

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная статья

УДК 616.891-037-06:616-053.9

doi: 10.29039/2712-8164-2023-1-58-62

3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология
(фармацевтические науки)

3.2.2. Эпидемиология (медицинские науки)

ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ КОМОРБИДНОСТИ НА ВЫЖИВАЕМОСТЬ У ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

*Екатерина Алексеевна Орлова, Герман Рамазанович Селимов, Рубин Амангелдыевич Бисенгалиев,
Карина Манаровна Дуйсалиева, Иван Алексеевич Баранников, Жанна Леонидовна Рытова
Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия

Аннотация. Цель исследования – определение индекса коморбидности у гериатрических пациентов психоневрологического стационара и оценка его влияния на выживаемость. Проведено фармакоэпидемиологическое исследование, посвященное заявленной проблематике. Проанализировано 90 стационарных карт пациентов гериатрического профиля, мужчин и женщин в равном количестве. Средний показатель индекса Charlson у исследуемой группы пациентов составил 13 %, что свидетельствует о низкой выживаемости пациентов гериатрического профиля, имеющих значительную сопутствующую патологию. Кроме того, был определен средний показатель индекса Charlson в зависимости от количества сопутствующих заболеваний и выявлена тенденция к снижению вероятности выживаемости пациентов пожилого возраста за 10-летний период при повышении уровня коморбидности.

Ключевые слова: индекс коморбидности Charlson, гериатрический пациент, психоневрологические расстройства, прогноз выживаемости

Для цитирования: Орлова Е. А., Селимов Г. Р., Бисенгалиев Р. А., Дуйсалиева К. М., Баранников И. А., Рытова Ж. Л. Фармакоэпидемиологические аспекты влияния коморбидности на выживаемость у гериатрических пациентов психоневрологического диспансера // Прикаспийский вестник медицины и фармации. 2023. Т. 4, № 1. С. 58–62. doi: 10.29039/2712-8164-2023-1-58-62.

ORIGINAL INVESTIGATIONS

Original article

PHARMACOEPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF THE EFFECT OF COMORBIDITY ON SURVIVAL IN GERIATRIC PATIENTS OF A PSYCHONEUROLOGICAL DISPENSARY

Ekaterina A. Orlova, German R. Selimov, Rubin A. Bisengaliev,
Karina M. Duysaliev, Ivan A. Barannikov, Zhanna L. Rytova
Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia

Abstract. The aim of the study was to determine the comorbidity index in geriatric patients of a neuropsychiatric hospital and to assess its impact on their survival. A pharmacoepidemiological study was conducted to assess comorbidity and its effect on survival in geriatric patients of a neuropsychiatric dispensary. There were analyzed 90 inpatient records of geriatric patients, men and women in equal numbers. The average Charlson index in the study group of patients was 13 %, which shows a low survival rate of geriatric patients with significant concomitant pathology. In addition, the average index of the Charlson index was determined depending on the number of concomitant diseases and it revealed a tendency to decrease the probability of survival of elderly patients over a 10-year period, with an increase in the level of comorbidity.

Keywords: Charlson comorbidity index, geriatric patient, neuropsychiatric disorders, survival prognosis

* © Орлова Е.А., Селимов Г.Р., Бисенгалиев Р.А.,
Дуйсалиева К.М., Баранников И.А., Рытова Ж.Л., 2023

For citation: Orlova E. A., Selimov G. R., Bisengaliev R. A., Duysaliev K. M., Barannikov I. A., Rytova Zh. L. Pharmacoepidemiological aspects of the effect of comorbidity on survival in geriatric patients of a psychoneurological dispensary. Caspian Journal of Medicine and Pharmacy. 2023. 4 (1): 58–62. doi: 10.29039/2712-8164-2023-1-58-62. (In Russ.).

Введение. Психические расстройства с соответствующей клинической картиной могут возникать на всех стадиях жизни человека. Однако пожилые люди более подвержены проявлению данной патологии, так как имеют большое количество сопутствующих заболеваний, чаще обусловленных возрастом. Среди пациентов старческого и пожилого возраста более 20 % страдают психическими или неврологическими расстройствами, а 6,6 % от всей инвалидности (количество лет жизни, скорректированных на инвалидность – показатель DALYs) среди людей старше 60 лет вызвано неврологическими и психическими расстройствами. На эти нарушения здоровья среди пожилого населения приходится 17,4 % лет жизни, прожитых с инвалидностью [1].

Самыми распространенными нейропсихиатрическими расстройствами в гериатрической группе пациентов являются деменция и депрессия, составляющие около 5 и 7 %, соответственно, у лиц старших возрастных групп населения мира. От тревожных расстройств страдают 3,8 % пожилых людей, от проблем, вызванных употреблением психоактивных веществ, – почти 1 %, а порядка 25 % смертности от причинения себе вреда приходится на долю людей в возрасте 60 лет или старше [1].

По данным Минздрава Астраханской области, в 2017 г. Зарегистрировано 3 434 человека, страдающих психическими заболеваниями и расстройствами поведения. Таким образом, на 1 000 человек в данном регионе приходится 3,37 психически больных гражданина [2].

Категории пациентов гериатрического возраста присуща коморбидность патологических состояний со специфическими проявлениями каждого из них, преимущественно с хроническим течением, отягощающим ход основного заболевания и сокращающим количество прожитых лет. Поэтому оценка коморбидности и ее влияния на выживаемость у гериатрических пациентов психоневрологического диспансера является основной задачей данного исследования.

Цель: определить индекс коморбидности у гериатрических пациентов психоневрологического стационара и оценить его влияние на выживаемость.

Материалы и методы исследования. Проведено ретроспективное фармакоэпидемиологическое исследование стационарных карт пациентов, получавших лечение на базе ГБУЗ АО «Областная клиническая психиатрическая больница».

Изучено 90 карт пациентов гериатрического возраста, страдающих деменцией ($n = 49$ (53,85 %)), органическим психическим расстройством ($n = 20$ (21,98 %)), параноидной шизофренией ($n = 8$ (8,8 %)), шизофреноподобным расстройством ($n = 4$ (4,4 %)).

В исследование включено равное количество мужчин ($n = 45$) и женщин ($n = 45$). Возраст пациентов варьировал от 60 до 95 лет. Среди сопутствующих заболеваний присутствовали: атеросклероз (93,41 %), гипертония (80,22 %), ишемия головного мозга (58,2 %), хронический бронхит (40,66 %), атаксический и вестибуло-атаксический синдром (20,88 %), ангиопатия (15,38 %), сахарный диабет 2 типа (12,09 %) и др.

Для оценки коморбидных состояний был рассчитан индекс коморбидности Charlson, который представляет собой систему оценки наличия определенных сопутствующих заболеваний с учетом возраста пациента. Сопутствующей патологии присваивается определенное количество баллов, также добавляется 1 балл на каждую декаду жизни при превышении пациентом 40-летнего возраста [3].

Расчет индекса коморбидности Charlson и статистическая обработка материала проведены с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты исследования и их обсуждение. В начале исследования была составлена демографическая характеристика исследуемой группы пациентов.

Средний возраст больных составил $75,69 \pm 8,33$ года, средний возраст мужчин – $73,36 \pm 8,45$ года, женщин – $78,67 \pm 7,37$ года; женщины были старше мужчин (табл.).

Таблица. Демографическая характеристика исследуемой группы пациентов
Table. Demographic characteristics of the study group of patients

Заболевание	Средний возраст всех пациентов (г)	Средний возраст мужчин (г)	Средний возраст женщин (г)
Деменция	77,04	77,80	77,28
Органическое психическое расстройство	77,19	74,6	79,78
Параноидная шизофрения	78,78	62,57	95,00
Шизофреноподобное расстройство	72,25	69,50	76,00

Затем была изучена основная патология, по поводу которой в данном стационаре лечатся вошедшие в исследование пациенты. Деменция являлась наиболее распространенной патологией среди как женщин (57 %), так и мужчин (64 %) гериатрического возраста. Органическое психическое расстройство чаще встречалось у женщин (36 %), чем у мужчин (13 %).

Кроме того, на лечении находились пожилые пациенты с шизофреноподобным расстройством в равном количестве у женщин и мужчин (5 %), а также с параноидной шизофренией, где частота встречаемости преобладала у мужчин (18 %) по сравнению с женщинами (2 %) (рис. 1, 2).

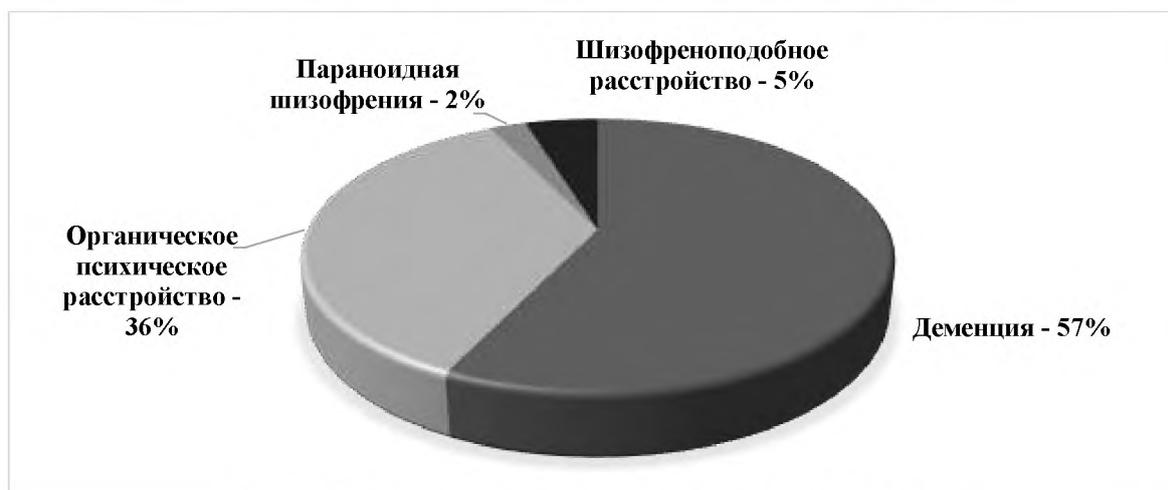


Рис. 1. Распределение основной патологии среди женщин
Fig. 1. Distribution of the main pathology among women

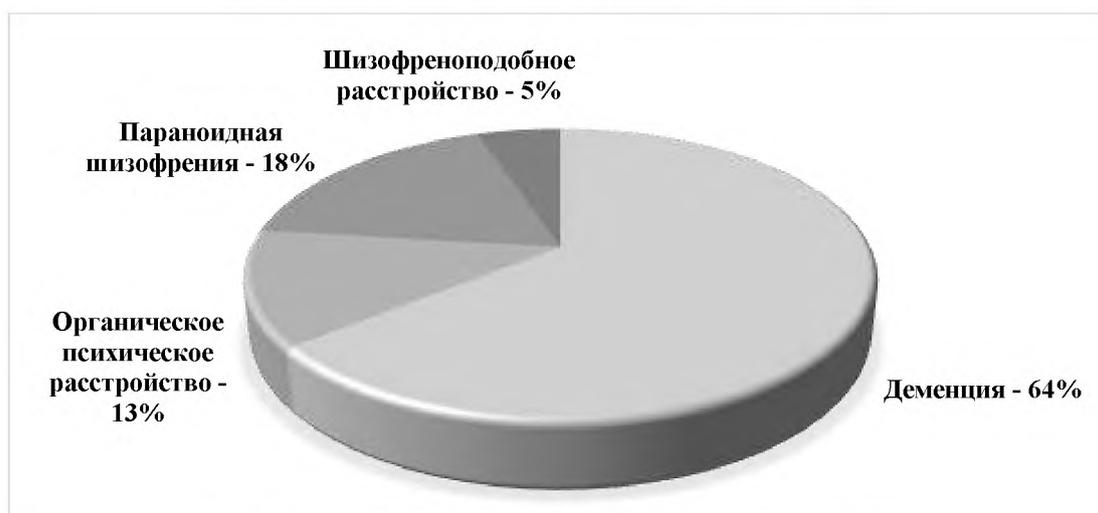


Рис. 2. Распределение основной патологии среди мужчин
Fig. 2. Distribution of the main pathology among men

Далее у наблюдаемой категории пациентов была проанализирована сопутствующая патология.

Высокий процент распространенности принадлежал заболеваниям сердечно-сосудистой системы, среди которых преобладал: атеросклероз (93,41 %), гипертония (80,22 %), ишемия головного мозга (58,24 %), ангиопатия (15,39 %). Кроме того, у значительного количества пациентов

присутствовали: хронический бронхит (40,66 %), атаксический и вестибуло-атаксический синдром (20,87 %), сахарный диабет 2 типа (12,09 %), хронический гастрит (7,69 %), энцефалопатия (6,59 %), нейропатия (4,3 %), эмфизема легких (4,4 %), полинейропатия (3,3 %), хроническая сердечная недостаточность (ХСН) (3,3 %), пресбиопия (2,2 %), пневмония (2,2 %), аденома предстательной железы (2,2 %), хроническая почечная недостаточность (ХПН) (2,2 %), дисметаболическая кардиомиопатия (1,1 %), лимфостаз (1,1 %).

Затем была осуществлена оценка коморбидных состояний с помощью индекса коморбидности Charlson. Средний его показатель у исследуемой группы пациентов составил 13 %, что свидетельствует о низкой выживаемости больных гериатрического профиля, имеющих значительную сопутствующую патологию. Также был определен средний показатель индекса Charlson в зависимости от количества сопутствующих заболеваний и выявлена тенденция к снижению вероятности выживаемости пациентов пожилого возраста за 10-летний период при увеличении уровня коморбидности (рис. 3).

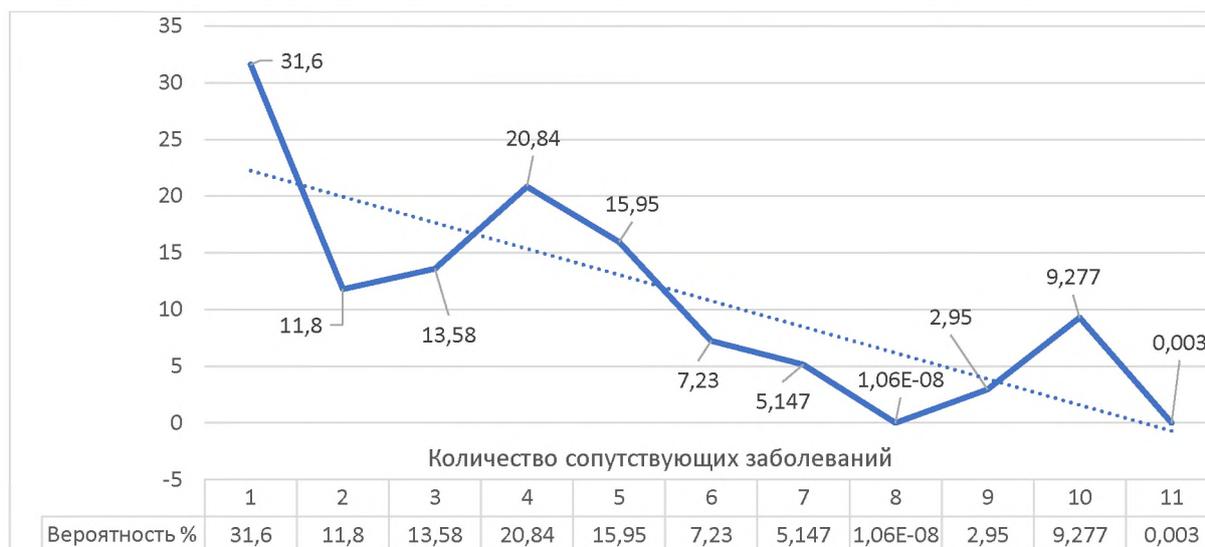


Рис. 3. Определение вероятности выживаемости в течение 10 лет пациентов на основании индекса коморбидности

Fig. 3. Determining the probability of survival for 10 years of patients based on the comorbidity index

Заключение. Проведенное исследование свидетельствует о росте вероятности снижения выживаемости пациентов гериатрического профиля, получающих лечение в психоневрологическом диспансере, в зависимости от количества числа сопутствующих заболеваний. Таким образом, внедрение оценки выживаемости пациентов, определяемой на основе использования индекса коморбидности, может помочь врачам в клинической практике при планировании медицинской помощи этой категории пациентов.

Раскрытие информации. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

Authors' contribution. The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Источник финансирования. Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

Funding source. The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Глобальный веб-сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>.
2. Новостной портал Астрахань FM. URL: <https://astrakhanfm.ru/obshhestvo/60622-po-chislu-psihicheski-bolnyh-astrahanskaja-oblast-na-5-m-meste-sredi-regionov-jufo.html>.
3. Charlson M. E., Pompei P., Ales K. L., McKenzie C. R. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation // J. Chron. Dis. 1987. Vol. 40, no. 5. P. 373–383.
4. Кочетова Е. В. Комплексная оценка больных хронической обструктивной болезнью легких с помощью многокомпонентного индекса ADO и индекса коморбидности Charlson // Медицинский совет. 2018. № 12. С. 182–184.
5. Оганов Р. Г., Денисов И. Н., Симаненков В. Т. и др. Коморбидная патология в клинической практике. Клинические рекомендации // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017. Т. 16, № 6. С. 5–56.

References

1. Global website of the World Health Organization URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>.
2. Astrakhan FM news portal. URL: <https://astrakhanfm.ru/obshhestvo/60622-po-chislu-psihicheski-bolnyh-astrahanskaja-oblast-na-5-m-meste-sredi-regionov-jufo.html>.
3. Charlson M. E., Pompei P., Ales K. L., McKenzie C. R. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation. J. Chron. Dis. 1987; 40 (5): 373–383.
4. Kochetova E. V. Comprehensive assessment of patients with chronic obstructive pulmonary disease using the multicomponent ADO index and the Charlson comorbidity index. Medical Council. 2018; (12): 182–184.
5. Oganov R. G., Denisov I. N., Simanenkova V. T. et al. Comorbid pathology in clinical practice. Clinical recommendations. Cardiovascular therapy and prevention. 2017; 16 (6): 5–56.

Информация об авторах

Е.А. Орлова, кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой фармакологии, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: eorlova56@mail.ru.

Г.Р. Селимов, студент III курса педиатрического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: selimov46@mail.ru.

Р.А. Бисенгалиев, студент III курса педиатрического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: bis.rubin@gmail.com.

К.М. Дуysалиева, студентка III курса педиатрического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: karina.duysalieva@gmail.com.

И.А. Баранников, студент III курса педиатрического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: ivan1barannikov1@gmail.com.

Ж.Л. Рытова, заведующая отделением, Областная клиническая психиатрическая больница, Астрахань, Россия, e-mail: zhanna-85@mail.ru.

Information about the authors

E.A. Orlova, Cand. Sci (Med), Associate Professor, Head of the Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: eorlova56@mail.ru.

G.R. Selimov, student, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: selimov46@mail.ru.

R.A. Bisengaliev, student, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: bis.rubin@gmail.com.

K.M. Duysalieva, student, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: karina.duysalieva@gmail.com.

I.A. Barannikov, student, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: ivan1barannikov1@gmail.com.

Zh.L. Rytova, Head of Department, Regional Clinical Psychiatric Hospital, Astrakhan, Russia, e-mail: zhanna-85@mail.ru.*

* Статья поступила в редакцию 06.02.2023; одобрена после рецензирования 16.03.2023; принята к публикации 23.03.2023.

The article was submitted 06.02.2023; approved after reviewing 16.03.2023; accepted for publication 23.03.2023.