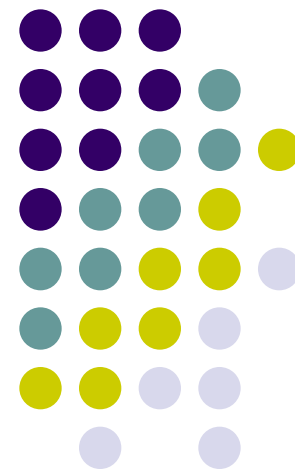


**Новоуральский филиал
Государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Свердловский областной медицинский колледж»
специальность 34.02.01 Сестринское дело**



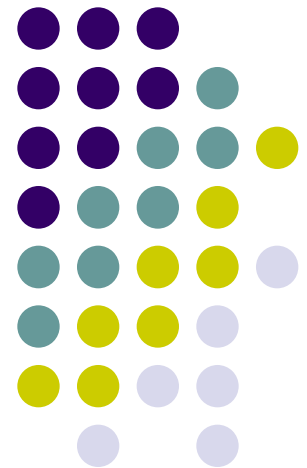
**МДК. 01.01 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК
И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

**ЗДОРОВЬЕ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**



ЛЕКЦИЯ № 1

ПРОБЛЕМА СТАРЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ



Since 1999

The journal of scientific articles

Health
& millennium
Education



P - ISSN 2226-7425

E - ISSN 2412-9437

Журнал научных статей
Здоровье
и в XXI веке
образование



- *Современное общество, представляющее собой динамичную саморазвивающуюся систему, нацелено на пропаганду активного образа жизни, что не позволяет индивиду останавливаться на достигнутом, получая удовлетворение от имеющегося, и требует его все более расширять границы своих потребностей.*

Шергенг Н.А., Нафикова А.И.
**«СТАРЕНИЕ И СТАРОСТЬ КАК ГЛОБАЛЬНАЯ
ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОСТИ**

Современный человек оказывается «заложником»:



1) успехов современной медицины:

- уменьшение смертности от различного рода заболеваний,
- увеличение средней продолжительности жизни,
- сокращение рождаемости,
- доступность пластической хирургии и т.д.,

2) процессов феминизации,

3) секуляризации общества (*процесс перехода культуры от религиозных ценностей, к светским (нерелигиозным) взаимоотношениям*),

- модных тенденций, которые распространяются через средства массовой информации и интернет-ресурсы;
- «ускорения времени», «ускорения темпа жизни», ускорения социального развития

Доклад ЮНФПА (Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения)



«Старение в XXI веке: триумф и вызов»

«Поскольку численность и процентная доля людей старшего возраста увеличиваются быстрее, чем у любой другой возрастной группы, в растущем числе стран, возникают сомнения в способности общества ответить на вызов, обусловленный этим демографическим сдвигом»

Доклад Всемирной организации здравоохранения, 2015 г.



«Благодаря успехам медицины, которые позволяют большому числу людей жить дольше, ожидается, что к 2050 г. число людей старше 60 лет удвоится, что потребует кардинальных социальных перемен»

- В большинстве стран современного мира, пропагандируется свободный образ жизни, не обремененный семейными отношениями, т.е.:
 - некогда и незачем заводить семью,
 - выстраивать длительные семейные отношения,
 - идеи свободы личности, жизни, свободной от детей, или движение «Childe-free».

Оказывают влияние на демографическую ситуацию во многих странах мира, имеет место, так называемое «демографическое старение», представляющее собой увеличение количества пожилых людей в общей численности населения.

Понятия «старость» и «старение»



СТАРОСТЬ - состояние организма, достигаемое по прошествии определенного числа лет жизни, характеризующееся развитием видоспецифического комплекса признаков («*старческий фенотип*»).

СТАРОСТЬ — закономерно наступающий период возрастного развития, заключительный этап онтогенеза.

Соответствующие признаки обнаруживаются на всех уровнях структурно-функциональной организации особи:

- макромолекулярном, субклеточном, клеточном, клеточно-популяционном, тканевом, органном, организменном, включая психоэмоциональную сферу человека.

Состояние старости характеризуется:

- «*старческой недужностью*» (снижением качества жизни) и «*болезнями старости*».

Виды старости



- **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТАРОСТЬ** – характеризуется сохранением умственного и физического здоровья, определённой работоспособностью, контактностью, интересом к современности
- **ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ СТАРЕНИЕ** – наблюдается у большинства людей, характеризуется более ранним развитием возрастных изменений, чем у физиологически стареющих людей, наличием выраженной неоднородности гетерохронности в старении различных систем и органов



«Старение»

СТАРЕНИЕ (возрастной процесс – англ., aging) – неизбежный биологический разрушительный процесс, приводящий к постепенному снижению адаптационных возможностей организма; характеризуется развитием так называемой возрастной патологии и увеличением вероятности смерти:

- начало старения – момент оплодотворения,
- момент рождения,
- «золотой» возраст минимальной смертности (человек – 9-12 лет),
- возраст прекращения продуктивного развития и роста,
- возраст начала экспоненциального роста смертности (человек – 25-30 лет);



Синдромы старения

- *ускоренного* (преждевременного) старения - способствует раннему развитию возрастной патологии; биологический возраст превышает календарный
- *замедленного* старения - способствует долголетию



Для старения характерны

- *гетерохронность* - различие во времени наступления старения отдельных органов и тканей
- *гетеротопность* - неодинаковая выраженность старения в различных органах
- *гетерокинетичность* - развитие возрастных изменений с различной скоростью
- *гетерокатефтенность* - разнонаправленность возрастных изменений клеток и органов

Календарный и биологический возраст



Возраст хронологический (календарный, паспортный) - время, прожитое организмом (особью, индивидуумом), представленное в астрономических единицах.

Согласно рекомендациям ВОЗ:

- до 45 лет – молодой возраст
- 45 – 59 лет – средний возраст
- 60 – 74 года – пожилой возраст
- 75 – 89 лет – старческий возраст
- старше 90 лет – долгожители

В астрономических единицах принято выражать возраст совершеннолетия и выхода на пенсию.



Биологический возраст

Время, прожитое организмом (особью, индивидуумом):

1. представленное в условных биологических единицах,
2. отражающих функциональное состояние организма в целом (здоровье, качество жизни)
3. или функциональное состояние отдельных систем (сердечно-сосудистой).

Значения биологического возраста организма или системы определяют по данным комплексного обследования человека в соответствии с батареями (панелями) тестов, характеризующих ведущие показатели возрастного процесса (геронтогенеза).

- *Термин "биологический возраст" появился в 30-40-е годы XXв. в трудах российских ученых В. Г. Штефко, Д. Г. Рохлина и др.*

Основными критериями биологического возраста считаются:



- 1) зрелость, оцениваемая по степени развития вторичных половых признаков;
- 2) скелетная зрелость (порядок и сроки окостенения скелета);
- 3) зубная зрелость (сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, стертость зубов);
- 4) показатели зрелости отдельных физиологических систем организма на основании возрастных изменений микроструктур различных органов;
- 5) морфологическая и психологическая зрелость

Рекорды долголетия



- иранец Китахи (185 лет)
- колумбиец Салис -182 года
- семейная чета из Великобритании: мистер Йорату – 180 лет, а его супруга Мери – 177 лет
- венгр Петер Чартен -175 лет
- Ширали Муслимов -168 лет
- французенка Жанна-Луиза Кальман, скончавшаяся в 1997 году в возрасте 122 лет (21.02.1875 — 4.08.1997).
- Насир Аль-Нажри — долгожитель, живёт в городе Аль-Айна в Объединенных Арабских Эмиратах. В 2008 году ему исполнилось уже 135 лет.
- Рашидова Сархад Ибрагимовна - долгожительница-азербайджанка. Живёт в Дагестане. Родилась в 1875 году при Александре II и прожила в трёх веках. Когда свершилась революция ей было 42 года. Долгожительницу обнаружили при смене паспортов, после распада СССР. Чиновники, менявшие её паспорт, сначала не поверили, но, сделав расследование, обнаружили, что дата её рождения подлинная. На сегодняшний день Рашидовой 132 года.
- Долгожительница Тайваня (Республика Китай) зовут Ху Йе-Мей, которой сейчас уже 122 года

ВИТАУКТ



Механизмом, определяющим устойчивость и продолжительность существования живой системы, является витаукт:

от лат. *vita* - жизнь

aucto - непрерывно увеличиваю, приумножаю

- свойственный любой живой системе биологический процесс, направленный на стабилизацию жизнедеятельности организма, предупреждающий и ликвидирующий многие проявления старения, увеличивающий продолжительность жизни
- Витаукт – это не просто восстановление повреждений, возникших в процессе старения, не просто антистарение. Скорее, во многом старение является антивитауктом, разрушающим, расшатывающим механизмы исходной жизнеспособности организма (Фролькис).

Наука геронтология. Цели. Задачи



Геронтология – наука, изучающая медицинские, биологические, социальные, психологические, гигиенические, экономические аспекты процесса старения. Включает:

- **гериатрию** – раздел клинической медицины, изучающий болезни людей старческого и пожилого возраста, разрабатывающий методы их диагностики, лечения и профилактики),
- **герогигиену** - это раздел геронтологии, изучающий влияние условий жизни на процесс старения человека и разрабатывающий мероприятия, направленные на предупреждение патологического старения и создание условий, обеспечивающих населению длительную полноценную жизнь,
- **геронтопсихологию** - раздел возрастной психологии, изучающий особенности психических процессов, поведения и динамику личностных изменений у лиц пожилого и старческого возраста

Задачи геронтологии



- выяснение первичных механизмов старения,
- установление их взаимосвязи в процессе жизнедеятельности организмов,
- определение возрастных особенностей адаптации к условиям окружающей среды,
- изучение особенностей клиники, диагностики, лечения и профилактики старческой патологии,
- организация медико-социальной помощи пожилым и старикам

Задачи геронтологии осуществляются в геронтологических центрах — учреждениях медико-социального профиля, в состав которых входят гериатрическая поликлиника, гериатрический стационар и бюро социальной помощи



Виды геронтологии

- *социальная* - изучает демографические, социальные и другие аспекты старости и старения,
- *сравнительная* - устанавливает общие и специфические закономерности старения организмов разных биологических видов,
- *эволюционную* - выявляет закономерности и механизмы старения организмов в эволюционном аспекте

Группы, имеющие высокий риск ухудшения здоровья или экономического и социального состояния



- Люди 80 лет и старше
- Одиноким пожилым бездетным
- Одиноким пожилым, страдающим тяжелыми заболеваниями или имеющим физические недостатки
- Пожилые пары, у которых один из супругов тяжело болен или имеет физический недостаток
- Пожилые люди имеющие ограничения подвижности (прикованные к постели или к инвалидной коляске)
- Пожилые люди, страдающие тяжелыми психическими нарушениями
- Пожилые люди, испытывающие недостаток средств на минимально необходимые хозяйственные нужды
- Группы пожилых людей, принимающие более 5 лет лекарственные препараты, одновременно в ходе лечения, либо без назначения врача

Особенности организации сестринского процесса в гериатрии



- Пожилые люди по-разному воспринимают наступающую старость с ее ограничениями.
- При общении со стареющими людьми должны учитываться весьма часто наблюдаемые у них особенности психики.
- В медицинском обслуживании долговременно болеющих и дряхлых лиц основное значение имеет уход, происходит значительное перемещение обязанностей от врача к медицинской сестре, от медицинской сестры к ее помощникам.
- Для медицинского персонала в работе с больными пожилыми и старческого возраста особенно важны такие черты, как терпение, чувство такта, чувство сострадания.
- При уходе и наблюдении за пожилыми и старыми людьми очень важно соблюдать правила этики и деонтологии.
- Общий уход за больным пожилым и старческого возраста более сложен и требует от медицинского персонала большого внимания, времени, чем обычный медицинский уход.
- У стариков весьма часты нарушения сна.

Нормативно-правовая база гериатрической службы



- В **1992** г. ООН определила практическую стратегию на десятилетие, озаглавленную **«Глобальные цели по проблемам старения на период до 2001 года»**
- В **2002** году в Мадриде состоялась **вторая Ассамблея ООН** по старению, на которой был принят и подписан всеми странами – членами ООН так называемый **Мадридский международный план действий по старению**. Смысловая основа - обеспечить каждому человеку безопасную и достойную старость вместе с возможностью продолжать участвовать в жизни общества.
- Конституция Российской Федерации
- Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 01.02.1991 №9 «Об организации домов сестринского ухода, хосписов, отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц»

Нормативно-правовая база гериатрической службы



- Статья 12 Федерального закона «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 2 августа 1995 года № 122-ФЗ прописаны права граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, в части оказания ухода, первичной медико-санитарной и стоматологической помощи. Социально-медицинское обслуживание на дому выделено в отдельную статью 18, согласно которой оно осуществляется специализированными отделениями
- Приказ Минздрава РФ от 28.07.1999 № 297 "О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов в Российской Федерации"

В России два вида геронтологической службы: служба здравоохранения и служба социальной помощи

