УДК 616.62-008.222-055.2

ИЗУЧЕНИЕ ОБЩЕГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ У ЖЕНЩИН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ

Вирясов А.В. [1,2], Шагинян Г.Г.[1]

[1]*АНО НИМЦ Геронтология, Москва, viryasov-1979@mail.ru;*
[2]*ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ, Москва, ela-la-alo@mail.ru*

Цель исследования — изучение общего психологического благополучия у женщин пожилого возраста с недержанием мочи. Была применена шкала «Индекс общего психологического благополучия», которая позволяет расценить психологический статус пожилого человека с недержанием мочи по следующим позициям: тревога, депрессия, самоконтроль, общее здоровье, социальное благополучие и жизненная энергия. Как показал сравнительный анализ параметров общего благополучия у женщин среднего и пожилого возраста, общее здоровье, уровень тревоги и депрессии, эмоциональное благополучие, жизненная энергия достоверно хуже у пациентов пожилого возраста с недержанием мочи, чем у пациенток среднего возраста. Такое возраст-зависимое снижение психологического благополучия у женщин с недержанием мочи делает необходимым для оказания качественной помощи привлечение в состав медицинской бригады других специалистов, в том числе и психологов.

Ключевые слова: общее психологическое благополучие, недержание мочи, пожилой возраст.

STUDYING OF THE GENERAL PSYCHOLOGICAL WELLBEING IN ELDERLY WOMEN WITH THE URINE INCONTIENCE

Viryasov A.V.[1,2], Shaginyan G.G. [1]

[1] *Independent non-profit organization Research medical center «GERONTOLOGY», Moscow, viryasov-1979@mail.ru;*
[2] *Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow , ela-la-alo@mail.ru*

Research objective — studying of the general psychological wellbeing at women of advanced age with an urine incontience. The scale "An index of the general psychological wellbeing" who allows to regard the psychological status of the elderly person with an urine incontience on the following positions was applied: alarm, depression, self-checking, general health, social wellbeing and vital energy. The comparative analysis of parameters of the general wellbeing at women of middle and advanced age showed that the general health, level of alarm and a depression, emotional wellbeing, vital energy reliable worse at patients of advanced age with an urine incontience, than at patients of middle age. Such age - dependent decrease in psychological wellbeing in women with urine incontience does necessary for rendering the qualitative help attraction in structure of medical team of other experts, including psychologists.

Keywords: general psychological wellbeing, urine incontience, elderly age.

Проблема успешного лечения женщин пожилого возраста с недержанием мочи и повышения тем самым их качества жизни является важной проблемой на сегодняшний день, особенно с учетом распространенности этого заболевания и увеличения количества больных с возрастом.

В Российской Федерации недержание мочи встречается у 39% женщин. С возрастом распространенность недержания мочи увеличивается: с 8,7% у женщин 25-34 лет до 34% в возрасте 55 лет, т.е. становится в четыре раза чаще (Гвоздев). В исследовании, проведенном в США, из 2000 женщин в возрасте 65 лет ургентное мочеиспускание имело место у 36% опрошенных.

Недержание мочи в настоящее время относят к актуальной медицинской и достаточно сложной социально-экономической проблеме. Хотя недержание мочи и не является

угрожающим жизни заболеванием, оно сопровождается серьезными психоэмоциональными нарушениями, приводит к социальной дезадаптации.

В связи с этим возникает необходимость более детального изучения общего психологического благополучия женщин пожилого возраста с недержанием мочи, и, возможно, поиск новых алгоритмов оказания помощи этой категории пациентов с привлечением психологов и других специалистов [4, 6].

Цель исследования – изучение общего психологического благополучия у женщин пожилого возраста с недержанием мочи.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе четырех поликлиник, которые обслуживают 205952 населения. Поликлиники сопоставимы по структуре.

Население трудоспособного возраста (18-59 лет) составляет всего 138832 чел., из них женщин – 69084, мужчин – 69748. Население старше трудоспособного возраста – 67120 человек, из них женщин – 38152, мужчин – 28968. Средняя численность жителей на одном терапевтическом участке 1838 человек. С целью выявления реальной распространенности недержания мочи у женщин методом направленного отбора (женщины, посетившие поликлинику в течение недели) проведено анкетирование 1236 женщин среднего возраста и 1113 женщин пожилого возраста, находившихся на приеме у врачей различных специальностей по «Международному опроснику ICIG-SF», а также по оригинальному опроснику об уровне осведомленности женщин по этой проблеме. Анализ уточненных диагнозов по результатам специализированного гериатрического осмотра.

Результаты исследования и их обсуждение

При изучении состояния общего психологического благополучия у женщин с недержанием мочи нами была применена шкала «Индекс общего психологического благополучия», которая позволяет расценить психологический статус пожилого человека с недержанием мочи по следующим позициям: тревога, депрессия, самоконтроль, общее здоровье, социальное благополучие и жизненная энергия.

Результаты опроса приведены в таблице 1.

Таблица1

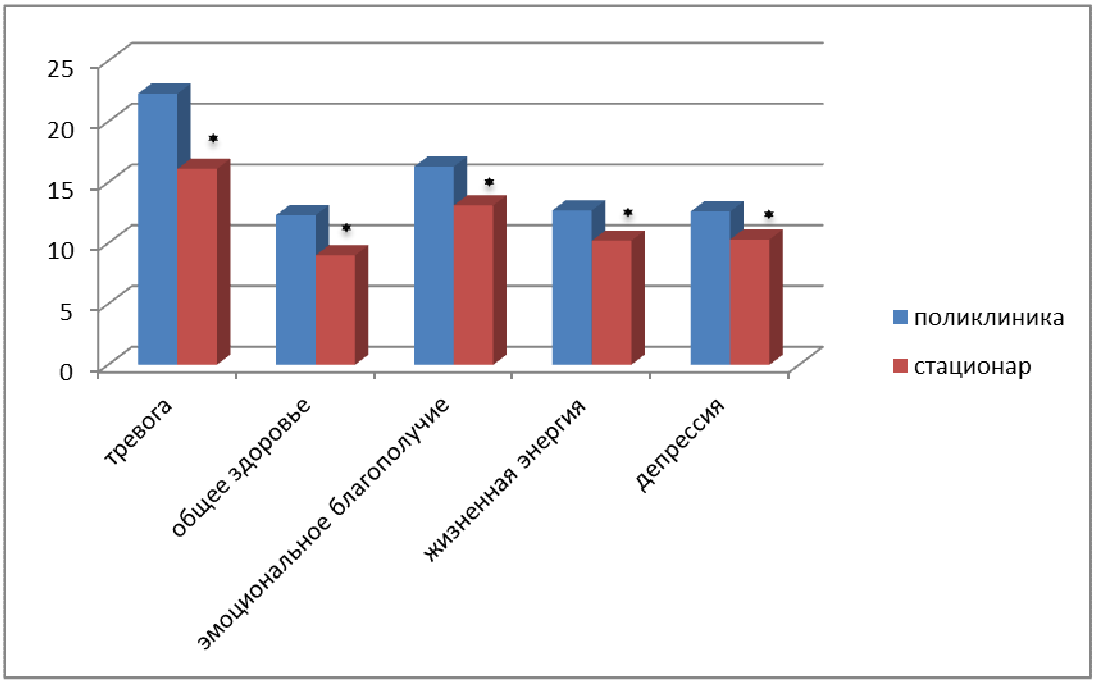
Общее благополучие у женщин с недержанием мочи (в баллах)

Позиции	Средний возраст		Пожилой возраст	
	поликлиника	стационар	поликлиника	стационар
Тревога	22,3±2,2	16,1±0,2*	15,8±0,4**	11,4±1,1*,**

Общее здоровье	12,3±0,2	9,0±0,2*	9,1±0,3**	7,2±0,4*,**
Эмоциональное благополучие	16,3±0,3	13,1±1,1*	12,9±0,2**	10,1±0,3*,**
Жизненная энергия	12,7±0,2	10,2±0,3*	10,1±0,2**	7,1±0,1*,**
Депрессия	12,6±0,3	10,3±0,4*	9,9±0,3**	7,3±0,3*,**

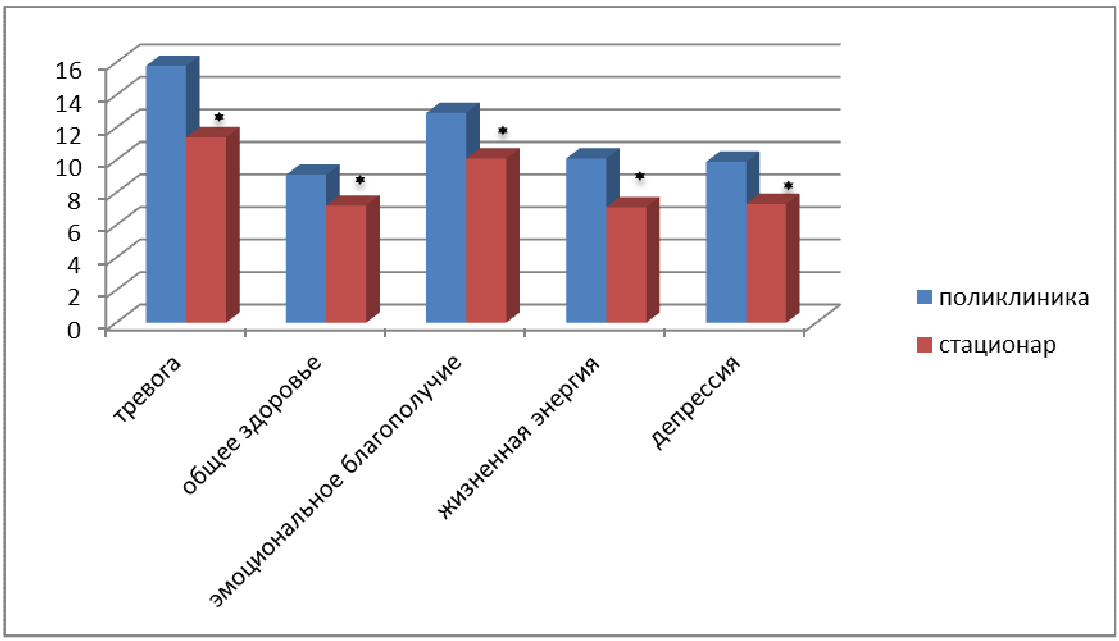
*p<0,05 внутри группы, **p<0,05 между группами

Таким образом, уровень тревоги у женщин среднего возраста с недержанием мочи был 22,3±2,2 балла (опрошенные в поликлинике) и 16,1±0,2 (опрошенные в стационаре), p<0,05; у женщин пожилого возраста – 15,8±0,4; 11,4±1,1 соответственно, p<0,05. Балл общего здоровья был у женщин среднего возраста 12,3±0,2 и 9,0±0,2 соответственно (p<0,05), у женщин пожилого возраста – 9,1±0,3 и 7,2±0,4 соответственно, p<0,05. Эмоциональное благополучие у женщин среднего возраста определено в 16,3±0,3 и 13,1±1,1 баллов соответственно, p<0,05; у женщин пожилого возраста – 12,9±0,2 и 10,1±0,3 соответственно, p<0,05. Жизненная сила равнялась у женщин среднего возраста - 12,7±0,2 и 10,2±0,3 баллов соответственно, p<0,05; у женщин пожилого возраста – 10,1±0,2 и 7,1±0,1 соответственно, p<0,05. Наличие депрессии женщины среднего возраста с недержанием мочи определили в 12,6±0,3 и 10,3±0,4 соответственно (p<0,05), женщины пожилого возраста – 9,9±0,3 и 7,3±0,3 балла соответственно, p<0,05 (рис. 1).



* p<0,05 по сравнению с пациентами, опрошенными в поликлинике

Рис. 1 Общее благополучие у женщин среднего возраста с недержанием мочи



* p<0,05 по сравнению с пациентами, опрошенными в поликлинике

Рис. 2 Общее благополучие у женщин пожилого возраста с недержанием мочи

Таким образом, показатели общего благополучия у женщин, как среднего, так и пожилого возраста с недержанием мочи, опрошенных в поликлинике, достоверно лучше показателей женщин с недержанием мочи, опрошенных в стационаре.

Сравнительный анализ параметров общего благополучия у женщин среднего и пожилого возраста показал, что общее здоровье, уровень тревоги и депрессии, эмоциональное благополучие, жизненная энергия достоверно хуже у пациентов пожилого возраста с недержанием мочи, нежели у пациенток среднего возраста.

Заключение

Показатели общего благополучия у женщин пожилого возраста с недержанием мочи, такие как общее здоровье, уровень тревоги и депрессии, эмоциональное благополучие, жизненная энергия, достоверно хуже, нежели у этой категории пациенток среднего возраста. Такая тенденция увеличения психологических проблем с возрастом обосновывает необходимость введения психолога в состав медицинской бригады для ведения женщин с данной патологией.

Список литературы

1. Бенца Т.М. Современное состояние проблемы мочевой инконтиненции и оптимизация гигиенического ухода // Consilium medicum Ukraina. – 2012. - №1. – С. 20-23.

2. Гвоздев М.Ю. Недержание мочи в амбулаторной практике. // Земский врач. – 2012. - №4.

3. Бабанина Г.А. Троспиум хлорид в лечении недержания мочи у пожилых пациентов.//

consilium medicum. – 2004. - №12.
4. Ильницкий А.Н., Прощаев К.И. Старческая астения (Frailty) как концепция современной геронтологии // Геронтология. – 2013. - № 1.
5. Неймарк А.И., Раздорская М.В. Недержание мочи у женщин. - Москва, 2013, 128 с.
6. Прощаев К.И., Ильницкий А.Н., Кривецкий В.В., Варавина Л.Ю., Колпина Л.В., Горелик С.Г., Фесенко В.В., Кривцунов А.Н. Особенности клинического осмотра пациента пожилого и старческого возраста // Успехи геронтологии. – 2013. - № 3. – С. 472-475.
7. Serels S. The wet patient: understanding patients with overactive bladder and incontinence.// Curr. Med. Res. Opin. – 2004. – V.20. - №6. – P. 791-801.
8. Schafer W., Abrams P., Liao L. et al. Good urodynamic practices: uroflowmetry, filling cystometry and pressure-flow studies // Neurourol. Urodyn. – 2002. – Vol. 21. - №2. – P. 261-274.

Рецензенты:

Якушин М.А., д.м.н., профессор кафедры геронтологии и гериатрии Филиала ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова НКЦ Геронтологии, г. Москва;

Лукьянов А.А., д.м.н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности УО «Полоцкий государственный университет», г. Новополоцк.