

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 614

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РИСКА ПОСТУРАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ У ЛЮДЕЙ 65–89 ЛЕТ В УСЛОВИЯХ ЕВРОПЕЙСКОГО СЕВЕРА РОССИИ

Дёмин А.В.

Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова,
г. Архангельск, Россия, e-mail: adi81@yandex.ru.

Исследование посвящено оценке риска развития постуральной нестабильности у людей 65–89 лет, проживающих на Европейском Севере России. Были обследованы 4000 человек в возрасте 65–89 лет. Для оценки риска развития постуральной нестабильности использовали опросник «Falls Risk Status». Установлено, что у мужчин 65–89 лет, проживающих на Европейском Севере России, выше вероятность развития среднего риска падений, нежели у женщин 65–89 лет (отношение шансов – 1,2: 95% ДИ [1,1 – 1,4]). Сделан вывод, что опросник «Falls Risk Status» целесообразно внедрить в практику социальной работы с лицами преклонного возраста, для прогнозирования уровня оказания им медико-социальной помощи.

Ключевые слова: Falls Risk Status, постуральная нестабильность.

FEATURES OF DEVELOPMENT OF RISK OF POSTURAL INSTABILITY IN PEOPLE 65-89 YEARS OLD IN NORTH EUROPEAN RUSSIA

Demin A.V.

Northern (Arctic) Federal University named after MV Lomonosov, Arkhangelsk, Russia, e-mail: adi81@yandex.ru.

The study focused on assessing the risk of postural instability in people 65-89 years of age living in the European North of Russia. Were surveyed 4,000 people aged 65-89 years. To assess the risk of postural instability using a questionnaire «Falls Risk Status». Found that in men 65-89 years of age living in the European North of Russia, more likely to develop moderate risk of falls than women 65-89 years of age (odds ratio - 1.2: 95% CI [1.1 - 1.4]). It was concluded that the questionnaire «Falls Risk Status» is appropriate to introduce the practice of social work with persons of advanced age, to help them predict the level of health and social care.

Key words: Falls Risk Status, postural instability.

Своевременная оценка постуральной стабильности и, как следствие этого снижение риска падений у лиц пожилого и старческого возраста являются наиболее важными для дальнейшего прогнозирования состояния их здоровья и качества жизни.

Цель работы заключалась в оценки риска развития постуральной нестабильности у людей 65–89 лет, проживающих на Европейском Севере России.

Материалы и методы исследования. Были обследованы 4000 человек в возрасте 65–89 лет: 2000 мужчин 65–89 лет (средний возраст: $77,2 \pm 7,4$) и 2000 женщин (средний возраст: $77,3 \pm 7,5$), свободно живущие дома. В исследование не были включены лица, находящиеся на учете в психоневрологических диспансерах, имеющие в анамнезе инсульты, черепно-мозговые травмы, деменцию, а также лица, постоянно проживающие в домах престарелых.

Для оценки риска развития постуральной нестабильности использовали опросник «Falls Risk Status». Обработка полученных данных производилась с использованием эпидемиологического калькулятора.

Результат исследования. Анализ степени риска падений у мужчин 65–89 лет, проживающих на Европейском Севере России, показал, что 52,4 % (95 % ДИ [50,2 – 54,6]) человек имели низкий риск падений, 42,5 % (95 % ДИ [40,4 – 44,7]) – средний, и только у 5,1 % (95 % ДИ [4,1 – 6]) мужчин, наблюдался высокий риск падений. Анализ степени риска падений у женщин 65–89 лет, проживающих на Европейском Севере России, показал, что 56,4 % (95 % ДИ [54,3 – 58,6]) из них имели низкий риск падений, 37,3 % (95 % ДИ [35,2 – 39,5]) – средний, и только у 6,3 % (95 % ДИ [5,2 – 7,3]) женщин, наблюдался высокий риск падений. Установлено, что у мужчин 65–89 лет, проживающих на Европейском Севере России, выше вероятность развития среднего риска падений, нежели у женщин 65–89 лет (отношение шансов – 1,2: 95% ДИ [1,1 – 1,4]).

Практические рекомендации. Опросник «Falls Risk Status» целесообразно внедрить в практику социальной работы с лицами преклонного возраста, для прогнозирования уровня оказания им медико-социальной помощи.

Работа выполнена при поддержке Федеральной целевой программы «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России» в рамках соглашения № 14.A18.21.1117.