациентов включало изучение клинико-фенотипических показателей с оценкой антропометрических (рост стоя, масса тела, индекс массы тела), клинико-функциональных данных (полиморбидность и коморбидность), а также анализа некоторых средовых факторов (место проживания, состав семьи, наследственность, хобби, вредные привычки, социальное взаимодействие пациентов).

Результаты и обсуждение. Анализ клинико-фенотипических показателей пациентов показал, что способность к продуктивному контакту остается достаточно высокой у всех обследованных, несколько снижаясь с увеличением возраста (95% у пожилых, 84,7% в старческой возрастной группе и 72,4% у долгожителей).

Отмечено, что пациенты, проживавшие в семьях, имели более высокий уровень социального взаимодействия и коммуникабельности (вели активный образ жизни, имели хобби, общались с друзьями и пр.)

Кроме того, выявлено, что пациенты, происходившие из рода долгожителей (продолжительность жизни родителей более 85 лет), также были социально активными, имели более сохраненные когнитивные функции, а в структуре заболеваемости имели меньшее количество сопутствующей патологии.

При анализе антропометрических показателей обследуемых отмечено, что средние значения ИМТ были выше нормальных величин во всех группах, однако наиболее высокие значения отмечаются у пожилых (30,5), особенно у женщин, и характеризуются как «избыточная масса тела».

У пациентов всех групп отмечалось наличие сопутствующих заболеваний. Наиболее часто встречалась патология сердечно-сосудистой системы, причем в старческой возрастной группе ИБС имели место в 96% случаев (у пожилых – 80%, у долгожителей – 88%). АГ чаще встречалась у людей старческой возрастной группы (49%), снижаясь в группе долгожителей до 36%.

Одной из частых была патология опорно-двигательного аппарата, причем наиболее широко она проявлялась в старческой возрастной группе (52,2%).

Патология мочеполовой сферы достаточно часто присутствовала у пожилых и людей старческого возраста (32% и 32,5%), значительно снижаясь у долгожителей (22%)

Заболевания эндокринной системы (СД 2 типа) наиболее часто встреча-

Современный многопрофильный стационар - мультидисциплинарный подход к пациенту : материалы науч.-практ. конф., посвящ. 35-летию УЗ «10-я городская клиническая больница», Минск, 22 мая 2020 г.

лись у людей старческой группы (23%) и имели примерно одинаковую распространенность у пожилых и долгожителей (15% и 16% соответственно).

Онкологические заболевания также наиболее часто встречались в старческой группе (18%), и значительно меньше в других возрастных группах - (6% у долгожителей и 12% у пожилых).

Поражения органов пищеварения встречались одинаково часто во всех возрастных группах, и составляли от 12 до 13%.

Выводы. Проживание в семьях, активный образ жизни способствуют сохранению и поддержанию когнитивных функций и, соответственно, более высокому уровню социального взаимодействия и коммуникаций у людей старшего возраста. Наследственные факторы играют роль в поддержании когнитивного и физического статуса людей старших возрастных групп: так, пациенты, происшедшие из рода долгожителей, в структуре полиморбидности имели меньшее количество заболеваний и были более когнитивно и физически сохранными. Избыточная масса тела и ожирение, часто встречающееся у людей старших возрастных групп, а также курение, являются важнейшими модифицируемыми факторами риска развития и поддержания многих социально-значимых заболеваний, особенно патологии сердечно-сосудистой системы.