УДК 616.89

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА: СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯЦИИ

Сиденкова А.П.[1], Сердюк О.В.[2]

[1]Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Екатеринбург,
[2] ГБУЗ СО «СОКПБ», Екатеринбург

Социально-демографические процессы современности характеризуются неуклонным старением населения, что детерминирует увеличение встречаемости медицинских проблем, ассоциированных с поздним возрастом. Результатом применения эпидемиологического и статистического методов явилась динамическая оценка демографических показателей Свердловской области и эпидемиологическая оценка поздних психических расстройств этой же территории за период с 1995 по 2015 годы показала значимый рост случаев психических расстройств в общей популяции психически больных.

Ключевые слова: эпидемиология психических расстройств позднего возраста, встречаемость шизофрении, аффективных, невротических расстройств в позднем возрасте.

Mental disorders of late age: socio-demographic and epidemiological correlations

Sidenkova A.P.[1], Serdyuk O.V.[2]

[1] Federal state-funded educational institution of the higher education
«Ural state medical university» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Yekaterinburg
[2] ГБУЗ СО «СОКПБ», Yekaterinburg

Socio-demographic processes of modern times are characterized by the steady aging of the population, which determines the increase in incidence of medical problems associated with late age. The result of applying epidemiological and statistical methods was the dynamic estimation of demographic indicators of the Sverdlovsk region and the epidemiological assessment of mental disorders later in the same area for the period 1995 to 2015 showed a significant increase in the incidence of mental disorders in the General population of the mentally ill.

Keywords: epidemiology of mental disorders later age, the incidence of schizophrenia, affective disorders at a later age.

Введение

Современные социально-демографические процессы характеризуются резким иммиграционным приростом, естественной убылью населения, старением наций. По

прогнозам экспертов, доля лиц старшего возраста к 2025 г. составит 9,7 % всего населения Земли [1 - 3]. Демографические процессы, происходящие в передовых государствах Европы, Азии и США, свойственны нашей стране [1, 4, 5, 6]. Одной из наиболее характерных черт глобального старения населения является выраженный рост числа людей 75 лет и старше в популяции пожилых людей [2-9].

С увеличением возраста населения встречаемость психических расстройств, свойственных старшему периоду жизни, возрастает [2, 4, 10-17]. Эпидемиологические данные демонстрируют достоверно большую заболеваемость со значимым ежегодным приростом новых случаев психических расстройств в пожилом возрасте в сравнении с когортой 18-59 лет [10, 11]. По данным отечественных клинико-эпидемиологических исследований, более 80% пожилых лиц из общей популяции страдают разнообразными психическими расстройствами [4,11,12]. В современном российском городе распространенность психических расстройств среди пожилых горожан в два раза превышает показатели 80-90-х годов прошлого века [11]. По прогнозам отечественных и зарубежных исследователей, усугубление демографической старости и рост экономического, социального бремени возраст-специфических психических расстройств неизбежны в ближайшие десятилетия [2,3,5,8].

Наиболее распространенными (суммарно до 29—30 %) в старших популяциях оказались психические расстройства непсихотического уровня, обусловленные разнообразной органической патологией центральной нервной системы, аффективные заболевания различного генеза были выявлены у 23,2% обследованных, нарушения памяти различной степени выраженности суммарно отмечены у 27,4 % обследованного населения в возрасте 60 лет и старше [4,11]. Результаты исследований показывают достоверный рост показателей болезненности шизофренией и острыми психозами как в общей популяции пожилых, так и среди 60-69-летних госпитализированных в общесоматические стационары [10,17,18,19]. У госпитализированных старше 65 лет в 15-74% после оперативных вмешательств, в 60-80% случаях пребывания в отделениях интенсивной терапии, в 60% проживания в домах престарелых и, по крайней мере, у 80% пожилых лиц в конце жизни развивается делирий [20,21]. Самостоятельной медицинской и социальной проблемой являются тяжелые когнитивные расстройства пожилых. По данным ВОЗ [2,3], в 2005 г. деменцией страдали 0,379 %, в 2015 году - 0,441 % мирового населения, еще больший процент населения, 0,556 %, может быть поражён болезнью к 2030 г. В России в 2006 г. проживало 1 млн. 850 тысяч людей, страдающих деменцией: из них 1 млн. 126 тысяч с легкой степенью и 724 тысячи с умеренной и тяжелой степенью заболевания [4].

Актуализируя проблемы деменции, авторы указывают на ее сопряженность с высоким уровнем смертности [22,23,24]. В докладе ВОЗ о состоянии здоровья и здравоохранения в Европе смертность по причине болезни Альцгеймера и других деменций достигает показателя 0,28 на миллион населения, что составляет 3,4%, занимая при этом 6 – 7-е место в общей структуре смертности [2].

Психические расстройства позднего возраста, практически вне зависимости от их этиологии, выражено и стойко дезадаптируя самого больного, оказывают огромную нагрузку на родственников пациента, медицинский персонал, детерминируя потребность в специально организованной помощи [24-29].

Таким образом, увеличение в демографической структуре популяции лиц старших возрастных групп, рост числа психических расстройств, ассоциированных с поздним возрастом, значительные финансовые затраты семей этих больных и государства, связанные с данными расстройствами, актуализируют изучение психических расстройств пожилых.

Цель настоящего исследования - динамическая эпидемиологическая оценка поздних психических расстройств в Свердловской области.

Материалы и методы исследования

Материалом исследования явились данные «Отчетов о заболеваниях психическим расстройствами» Свердловской области (форма №10 государственной статистической отчетности «годовая») с 1995 по 2015 годы, ежегодных отчетов Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области (Свердловскстат). Применены эпидемиологический и статистический методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ показателей ежегодных годовых отчетов Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области показал, что демографические процессы в Свердловской области соответствуют общемировой демографической динамике. Ежегодный прирост доли лиц старших возрастных групп в общей структуре популяции, начиная с 2010 года, наращивает темпы с ежегодным статистически значимым ускорением (таб.1).

Таблица 1

Доля лиц старших возрастных групп в общей популяции Свердловской области

Год	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Доля лиц старше трудоспособного возраста	20,4%	20,7%	20,5%	22,4%*	23,0%	23,4%	23,8%	24,2%*	26,6%*

*p<0,5

Статистические сведения, указанные в годовой форме № 10 «Отчета о заболеваниях психическим расстройствами» Свердловской области показывают неуклонный рост доли лиц старше 60 лет, страдающих психическими расстройствами в общей популяции лиц, зарегистрированных в психиатрической службе. Проанализированы ежегодные отчеты службы за последние 20 лет (с 1995 по 2005 год), выявлено, что прирост удельного веса пожилых лиц с психической патологией увеличился практически вдвое, с 13,6% в 1995 году до 23,6% в 2015 году. Среди лиц с впервые установленным диагнозом произошел еще более значимый прирост пожилых больных: с 10,8% в 1995 году до 21,8% в 2015 году (таб.2).

Таблица 2

Удельный вес поздних психических расстройств в общем числе психических расстройств

Год	1995	2000	2005	2010	2012	2013	2014	2015
Доля больных старше 60 лет, зарегистрированных в течение года	13,56%	13,03%	13,89%	17,01%*	21,08%*	21,74%	22,71%*	23,62%*
Доля больных старше 60 лет с впервые установленным диагнозом	10,78%	10,19%	15,68%*	20,39%*	24,77%*	24,49%	23,89%	21,78%

*p<0,5

Анализ структуры причин обращаемости за психиатрической помощью выявил прирост числа зарегистрированных в течение года случаев психических расстройств различной этиологии, так и случаев первичного обращения пожилыми гражданами за психиатрической помощью (таб.3).

Таблица 3

Доля поздних психических расстройств в общей структуре зарегистрированных психических расстройств

Год	1995		2000		2005		2010		2015	
	% лиц > 60 лет от зареги стр	% лиц > 60лет от зареги стр. впервы е	% лиц > 60 лет от числа зареги стр	% лиц > 60 лет от зареги стр вперв ые	% лиц > 60 лет от числа зареги стр	% лиц > 60 лет от зареги стр вперв ые	% лиц > 60 лет от числа зареги стр	% лиц > 60 лет от зарегист рир. впервые	% лиц > 60 лет от числа зареги стр.	% лиц > 60 лет от зарегист рир. впервые
Психозы	25,04 %	28,77 %	24,61 %	24,9%	26,28%	33,13 %	53,78 %	61,9%	75,95 %	79,44%
Шизофре ния	17,5%	9,53%	20,5%	3,0%	16,38%	4,25%	18,35 %	12,46%	24,1%	8,58%
Аффектив ные психозы	Учтен ы в группе психоз ов	Учтены в группе психоз ов	31,41 %	31,39 %	21,84%	7,04%	41,93 %	24,39%	47,49 %	50,0%
Невротич еские расстр-ва	8,13%	5,38%	8,03%	6,74%	11,98%	9,52%	43,64 %	10,50%	19,12 %	15,77%

Показатели повторной и первичной обращаемости по основным видам психической патологии (органические и аффективные психозы, шизофрения, невротические расстройства) показывают интенсивный прирост случаев геронтологических обращений, что свидетельствует о влиянии демографических процессов на медицинскую практику.

Выводы

Динамическая оценка социально-демографических показателей Свердловской области и эпидемиологическая оценка поздних психических расстройств в Свердловской области за период с 1995 по 2015 годы показала значимый рост случаев психических расстройств в общей популяции психически больных, увеличение пожилых лиц среди впервые обратившихся за психиатрической помощью, что нашло отражение в общей эпидемиологической динамике наиболее значимых форм психической патологии.

Список литературы

1. Бреев Б.Д. К вопросу о постарении населения и депопуляции // СОЦИС. - 1998. – N 2. - С. 62-63

2. Здоровье пожилых: Докл. Комитета экспертов ВОЗ. – Женева: Всемир. орг. здравоохранения, 2015 – 96с.

3. Доклад научной группы ВОЗ 8441: «Действия общественного здравоохранения в целях улучшения здоровья детей и всего населения». – Европейское региональное бюро ВОЗ. Женева: ВОЗ, 2015.

4. Случевская С.Ф. Клинико-эпидемиологическая характеристика и организация медико-социальной помощи психически больным пожилого возраста в Санкт-Петербурге: автореф. дис. …канд. мед. наук 14.00.18 / Случевская София Федоровна. - С-П., 2008. – 28с.

5. Материалы международного семинара «Современная демография». - М.: МЗМПРФ, 2012
6. Антонов А.И.Семейные демографические тенденции и аналитические прогнозы, проблемы семейно-демографической политики в социальном государстве//Вестник Московского университета. №4, 2010 С.134-150
7. Статистический бюллетень Росстат. – М., 2014
8. Заридзе Д. Сверхвысокая смертность населения России / Д. Заридзе // Мед. вестник. - 2006. - № 18. - С. 4-5.
9. Свердловская область 2003-2007г. // Статистический сборник.- Екатеринбург, 2008. – 254 с.
10. Гаврилова С.И. Современное состояние и перспективы развития отечественной геронтопсихиатрии / И.С. Гаврилова // Социальная и клиническая психиатрия. – М. – 2006. - Т 16 (3). - С. 5-11.
11. Зозуля Т.К. Эпидемиологическое исследование психически больных пожилого и старческого возраста и вопросы организации медико-социальнои помощи: автореф. дис. … доктора мед. наук 14.00.18 / Зозуля Татьяна Викторовна. - Москва. -1998. - . 45 С.
12. Сафарова Т.П. Структура психической заболеваемости пациентов пожилого возраста, впервые обратившихся в психоневрологический диспансер и в городскую поликлинику / Т.П. Сафарова, В.С. Шешенин // Клин. геронтол. - 2007. - № 9. - С.56.
13. Сиденкова А.П. Особенности идентификации психических расстройств позднего возраста / А.П. Сиденкова // Российский психиатрический журнал. - 2009. - № 1. С. 44-49.
14. Мякотных В.С., Березина Д.А., Сиденкова А.П., Боровкова Т.А., Гаврилов И.В. Некоторые медико-психологические особенности процесса старения женщин//Вестник Уральской медицинской академической науки. 2014. № 1 (47). С. 75-78.
15. Мякотных В.С., Сиденкова А.П., Боровкова Т.А., Березина Д.А. Медицинские, психологические, социальные, гендерные аспекты старения в современной России//Успехи геронтологии. 2014. Т. 27. № 2. С.302-309.
16. Агарков В.А. Развитие геронтологической помощи в Томской области / В.А. Агарков, Л.В. Варанкова // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. -2011. - №4(67). - С. 65-68
17. Семке А.В., Сиденкова А.П. Анализ распространенности и последствий когнитивных расстройств у лиц старших возрастных групп в Свердловской области//Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2011. № 6. С. 20-24.
18. Захаров В. Взаимосвязь когнитивных и первичных сенсорных нарушений в пожилом возрасте / В. Захаров // Врач. – 2010. - № 5. – репринт . – 4с.
19.Withanage A.N. Abstracts of the XXI World Congress of Neurology Dementia, delirium and aggressive behaviour (AB) among hospitalised elderly / A.N. Withanage, S. Wass, A. Foy // Journal of the Neurological Sciences. – 2013. – Vol. 333 (1). – P. 293.
20. Rockwood K. Alzheimer’s Association International Conference 2013 Detection of distinct neuropsychiatric symptom clusters at early- versus late-stages of Alzheimer's disease / K. Rockwood, A. Mitnitski, M. Richard et. al. // Alzheimer's & Dementia: The Journal of the Alzheimer's Association. – 2013. – Vol. 9 (4). – P. 664-665.
21. Sahathevan R. Dementia, stroke, and vascular risk factors: a review / R. Sahathevan, A. Brodtmann, G.A. Donnan // International Journal of Stroke 2012. - Vol. 7. - Issue 1. - P.61-73
22.Сиденкова А.П. Психосоциальные причины низкой выявляемости и поздней диагностики когнитивных расстройств у лиц старших возрастных групп / А.П. Сиденкова, А.В. Семке // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. - 2008. - № 4 (51). - С. 11-14.
23. Соколова И.В., Сиденкова А.П., Семке А.В. Комплексная диагностика и терапия деменций с бредом // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2016. №1 (90). С. 54-58.
24. Сиденкова А.П. Деменции позднего возраста с позиций системного подхода. Психосоциальная модель поздних деменций / А.П. Сиденкова // Уральский медицинский журнал. – 2011. - № 11. - С. 44-48.
25. Сиденкова А.П. Психосоциальная модель поздних деменций: дис. д-ра мед. наук 14.01.06 / Сиденкова Алена Петровна. – Томск, 2010. – 440 с.

26. Сиденкова А.П., Мишарин В.Ю., Багаутдинова Н.А. Алгоритмы межведомственного взаимодействия при оказании помощи горожанам старших возрастных групп с когнитивными расстройствами // Психическое здоровье. 2016. – Т 14, №2 (117). - С. 13-19.

27. Сиденкова А.П. Динамический анализ социально-психологических факторов комплаенса длительной противодементной терапии// Психиатрия, 2016, №1 (69) С.27-34

28. World Health Organization Neurological Disorders: Public Health Challenges. — Switzerland: World Health Organization, 2006. — С. 204–207.

29. Salman K. Лечение психоза у лиц пожилого возраста / K. Salman, E. J. Byrne // Advances in Psychiatric Treatment. - 2005. – Vol. 11. – P. 286–296.

Сиденкова Алена Петровна - д.м.н., профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК и ПП ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, тел (343)229-98-20, usma@usma.ru