

ПОПУЛЯЦИОННАЯ ЧАСТОТА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА

Н. Е. Максимова

Тверь

Созданный в структуре психоневрологического диспансера геронтопсихиатрический кабинет обеспечивает специализированную медицинскую и медико-социальную помощь лицам, психически заболевшим в пожилом и старческом возрасте. Вместе с тем геронтопсихиатрический кабинет диспансера является базой для проведения исследований прикладных и научных аспектов амбулаторной геронтопсихиатрии (2–4).

Эпидемиологические исследования в области геронтологической психиатрии в последние десятилетия были, в первую очередь, направлены на определение распространенности в населении психических нарушений или отдельных форм проявлений психической патологии. Эти исследования были посвящены изучению широкого круга проблем: планированию развития подразделений геронтологического профиля, оценке эффективности проводимых реабилитационных мероприятий, терапии, безопасности медикаментозных средств и т. п.

Настоящая работа посвящена проблеме распространенности в общем населении психически больных позднего возраста, нуждающихся в диспансерной помощи. Контингент пожилых больных, наблюдающихся в ПНД, согласно данным проведенных обследований, относится к категории наиболее тяжелых форм психической патологии (5). Поэтому определение реальной численности этой группы больных в общем населении, изучение особенностей демографической структуры и распределение их в отдельных возрастных группах общей популяции, является необходимым условием организации эффективного медицинского и медико-социального обслуживания этого контингента психически больных.

Материалы и метод

Исследование было проведено на базе геронтопсихиатрического кабинета ОПНД г. Твери, который был образован в 1989 году. При открытии кабинета для динамического наблюдения в нем были собраны больные, впервые заболевшие психически в возрасте старше 60 лет, которые ранее наблюдались на общих психиатрических участках диспансера. Таких больных оказалось 527. Повторное сплошное

обследование больных, обращавшихся в геронтопсихиатрический кабинет, было проведено в 2002 году. Общее их число составило 2 087.

Как известно, и в год открытия кабинета (1989), и в год проведения настоящего исследования (2002), проводились Всероссийские переписи населения. Данные, полученные в результате переписи, были использованы для определения показателей распространенности в общем населении контингентов больных, зарегистрированных в диспансере.

Результаты исследования

Прежде всего рассмотрим данные переписи населения, относящихся к численности старших возрастных групп, проживающих в г. Твери (табл. 1).

Как видно из представленных данных, общая численность населения г. Твери за период с 1989 по 2002 год сократилась на 37,6 тысяч человек (8,4%). В то же время, в этот период численность лиц старше 60 лет возросла на 16 тысяч человек (на 17,8%). Эти данные отражают, в целом, общую тенденцию, характерную для нашей страны: при сокращении общей численности населения происходит возрастание абсолютной и относительной численности лиц пожилого и старческого возраста. При этом, соотношение мужчин и женщин в популяции лиц позднего возраста в годы проведенной переписи оставалось приблизительно одинаковым (около 1:2).

Обратимся к анализу контингентов лиц позднего возраста, зарегистрированных в ПНД в 1989 и 2002 годах.

Таблица 1

Сравнительные данные переписи населения г. Твери в 1989 и 2002 годы

Демографические показатели	Годы обследования	
	1989	2002
Общая численность населения	449,9 тыс.	412,3 тыс.
Численность населения старше 60 лет, его % от общей численности населения	74 145 16,5%	90 195 21,9%
Число мужчин старше 60 лет, их % в соответствующей возрастной группе населения	23 012 31,0%	29 678 32,9%
Число женщин старше 60 лет, их % в соответствующей возрастной группе населения	51 133 69,0%	60 517 67,1%

Контингент геронтологического кабинета ПНД

Демографические показатели	Диспансерное наблюдение	Консультативно-лечебная помощь
Общая численность больных, зарегистрированных в геронтологическом кабинете	474	1 613
Число мужчин	133	389
Число женщин	341	1 224

При сравнении общей численности психически больных, заболевших в возрасте после 60 лет, зарегистрированных в ОПНД в 1989 году, с численностью больных, зарегистрированных в 2002 году, выявлено резкое увеличение (в 4 раза) этого показателя. Эти данные представлены в табл. 2.

При этом число больных мужчин увеличилось в 4,5 раза, а женщин – в 3,8 раза. Если соотнести численность психически больных позднего возраста, зарегистрированных в годы обследования, с данными общей переписи населения, то оказывается, что в 1989 году пожилые лица, наблюдающиеся в диспансере, составили 0,72% общей популяции этой возрастной группы (или 7,1 на 1 тыс. пожилых людей). Мужчин при этом оказалось 0,51% (или 5,1 на 1 тыс. нас.), а женщин – 0,8% (или 8,0 на 1 тыс. нас. соответствующей поло/возрастной группы). Удельный вес больных, зарегистрированных в диспансере в 2002 году, в общей популяции был иным. Общая численность геронтологических больных диспансера составила 2,3% популяции (или 23 на 1 тыс.), мужчин – 1,71% (17,1 на 1 тыс.), а женщин – 2,58% (или 25,8 на 1 тыс.).

Однако, столь резкое увеличение численности психически больных позднего возраста, зарегистрированных в диспансере в 2002 году, не является прямым следствием происходящего постарения населения. Есть все основания считать, что увеличение численности пожилых больных, обратившихся в диспансер, связано в первую очередь с деятельностью специализированной геронтопсихиатрической службы диспансера. В пользу этого свидетельствуют данные о структуре контингента лиц, зарегистрированных в геронтопсихиатрическом кабинете.

В соответствии со ст. 27 закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан по ее оказанию» весь контингент обратившихся больных с 1993 года разграничивается на две группы: I – группу диспансерного наблюдения, включающую

больных с хроническими или затяжными расстройствами, отличающихся тяжестью проявлений, и II – группу консультативно-лечебной помощи.

Как видно из представленных данных, контингент больных, включенных в 2002 году в группу диспансерного наблюдения, по численности является сопоставимым с контингентом больных, зарегистрированных в 1989 году. Иными словами, численность больных, страдающих наиболее тяжелыми формами психической патологии, которые нуждались в систематическом наблюдении психиатра, в разные годы оставалась приблизительно одинаковой. Вместе с тем, открытие геронтопсихиатрического кабинета, предназначенного оказывать специализированную психиатрическую помощь пожилым больным, расширило круг обращений за счет пациентов с относительно более легкими формами психических нарушений, для ведения которых достаточно было проведение отдельных консультаций.

Как видно из таблицы, больных, нуждающихся лишь в консультативно-лечебной помощи, оказалось почти в 3,5 раза больше, чем больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении.

Другой вопрос, который был рассмотрен в настоящей работе, связан с определением частоты наиболее тяжелых форм психической патологии в отдельных возрастных группах общего населения. В материалах переписи населения, проведенной в 2002 году, содержатся данные о численном составе двух возрастных групп населения позднего возраста: лиц, находящихся в возрастном диапазоне 60–69 лет, и лиц 70 лет и старше.

Численный состав психически больных, находящихся на диспансерном наблюдении, соответствующих возрастных групп и их популяционная частота, представлены в табл. 4.

Как видно из представленных данных, распространенность наиболее тяжелых форм психической

Таблица 2

Сравнительные данные о численности больных – контингенте геронтологического кабинета ОПНД г. Твери в 1989 и 2002 гг

Демографические показатели	Годы обследования	
	1989	2002
Общая численность больных, наблюдающихся в геронтологическом кабинете	527	2 087
Выявляемость больных (%) среди общего населения старше 60 лет	0,71%	2,3%
Число мужчин среди больных, наблюдающихся в геронтологическом кабинете	117	522
Выявляемость больных мужчин (%) среди общего числа мужчин в населении старше 60 лет	0,51%	1,71%
Число женщин среди больных, наблюдающихся в геронтологическом кабинете	410	1 565
Выявляемость больных женщин (%) среди общего числа женщин в населении старше 60 лет	0,8%	2,58%

Таблица 4

Контингент диспансерного наблюдения больных 60 лет и старше

Возрастные периоды	Обследованные контингенты		
	Контингент диспансера	Контингент популяции	Распространенность на 1 тыс. населения
60–69 лет	80	47 453	1,7
70 и старше	364	42 742	9,2
Всего	474	90 195	5,3

Возрастная структура впервые обративших тяжелых психически больных 60 лет и старше

Возраст	Годы обследования							
	1989				2002			
	мужчины		женщины		мужчины		женщины	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
60–69	8	50,0	19	46,3	4	16,0	12	26,1
70–79	7	43,8	16	39,0	13	52,0	23	50,0
80 и старше	1	6,25	6	14,6	8	32,0	11	23,9
Итого	16	100	41	100	25	100	46	100

патологии в общем населении находится в прямой зависимости от возрастного состава населения. Именно после 70 лет начинается резкое возрастание численности психически больных позднего возраста, нуждающихся в диспансерном наблюдении. В этой, более старшей возрастной группе, удельный вес тяжелых психически больных возрастает более чем в 4 раза. Проведенный расчет, отражающий распространенность поздних форм тяжелых психических заболеваний в группах, различающихся по полу, показал, что удельный вес психически больных среди мужчин составил 4,4 на 1 тысячу населения, а среди женщин – 5,6 на 1 тысячу населения соответствующей половозрастной группы.

Наконец, представляет интерес вопрос о численности первичных больных, ежегодно пополняющих группу диспансерного наблюдения. Общее число таких больных в 1989 году было 57 человек (0,77 на 1 тыс. нас.), а в 2002 году – 71 (0,78 на 1 тыс. нас.). Как видно, популяционная частота первично обратившихся наиболее тяжелых психически больных в годы обследования оказалось равной, однако при рассмотрении возрастной структуры этих групп больных, обнаруживаются заметные различия (табл. 5).

Как видно из этой таблицы, различия возрастной структуры в годы обследования, отчетливо отражают общую тенденцию: в 2002 году наблюдается возрастание удельного веса лиц более старших возрастов. Особенно следует отметить увеличение численности лиц, относящихся к наиболее старшему возрастному периоду.

Заключение

Исследование распространенности психических заболеваний, развивающихся в позднем возрасте, представляет важный раздел современной геронтопсихиатрии. Такие исследования проводились как зарубежными (6–8), так и отечественными исследователями (1, 5). Несмотря на разноречивость данных, обусловленную в основном различиями методических подходов и различиями диагности-

ческих критериев, в большинстве исследований установлено, что от одной четверти до одной трети пожилых лиц имеют психические расстройства, нарушающие их самочувствие и трудоспособность (9). Задача настоящего исследования состояла в изучении распространенности в общем населении лишь тяжелых форм психической патологии; то есть только тех больных, которые самостоятельно или с их родственниками обращались за помощью в психоневрологический диспансер. Для определения распространенности психических нарушений использовались данные регистрации больных в геронтопсихиатрическом кабинете диспансера в 1989 и 2002 годах, а также материалы проведенных в эти же годы переписи населения. Значительное увеличение за прошедшие 13 лет численности больных психиатрического диспансера (более чем в 3 раза), естественно не может быть объяснено демографическим фактором. Наиболее вероятным объяснением может явиться то обстоятельство, что при открытии геронтопсихиатрического кабинета в 1989 году, сформированный в нем контингент психически больных был составлен из пожилых лиц, уже ранее наблюдавшихся на общих психиатрических участках. В последующие годы деятельность кабинета стала привлекать более широкие контингенты больных. Об этом свидетельствует преобладающая численность лиц, получающих консультативно-лечебную помощь, то есть с относительно более легкими формами психической патологии. Полученные в исследовании данные подтверждают сложившееся мнение, что выявление и регистрация психически больных поздних возрастных групп определяется не только собственно эпидемиологическими факторами, то есть частотой истинной заболеваемости пожилых людей, но зависит также и от других причин, в частности от обеспеченности этих контингентов психиатрической помощью (1). Это свидетельствует о необходимости развития специализированных геронтопсихиатрических служб, что обеспечивает большую выявляемость психически больных позднего возраста и повысит уровень оказания им медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гаврилова С.И. Выявляемость психических расстройств в пожилом и старческом возрасте // Журн. невропатол. и психиатр. – 1984. – № 6. – С. 911–918.
2. Лугинина О.В. Клинико-демографическая характеристика диспансерного контингента психически больных позднего возраста // Социальная и клиническая психиатрия. – 1994. – Т. 4, № 2. – С. 6–11.
3. Трифонов Е.Г. Структура психической заболеваемости лиц позднего возраста, впервые обратившихся в психоневрологический диспансер // Социальная и клиническая психиатрия. – 1994. – Т. 4, № 1. – С. 50–54.
4. Трифонов Е.Г., Щирина М.Г., Зозуля Т.В. Клинико-эпидемиологическая характеристика диспансерного контингента психически больных пожилого возраста // Журн. невропатол. и психиатр. – 1991. – Т. 91, № 9. – С. 37–41.
5. Щирина М.Г., Гаврилова С.И. Аффективные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста, не учтенных психиатрическим диспансером // Эпидемиология нервных и психических болезней. – М., 1979. – С. 135–137.
6. Bollerup R. Prevalence of mental illness among 70-year-olds domiciled in nine Copenhagen suburbs // Acta Psychiatr. Scand. – 1975. – Vol. 51. – P. 327–339.
7. Cooper B., Sosna U. Psychische Erkrankung in Altenbevölkerung. Eine epidemiologische Feldstudie in Mannheim // Nervenarzt. – 1983. – Bd. 54. – S. 239–249.
8. Kay D.W.K., Beamish P., Roth M. Old age mental disorders in Newcastle-upon-Tyne // Br. J. Psychiatry. – 1964. – Vol. 100. – P. 146–158.
9. Kraus B. Epidemiologie // Alterspsychiatrie. Psychiatrie der Gegenwart. – 1989. – S. 59–85.

POPULATION FREQUENCY OF MENTAL DISORDERS IN OLD AGE

N. E. Maximova

Data of the population study show that the proportion of older people in the population is increasing both in absolute figures and in relative values. The author reports the results of the analysis of the dispensary population under observation of a gerontopsychiatric unit. This research shows that detection and registering of mental patients belonging to older

age groups does not seem to depend exclusively on epidemiological factors but also on availability of relevant psychiatric care. Thus special attention should be paid to the development of gerontopsychiatric services: this will directly contribute to detection and treatment of old-age mental patients.