

## **Заявка на выполнение новой научно-исследовательской работы в рамках государственного задания**

### **Тема научного исследования**

Эпидемиологическое исследование распространенности гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний у Пожилых людей в регионах Российской Федерации с разными климатическими, экономическими и демографическими характеристиками (ЭВКАЛИПТ)

### **Актуальность исследования (10-15 строк)**

В России, как и во всем мире, отмечается значительный рост численности людей пожилого возраста и ожидаемой продолжительности жизни. Люди пожилого возраста нуждаются в особых подходах в организации оказания медицинской помощи - гериатрической. Главная задача гериатрической медицины - ведение пациентов пожилого возраста с острыми или хроническими заболеваниями в контексте старческой астении, мультиморбидности и утраты автономности путем обеспечения комплексного медико-социального подхода.

В настоящее время в России отсутствуют данные о распространенности гериатрических синдромов, старческой астении и возраст-ассоциированных заболеваний. Получение таких данных необходимо для совершенствования оказания медицинской помощи пожилым людям, планирования адекватного финансового обеспечения медико-социальной помощи пожилым людям. Эти данные можно получить в эпидемиологическом исследовании, проведение которого предлагается в различных регионах Российской Федерации в 12 регионах России, различающихся по климатогеографическим, экономическим и демографическим характеристикам

### **Научная платформа**

Профилактическая среда

### **Научные подразделения исполнители (с указанием руководителя исследования)**

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Обособленное структурное подразделение "Российский геронтологический научно-клинический центр".  
Директор - профессор, д.м.н. О.Н. Ткачева

### **Ключевые слова**

Возраст-ассоциированные заболевания, старческая астения, гериатрическая помощь

### **Цель проекта**

Получить отечественные данные о распространенности возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении у людей 65 лет и старше в различающихся по климатогеографическим, экономическим и демографическим характеристикам регионах Российской Федерации, а также оценить их вклад в показатели общего состояния здоровья, функционального статуса, госпитализаций и смертности указанной категории населения

### **Задачи проекта**

1. Изучить распространенность возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении в различных регионах Российской Федерации, различающихся по климатогеографическим, экономическим и демографическим характеристикам

2. Изучить демографические, социальные и экономические ассоциации возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении

3. Проанализировать вклад возраст-ассоциированных и хронических возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении в показатели общего здоровья, функционального статуса, госпитализаций и смертности.

### **Ожидаемые результаты проекта**

Результатом проекта станет получение данных:

- о распространенности возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении в регионах Российской Федерации, различающихся по климатогеографическим, экономическим и демографическим характеристикам.

- о статусе лечения основных возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний у пожилых людей,

- о вкладе возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении в показатели общего здоровья, функционального статуса, госпитализаций и смертности.

Подобного рода данные будут получены впервые и позволят разработать оптимальные лечебно-профилактические стратегии для граждан 65 лет и старше и разработать планы по адекватному планированию ресурсов для оказания медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста

### **Назначение и предполагаемое использование (внедрение) результатов проекта**

Данные, полученные в ходе реализации проекта, позволят разработать оптимальные общие и регион-специфические программы оказания медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в контексте профилактики развития и прогрессирования старческой астении, контроля возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний. В целом результаты проекта будут способствовать оптимизации лечения лиц старшей возрастной группы, повысят качество и обеспечат единый стандарт оказания медицинской помощи пожилым людям, соответствующий современным требованиям и уровню научных достижений в гериатрии.

Полученные данные о состоянии здоровья людей пожилого возраста позволят рассчитать потребности в медицинской и социальной помощи, улучшат раннюю диагностику старческой астении и ее наиболее тяжелых проявлений, что потенциально будет способствовать сокращению смертности в этой возрастной группе, позволит предотвращать инвалидизацию, институализацию, повторные госпитализации и их продолжительность.

### **Описание научного исследования**

Население России стареет, ожидаемая продолжительность жизни увеличивается, и эти тенденции по прогнозам экспертов сохранятся. Со старением населения ассоциирован рост возраст-ассоциированных заболеваний и состояний, среди которых особое место занимает старческая астения. Синдром старческой астении представляет собой ассоциированный с возрастом клинический синдром, характеризующийся уязвимостью к воздействию стрессовых факторов и повышенным риском развития институализации, инвалидизации и смерти. Для профилактики этих событий пациенты пожилого возраста нуждаются в особом пациент-центрическом подходе, который обеспечивает гериатрическая медико-социальная помощь.

Зарубежный опыт показывает, что внедрение интегрированного подхода в ведение пожилых пациентов в первичном звене здравоохранения является экономически оправданным, поскольку снижает потребность в госпитализациях и их продолжительность, уменьшает потребность в уходе, институализации, снижает косвенные потери, связанные с необходимостью ухода трудоспособными родственниками, необоснованными диагностическими и лечебными вмешательствами,

затратами на лекарства, способно снизить смертность людей пожилого возраста (Blom et al. Age and Ageing 2016; 45: 30–41, Venetos A et al .Hypertension, 2016;67:820-825, Press Y. et al. Geriatr Gerontol Int. 2012;12(4):725-32)

## **Описание научных подходов и методов, используемых для решения поставленных задач**

Для достижения поставленной цели отобрано 12 регионов Российской Федерации, различающихся по климатогеографическим, экономическим и демографическим характеристикам: Башкортостан, Владивосток, Волгоград, Воронеж, Екатеринбург, Калининград, Краснодар, Самара, Тверь, Москва, Челябинск, Якутия. Методическое обеспечение исследования осуществляет ФГОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова ОСП Российский геронтологический научно-клинический центр

Для реализации проекта будет сформирована систематическая стратифицированная многоступенчатая случайная выборка, сформированная по территориальному принципу на базе лечебно-профилактических учреждений. Контингент исследования - лица в возрасте 65 лет и старше, каждый из 11 регионов предоставят данные о 500 пациентах указанного возраста, Москва - о 1000 пациентов. Таким образом, общий размер выборки должен составить 6500 человек.

Исследование будет выполнено в два этапа:

Этап 1: изучение распространенности возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении и их демографических, социальных и экономических ассоциаций в 12 регионах Российской Федерации с выполнением углубленного обследования в 1 регионе (Москва).

Этап 2: проспективное наблюдение за жизненным статусом обследованной когорты и оценкой причин смерти в течение 12 мес после первичного обследования.

Методы исследования

Этап 1.

Стандартизованный опрос со сбором социально-демографической и экономической информации, данных о возраст-ассоциированных заболеваниях, хронических неинфекционных заболеваниях и их факторах риска, оценкой общего состояния здоровья, гериатрических синдромов, функционального и когнитивного статуса.

Физическое и инструментальное обследование (рост, вес, окружность талии, АД, ЧСС лежа, АД, ЧСС стоя через 1, 2, 3 мин)

Лабораторные исследования (ХС, ХС-ЛВП, Тг, ХС-ЛНП, креатинин, СКФ, глюкоза, гликированный гемоглобин у пациентов с сахарным диабетом, альбумин, гемоглобин).

Пробы для оценки физического и функционального статуса.

Углубленное исследование (Москва) с выполнением измерения артериальной жесткости и центрального давления, дуплексного сканирования сонных артерий, ЭХОКГ, денситометрия, исследования биомаркеров (ТТГ, Витамин В12, Витамин Д, вчСРБ, NT-proBNP)

Этап 2.

Телефонный опрос с регистрацией информации о госпитализации, смерти и ее причинах и со стандартным опросом для оценки общего состояния здоровья и функционального статуса

Исследование будет проводиться в соответствии с Национальным стандартом Российской Федерации «Надлежащая клиническая практика Good Clinical Practice (GCP)» ГОСТ Р 52379-2005. Все пациенты будут подписывать форму информированного согласия и согласия на обработку персональных данных в рамках данного исследования.

## План работ научного исследования

Год	Содержание выполняемых работ (кратко)	Планируемые результаты
<b>2018</b>	Обзор современной научной литературы и подготовка обзорных статей по изучаемой проблеме Создание протокола исследования и документации исследования	Протокол исследования Индивидуальная регистрационная карта Информационный листок пациента и форма согласия Письма для приглашения для участия в исследовании Формы первичной документации исследования Публикация протокола исследования
	Методические / стартовые совещания в регионах	
<b>2019</b>	Набор клинического материала, проспективное наблюдение Статистическая обработка полученных данных в одномоментной части исследования	Создание базы данных Введение данных
	Мониторинг проведения исследования в регионах сотрудниками РГНКЦ	
<b>2020</b>	Статистическая обработка полученных данных в проспективной части исследования Анализ результатов исследования Подготовка отчета	Отчет о проведении исследования Публикации полученных данных Предложения по отражению полученных данных в клинических рекомендациях
	Мониторинг проведения исследования в регионах сотрудниками РГНКЦ	