

звolyет расценить психологический статус пожилого человека с недержанием мочи по следующим позициям: тревога, депрессия, самоконтроль, общее здоровье, социальное благополучие и жизненная энергия. Как показал сравнительный анализ параметров общего благополучия у женщин среднего и пожилого возраста, общее здоровье, уровень тревоги и депрессии, эмоциональное благополучие, жизненная энергия достоверно хуже у пациентов пожилого возраста с недержанием мочи, чем у пациенток среднего возраста. Такое возраст-зависимое снижение психологического благополучия у женщин с недержанием мочи делает необходимым для оказания качественной помощи привлечение в состав медицинской бригады других специалистов, в том числе и психологов.

STUDYING OF THE GENERAL PSYCHOLOGICAL WELLBEING IN ELDERLY WOMEN WITH THE URINE INCONTIENCE

Viryasov A.V.^{1,2}, Shaginyan G.G.¹

1 Independent non-profit organization Research medical center «GERONTOLOGY», Moscow, viryasov-1979@mail.ru

2 Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, ela-la-alo@mail.ru

Research objective — studying of the general psychological wellbeing at women of advanced age with an urine incontinence. The scale “An index of the general psychological wellbeing” who allows to regard the psychological status of the elderly person with an urine incontinence on the following positions was applied: alarm, depression, self-checking, general health, social wellbeing and vital energy. The comparative analysis of parameters of the general wellbeing at women of middle and advanced age showed that the general health, level of alarm and a depression, emotional wellbeing, vital energy reliable worse at patients of advanced age with an urine incontinence, than at patients of middle age. Such age - dependent decrease in psychological wellbeing in women with urine incontinence does necessary for rendering the qualitative help attraction in structure of medical team of other experts, including psychologists.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГЕРИАТРИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ У ПАЦИЕНТОК РАЗНЫХ ВОЗРАСТОВ С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ

Вирьясов А.В.^{1,2}, Новикова А.С.³, Шагинян Г.Г.¹, Щербакова С.А.³, Гурко Г.И.³

1 АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», г. Москва, Россия, sggorelik@mail.ru
2 ГБОУ «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, Россия

3 Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМ, г. Санкт-Петербург, Россия

В статье на основании данных специализированного гериатрического осмотра женщин среднего и пожилого возраста, страдающих недержанием мочи и находящихся на учете у уролога поликлиники или в учреждении круглосуточного пребывания, изучена распространенность таких гериатрических синдромов, как синдром гипомобильности, синдром мальнутриции, синдром когнитивных нарушений, синдром пролежней, обстипационный синдром, синдром падений, саркопении, болевой синдром, деменции, тревожно-депрессивным синдромом, синдромом нарушения сна, старческой астении, психологических проблем. При сравнении результатов специализированного гериатрического осмотра у пациенток среднего и пожилого возраста с недержанием мочи доказано достоверное возраст-зависимое увеличение распространенности гериатрических синдромов. В статье показано, что в рамках существующей организации медицинской помощи женщинам пожилого возраста с недержанием мочи отсутствует система учета гериатрических синдромов, что ведет к отсутствию возраст-ориентированных алгоритмов раннего выявления, коррекции и амбулаторного ведения пациентов данной возрастной группы.

EPIDEMIOLOGY OF GERIATRIC SYNDROMES' PREVALENCE WITH PATIENTS OF VARIOUS AGES SUFFERING FROM URINE INCONTINENCE

Viryasov A.V.^{1,2}, Novikova A.S.³, Shahinian G.G.¹, Shcherbakova S.A.³, Gurko G.I.³

1 АНО «Research Medical Center, «Gerontology», Moscow, Russia, sggorelik@mail.ru

2 Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia

3 Institute of bioregulation and gerontology Russian Academy of Medical Sciences, St. Petersburg, Russia

Prevalence of such geriatric syndromes as hypomobility syndrome, malnutrition syndrome, cognitive disabilities syndrome, bedsores syndrome, obstipation syndrome, falling syndrome, sarcopenias, pain syndrome, dementias, anxious-depressive syndrome, sleep disturbance syndrome, frailty, psychological difficulties is analyzed in the article on the basis of the results of specialized geriatric examination of middle-aged and aged women suffering from urine incontinence and receiving follow up care in polyclinics or in twenty-four-hour stay establishments. When comparing results of specialized geriatric examination of middle-aged and aged patients with urine incontinence reliable age dependent growth of geriatric syndromes prevalence was confirmed. The article uncovers the fact that the system of geriatric syndromes considering is not represented in the existing framework of providing medical care for aged women with urine incontinence what leads to absence of age oriented algorithms of early diagnostics, correction and dispensary follow up of patients of this age group.