

# ХРОНИКА

---

## VI НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ГЕРОНТОЛОГОВ И ГЕРИАТРОВ УКРАИНЫ

(Киев, 19–21 октября 2016 г.)

В работе конгресса приняли участие около 700 специалистов из областей Украины и научные работники из Австрии, Беларуси, Бразилии, Великобритании, Израиля, Казахстана, Германии, Португалии, Словакии, США и Швейцарии.

Научная программа конгресса включала в себя актуальные проблемы современной геронтологии и гериатрии:

- медико-демографические и социально-экономические проблемы старения населения,
- медицинская, трудовая и социальная реабилитация людей старшего возраста,
- медико-социальная помощь населению старшего возраста,
- молекулярно-генетические и нейрогуморальные механизмы старения,
- возрастные изменения физиологических систем при старении, механизмы развития возрастзависимой патологии,
- стресс и возраст, особенности реакции на стрессовые влияния, пути повышения стойкости к стрессу в старости,
- ускоренное старение, маркеры старения, биологический и функциональный возраст,
- нейродегенеративные заболевания ЦНС,
- нейропсихологические аспекты старения,
- синдром мягкого когнитивного снижения и депрессия у людей пожилого возраста,
- когнитивные функции и персоналистические особенности,
- деменция,
- иммунитет и иммунопатология в старости,
- старение и эндокринная патология,
- менопауза и старение женщины, андропауза и старение мужчины,
- микроциркуляция и реологические свойства крови при старении и патологии,
- старение и заболевания системы кровообразования,
- заболевания венозной системы в преклонном возрасте,
- атеротромбозы, тромбозы, тромбоэмболии в гериатрической практике,
- ревматические заболевания и возраст,

- патология почек у людей старшего возраста,
- остеопороз и старение,
- заболевания опорно-двигательного аппарата и возраст,
- хирургия и урология в гериатрии,
- онкологические проблемы в гериатрии,
- проблемы гериатрической офтальмологии, оториноларингологии и стоматологии,
- гериатрическая фармакология,
- немедикаментозные методы влияния на стареющий организм,
- разработка и изучение эффективности геропротекторов, профилактика возрастзависимых заболеваний.

На конгрессе было проведено 3 пленарных, 12 секционных заседаний и 3 симпозиума, на которых было заслушано и обсуждено 136 докладов.

Развитие геронтологии и гериатрии в Украине на протяжении последних лет происходит в очень сложных условиях, обусловленных как глубоким социально-экономическим кризисом, так и войной на востоке Украины. Снижение доходов, хронический психологический стресс, плохая экологическая ситуация, вынужденный нерациональный образ жизни обуславливают ускоренное старение населения и более раннее развитие возрастной патологии. По показателям ожидаемой продолжительности жизни (67 лет) Украина отстает от ведущих стран мира на 10–14 лет.

Конгресс отмечает, что серьезной проблемой остается неудовлетворительное внедрение в практику результатов современных научных исследований. В Украине пока еще не существует эффективной системы предоставления гериатрической помощи, отсутствует сеть гериатрических медицинских учреждений, не утверждена МЗ Украины специальность "гериатрия". В стране очень мало функционирующих хосписов и отделений паллиативной помощи неизлечимым больным пожилого возраста.

Основываясь на данных представленных докладов и их обсуждении, конгресс предлагает:

### **1. В области социальной геронтологии и гериатрии:**

- 1.1. Продолжить исследование региональных особенностей формирования здоровья населения и его нужд в разных видах медико-социальной помощи.
- 1.2. В будущих исследованиях целесообразно изучать влияние хронического социально-психологического стресса, обусловленного условиями социально-экономического кризиса и военных действий на востоке Украины, на состояние здоровья людей пожилого возраста, а также разработать мероприятия по уменьшению отрицательного влияния социальных факторов на здоровье населения старших возрастных групп.
- 1.3. Продолжить комплексные исследования по рационализации образа жизни, работы, питания пожилых людей в семье и домах-

- интернатах, медицинской, социальной и профессионально-трудовой реабилитации работников старших вековых групп.
- 1.4. Развивать исследования по разработке состава функциональных наборов продуктов и рационов питания для пожилых людей с учетом образа жизни и состояния здоровья, новых биологически активных пищевых продуктов для людей старшего возраста как факторов влияния на процессы старения.
  - 1.5. Продолжить внедрение программ обучения медицинских и социальных работников методикам организации и предоставления хосписной и паллиативной помощи людям пожилого возраста. Оказывать методическую помощь в организации и деятельности этих учреждений в разных регионах страны.
  - 1.6. Разработать рекомендации, направленные на повышение качества первичной медико-санитарной помощи населению преклонного возраста, усиление реабилитационной направленности деятельности лечебно-профилактических учреждений, усовершенствование этапности стационарного лечения с использованием новых стационар-заменяющих форм медико-социального обслуживания.
  - 1.7. Усовершенствовать методические рекомендации относительно нормативного обеспечения населения преклонного возраста основными видами медицинской и социально-бытовой помощи.
  - 1.8. Принимать участие в разработке программ кооперации деятельности медицинских, социальных учреждений и общественных организаций по развитию новых форм медико-социального обслуживания пожилых людей.
  - 1.9. Усилить работу по популяризации результатов научно-исследовательской деятельности в пропаганде среди населения рационального образа жизни.

## **2. В области биологии старения:**

- Продолжить исследования по изучению и раскрытию:
- 2.1. Фундаментальных процессов старения на разных уровнях жизнедеятельности, которые определяют старение целостного организма, его приспособительные способности и развитие возрастной патологии.
  - 2.2. Возрастных изменений генетического аппарата и его регуляции.
  - 2.3. Эпигенетических механизмов развития и старения.
  - 2.4. Мембранных механизмов старения и внутриклеточных систем регуляции.
  - 2.5. Возрастных сдвигов системы иммунологического контроля.
  - 2.6. Нейрогуморальных механизмов старения.
  - 2.7. Адаптационных возможностей организма при старении.
  - 2.8. Филогенетических особенностей старения организма, причин вариабельности видовой продолжительности жизни.
  - 2.9. Экспериментального обоснования возможностей внедрения в практику генной и клеточной (с использованием стволовых клеток) терапии связанных с возрастом заболеваний.

- 2.10. Эффективных средств экспериментального удлинения продолжительности жизни и возможностей их использование у человека.
- 2.11. Биоэтических аспектов геронтологии, которые в наше время приобретают особое значение.

### **3. В области клинической геронтологии и гериатрии:**

- 3.1. Продолжить изучение взаимосвязи между старением и наиболее распространенными в старших возрастных группах формами возрастной патологии, снижающей трудоспособность, способность к самообслуживанию и сокращающей продолжительность периода активной жизни человека.
- 3.2. Продолжить исследования причин развития ускоренного старения, унифицировать методы диагностики и методы его профилактики.
- 3.3. Продолжить разработку и внедрение современных средств диагностики, профилактики, лечения и реабилитации основных связанных с возрастом заболеваний — сосудистой патологии головного мозга, экстрапирамидной недостаточности, психических заболеваний, ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности, гипертонической болезни, сахарного диабета, злокачественных новообразований, хронического обструктивного заболевания легких, заболеваний опорно-двигательного аппарата, мочевыделительной системы.
- 3.4. Особое внимание сосредоточить на изучении особенностей процессов старения организма, развития и хода ассоциированной с возрастом патологии у участников АТО и лиц, которые проживают в зоне проведения АТО. Разработать методы их профилактики, реабилитации и лечения.
- 3.5. Продолжить проведение эпидемиологических исследований в разных регионах Украины по выяснению региональных особенностей факторов развития возрастной патологии и определению состояния здоровья пожилых людей.
- 3.6. Расширить исследования по созданию гериатрических средств и геропротекторов.
- 3.7. Разработать и внедрить в практику клинические протоколы предоставления медпомощи больным пожилого возраста с наиболее распространенными заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, центральной нервной систем и опорно-двигательного аппарата, а также с сочетанной патологией разных систем организма.

### **4. В организационной работе:**

- 4.1. Внести изменения в Устав научного медицинского общества геронтологов и гериатров Украины, которые касаются возможности проведения обществом хозяйственной и финансовой деятельности для решения его уставных задач, и утвердить их в Министерстве юстиции Украины.

- 4.2. Совместно с Министерством социальной политики и другими государственными органами завершить работу по созданию и утверждению Национального плана действий по проблеме старения. Начать его внедрение на общегосударственном уровне.
- 4.3. Поручить руководству ГУ "Институт геронтологии им. Д. Ф. Чеботарева НАМН Украины" обратиться в Министерство социальной политики Украины с предложением о создании при участии МБФ "Каритас Украины" Центра дополнительного образования (ЦДО) с целью внедрения профессионального обучения (на протяжении 6 месяцев) по специальностям: младшая медицинская сестра по уходу за больными и социальный работник.
- 4.4. Подготовить проект приказа МЗ Украины о путях усовершенствования медицинского обслуживания населения преклонного возраста в современных демографических и социально-экономических условиях.
- 4.5. Активизировать работу областных и городских обществ по привлечению специалистов разного профиля (научных работников, врачей, биологов, социологов, социальных работников) в общество геронтологов и гериатров, проводить работу по созданию новых областных и районных обществ геронтологов и гериатров.
- 4.6. Усилить сотрудничество Научного медицинского общества геронтологов и гериатров Украины с национальными геронтологическими ассоциациями стран Европы. Войти в состав Евроазиатской геронтологической ассоциации.
- 4.7. Инициировать создание и развитие сети Клубов Старейшин с привлечением к их организации студенческой молодежи и волонтеров с целью пропагандирования образа жизни, направленного на активное долголетие, духовное развитие и оздоровление украинской нации.

#### **5. В подготовке кадров:**

- 5.1. Повышать уровень знаний медицинских и социальных работников по геронтологии и гериатрии, используя для этого существующие формы до- и последиplomного обучения специалистов.

Во время Конгресса состоялось торжественное открытие мемориальной доски в честь выдающегося отечественного невролога, профессора Н. Б. Маньковского, а также было проведено переизбрание Правления и ревизионной комиссии Научного медицинского общества геронтологов и гериатров Украины. Председателем Правления был избран акад. НАМН Украины В. В. Безруков.