



СЕКЦИЯ №3
«ТРЕТИЙ ВОЗРАСТ
- NEW LOOK»



Министерство здравоохранения
Самарской области

ГБУЗ «Самарская областная клиническая
гериатрическая больница» (ГБУЗ «СОКГБ»)



О социально-медицинских инновациях ухода за пожилыми с болезнью Альцгеймера



Заместитель главного врача,
Зав. Гериатрическим центром,
Кандидат медицинских наук
Романчук Петр Иванович

08.06.2018



ПУТИН 2018

“Цель принципиально нового уровня - сделать так, чтобы средняя продолжительность жизни в России превысила 80 лет”

Владимир Путин



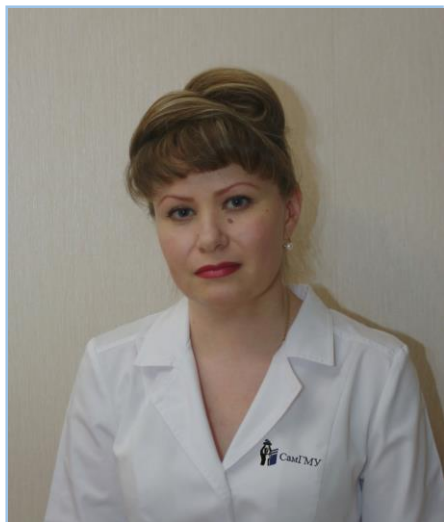
International conference
 «Interventions to extend
 healthspan and lifespan»
 23-26 April 2018
 Kazan, Russia

INTERNATIONAL CONFERENCE PROGRAMME: LIFE EXPECTANCY INDEX 2016
 ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В СТРАНАХ МИРА

RANKING	COUNTRY	LIFE EXPECTANCY (YEARS) ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ (ЛЕТ)	RANKING	COUNTRY СТРАНА	LIFE EXPECTANCY (YEARS) ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ (ЛЕТ)
1	Hong Kong Гонконг	84.0	8	Australia Австралия	82.4
2	Japan Япония	83.5	9	Israel Израиль	82.4
3	Italy Италия	83.1	10	France Франция	82.2
4	Singapore Сингапур	83.0	11	Sweden Швеция	82.2
5	Switzerland Швейцария	83.0	12	Canada Канада	82.0
6	Iceland Исландия	82.6	13	South Korea Южная Корея	81.9
7	Spain Испания	82.6	14	New Zealand Новая Зеландия	81.8

Эпидемия ДЕМЕНЦИИ

Главный гериатр МЗ РФ,
Профессор Ткачева О.Н., 2018г.



Министерство социально-
демографической и семейной
политики Самарской области
М.Ю.Антимонова



Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Самарской области
Н.Мокшин

План мероприятий («дорожная карта») развития медицинской помощи по профилю «Гериатрия» в рамках реализации пилотного проекта «Территория заботы» в Самарской области на 2017-2019 годы

План мероприятий («дорожная карта») развития медицинской помощи по профилю «Гериатрия» в Самарской области, в рамках пилотного проекта «Территория заботы» на 2017-2019 годы (далее – «дорожная карта») разработан в соответствии с порядком организации гериатрической службы как единой системы долговременной медико-социальной помощи за счет преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты - распоряжение Правительства РФ от 05 февраля 2016 года № 164р «Утвердить прилагаемую Стратегию действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», приказ министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 года № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» (Зарегистрирован в Минюсте России 14.03.2016 N41405).

Основной целью «дорожной карты» является совершенствование

Когнитивные расстройства

Эпидемиология

Деменция

у лиц старше 65 лет - 3-20 %

после 85 лет - 50%

Умеренное когнитивное расстройство (УКР)

44% среди всех
неврологических пациентов

у лиц пожилого возраста – 40-
80%

Легкие когнитивные нарушения

25-55% людей старше 60 лет

39-82% пожилых лиц





Прогноз заболеваемости УКН и ТКН сосудистой ДЕМЕНЦИЕЙ и болезнью Альцгеймера



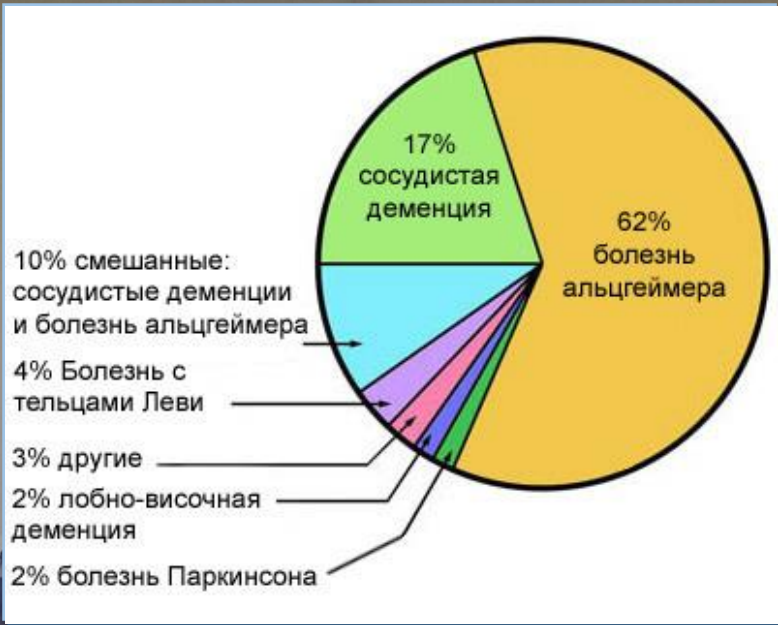
В Самарской области проживает 720 тысяч (27,0%; ПФО – 25,2; РФ – 24,6) граждан 60 лет и старше (всего население, на 01.01.2017г., 3203,7 млн.чел.).

В настоящее время в Самарской области **308** граждан перешагнули 100-летний рубеж.

Возраст	оба пола	мужчин	женщин
60 лет и старше	719 578	249 787	469 791
75 лет и старше	224 336	61 096	163 240
90 лет и старше	12 063	2 446	9 617
100 лет и старше	308	86	222

**Заболеваемость сосудистой Деменцией и болезнью Альцгеймера
65 лет и старше 10%, 90 лет и старше 50%**

Прогноз : в Самарской области проживает в возрасте 75 лет и старше 224 тыс.чел., что составит свыше 33 тыс. чел. больных с сосудистой деменцией



Академия памяти



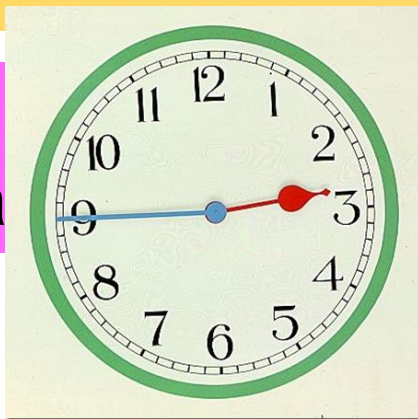
Живите в ГАРМОНИИ!

г.Самара, ул.9-ая малая просека, дом 70.
 E-mail: garmoniyasamara@mail.ru
 www: гармония-самара.рф.

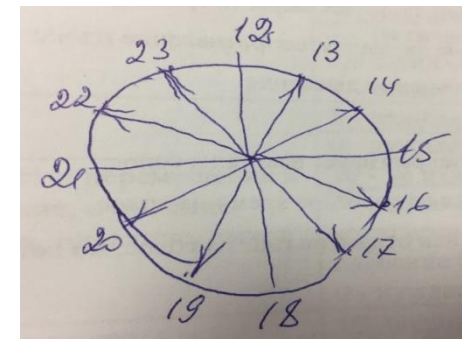
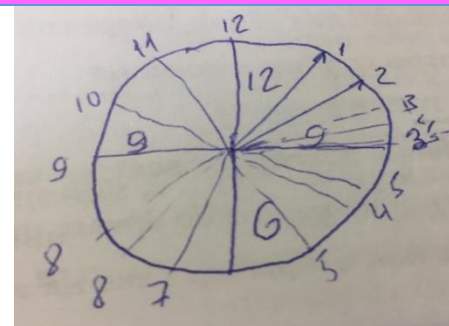
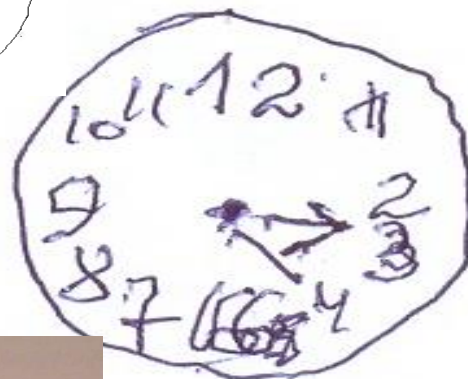
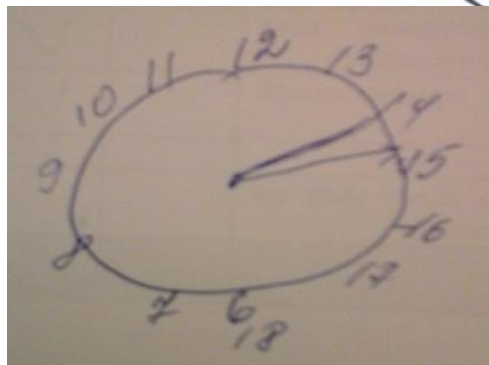
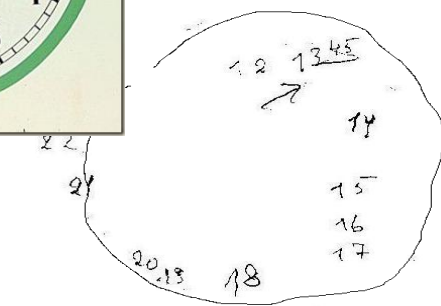
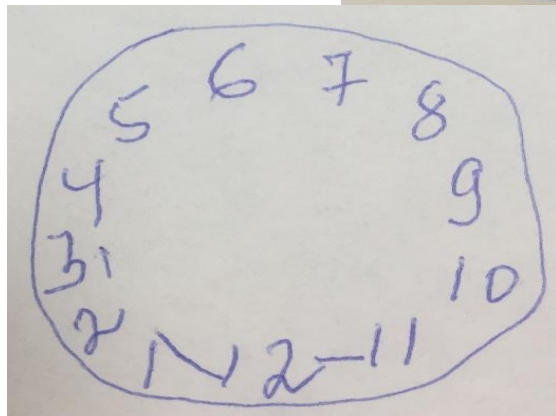
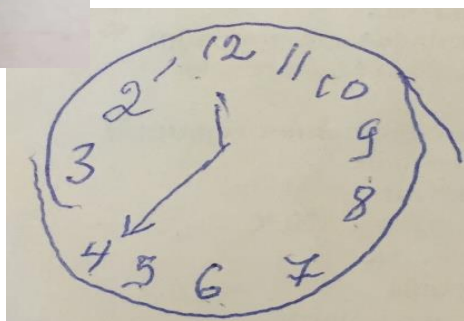
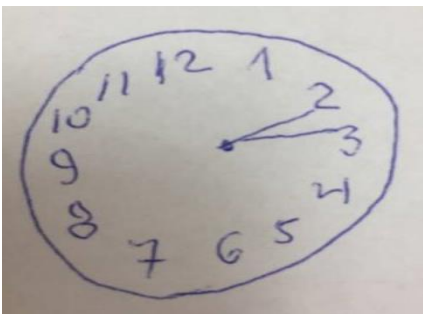
ТЕСТ РИСОВАНИЯ ЧАСОВ

14 : 45

Болезнь
Альцгеймера



Сосудистая
деменция



Лобная деменция

12 шагов к ЯСНОЙ ПАМЯТИ

- 1) КН и КР: Деменция и БА;
- 2) Тесты (рисование часов и т.д.);
- 3) ЗОЖ;
- 4) ФПП Самарский ЗДОРОВЯК;
- 5) Сон и СТАРЕНИЕ;
- 6) Физическая активность;
- 7) Общение и тренинги;
- 8) Вспомнить движения;
- 9) Виртуальная реальность;
- 10) Встреча с психологом и/или психотерапевтом;
- 11) Юридические вопросы;
- 12) Уход за больными с Деменцией!

Системы памяти в мозге человека




НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ


- Музыка
- Движение
- Арт-терапия, рисование
- Когнитивная стимуляция
- Привлечение к этой деятельности семьи
- Психотерапия



пансионат
«ГАРМОНИЯ»



проект компании  «Мерц Фарма»,
посвященный проблемам деменции



MEMINI
МЕМИНИ

когда врач и пациент
говорят на одном языке

Для врача:

- консультации с ведущими неврологами
- актуальные обзоры рейтинговых изданий

Для родственников:

- советы по уходу за больными
- оказание психологической помощи
- площадка для общения

www.memini.ru

Мемини. О проблемах памяти и не только

Проект "Мемини" посвящен семьям, в которые пришла беда под названием "деменция". Мы собираем для вас информацию о диагностике и лечении, делимся советами по уходу, организуем консультации с ведущими специалистами, поддерживаем сообщество, где можно получить совет и моральную поддержку.

<http://memini.ru/>



МЕТААНАЛИЗ СЕМИ ДОКАЗАННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ДЕМЕНЦИИ

ПРИ УСТРАНЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА снижается %
БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

1. Низкий уровень образования – 19,1%
2. Курение - 13,9%
3. Недостаток физической активности – 12,7 %
4. Депрессия – 10,6 %
5. Гипертензия – 5,1%
6. Сахарный диабет – 2,4 %
7. Ожирение в среднем возрасте – 2 %

ВСЕХ ФАКТОРОВ РИСКА – 50,7%



**В юности хочется жить веселее,
в зрелости – лучше,
а в старости – дольше.
Э.А. Севрус**

О старческом слабоумии (деменции)

Топ-3 болезней, которых боятся в старости



45 %
Деменция



25 %
Рак



18 %
Инсульт

Принято или не принято говорить публично о старческом слабоумии в российском обществе?

18 %
да

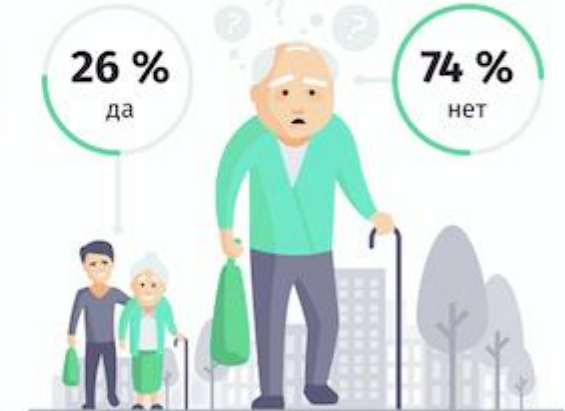
82 %
нет



Принято или не принято помогать пожилым людям со старческим слабоумием в российском обществе?

26 %
да

74 %
нет



48 %

сталкивались со старческим слабоумием у близких

17 %

считают, что потерять разум и память в старости — нормально

80 %

согласны с тем, что потеря в старости разума и памяти говорит о болезни

73 %

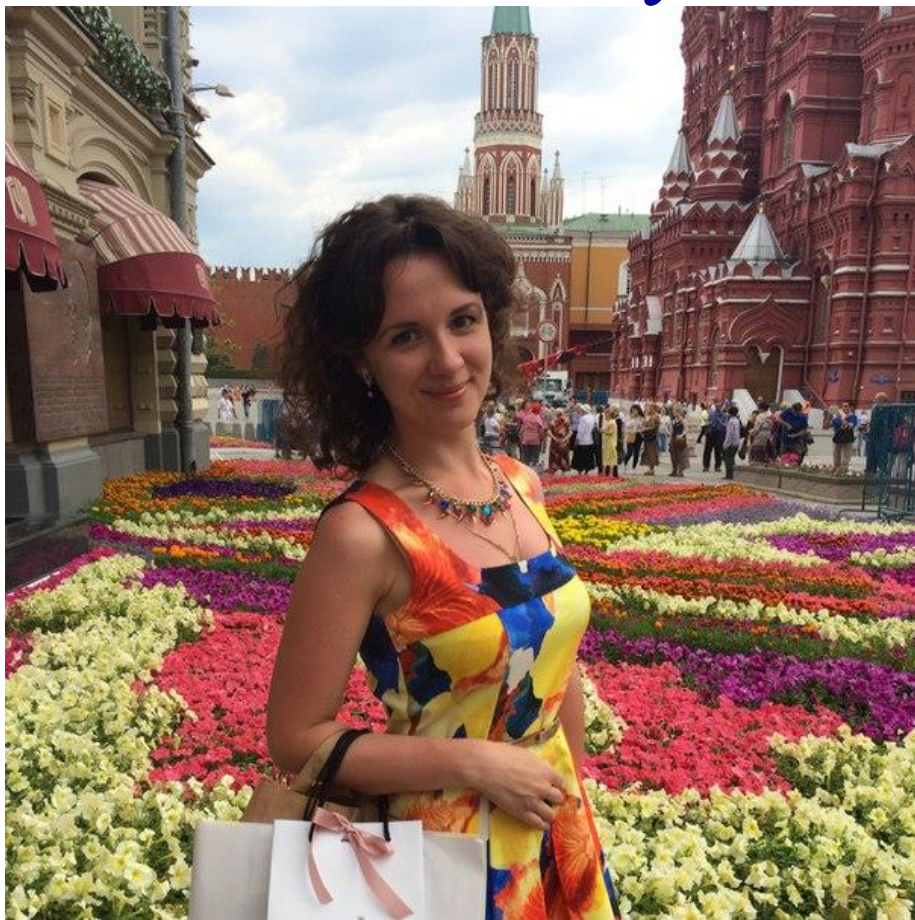
не знают, что нужно делать для профилактики деменции

Междисциплинарное и межведомственное взаимодействие, герантоневрологическая и герантопсихиатрическая комбинированная нейровизуализация и нейрореабилитация, сочетание здорового образа жизни, физической активности, функционального питания, циркадианных ритмов и активности «когнитивного мозга» на платформе 4П медицины, создаст медико-экономический базис: индивидуального и регионального увеличения продолжительности жизни человека.



**4П медицина
(превентивная,
предиктивная,
партиципативная и
персонализированная)**

ГЕРИАТРИЯ – молодым специалистам и ученым



Физиология старения: от нейрофизиологии
и нейропластичности до виртуальной
реальности и когнитивных тренингов.



НЕЙРОНЕТ
Пятин В.Ф., профессор, д.м.н.

П4-медицина – новая концепция здравоохранения «Медицина – 2020»

□ П4 медицина

От описательной науки к информационной

□ П редсказательная

□ П рофилактическая

□ П ерсонализированная

□ П ри участии пациента

4 «столпа» медицины П4

- Медицина – информационная наука (*геномика, протеомика, эпигеномика, транскриптомика...*)
- Новейшие технологии – основа медицины
- Системный подход к болезни и лечению
- Современный аналитический инструментарий (*компьютерная/математическая обработка данных*)



Высокий экономический эффект

(Значительное снижение расходов на лечение)



ФОРУМ СОЦИАЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ

**САМАРСКАЯ
ОБЛАСТЬ 2018**