



НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГЕРИАТРИИ В ПРАКТИКИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Нурмухамедова Р.А., Кдырбаева Ф.Р.

Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников при МЗ РУз,
Ташкент, Узбекистан

Введение. Пожилые пациенты во многом отличаются от молодых (это касается как психологических изменений, так и реакции на лекарственные препараты). Абсолютно очевидно, что показатели смертности, заболеваемости и инвалидизации в пожилом возрасте возрастают, особенно, после 75 лет. В пожилом возрасте болезнь и смерть чаще всего являются результатом хронических патологических состояний, тогда как в молодом возрасте основные причины заболеваний и смертности относятся к ряду острых патологий. Более того, пожилые пациенты обычно страдают от целого ряда хронических нарушений, на которые накладываются острые заболевания, а не от отдельных острых заболеваний, которые обычно обнаруживаются у молодых людей. Перекрестные и продолжительные клинические исследования показали, что у значительной части пожилых пациентов наблюдается связанное с процессом старения снижение функциональных резервов основных органов и систем, особенно нарушения сна.

Цель. Изучение наиболее часто встречаемые проблемы гериатрии в практики семейного врача

Материалы и методы. Нами были взята группа пожилых людей, проживающих на территории Семейной поликлиники 48 г. Ташкента в возрасте от 65 до 85 лет в количестве 42.

Результаты. Был проведен опрос у 42 пациентов во время приёма семейным врачом, где включались различные вопросы в том числе нарушения сна, сокращение продолжительности ночного сна, ночные блуждания и сонливость в дневное время. Продолжительность терапии длилось от одной недели до двух месяцев. В первую группу входили пациенты в возрасте от 65 до 85 лет с различными функциональными заболеваниями, такие как невроз, психосоматические заболевания. Также у пациентов повысились концентрация внимания и мышления. Ко второй группе относились пациенты в возрасте 65-70 лет. 27 пациентов с заболеваниями цереброваскулярной патологией, периферическими заболеваниями нервной системы при которой отмечаются нарушения сна.

Группа этих пациентов обследована по диагностическим критериям: ЭЭГ, УЗД, щитовидной железы. Также проведены консультации узких специалистов. В этой группе пациентов кроме препарата Sleepywell (доза применения по 1 дозе 1 раз в день за 20 - 30 минут перед сном дополнительно назначались нейропротекторы и НПВС.

Заключение. Ожидаемый эффект после применения препарата – улучшение когнитивных функций, повышение умственной работоспособности и улучшение сна. У 4 пациентов гериатрического возраста отмечались частые ночные пробуждения. Продолжительность терапии данным препаратом составила от двух недель до четырех месяцев. Мелатонин был эффективным и хорошо переносимым препаратом для краткосрочного лечения бессонницы у гериатрических пациентов. В процессе исследования препарат Sleepywell в дозировках по 1 дозе 1 раз в день за 20 - 30 минут перед сном, проявил свою высокую результативность и безопасность.