

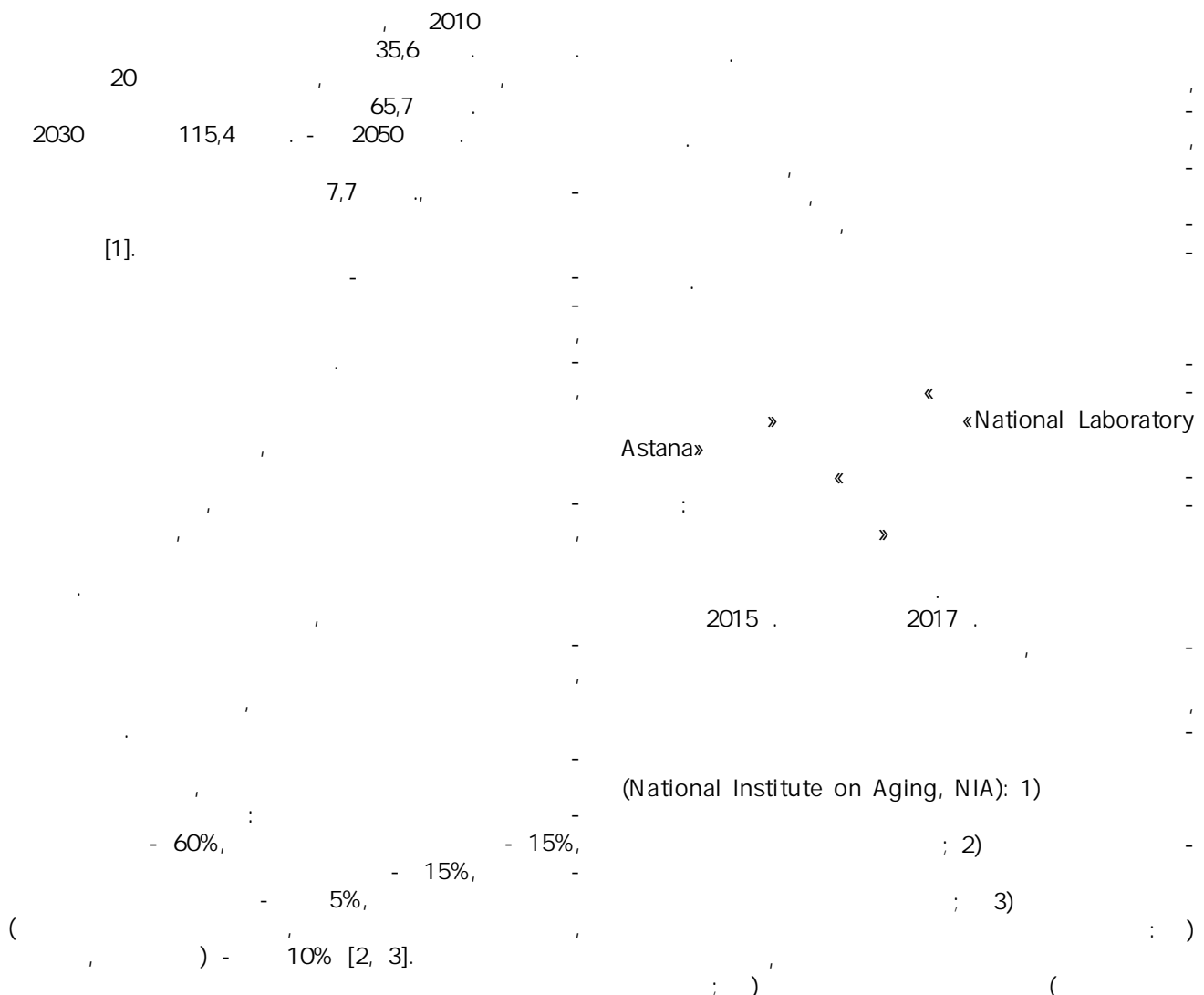
УДК 616.892.32(574.24)

Д.С. Альжанова¹, А.С. Жусупова¹, К.К. Альмаханова¹, Ш.Н. Аскарлова², А. Кайырлықызы², Д.Р. Садыкова¹¹ АО «Медицинский университет Астана», г. Астана, Казахстан² Центр наук о жизни, Национальная лаборатория Астана, Назарбаев Университет, г. Астана, Казахстан

ПРОБЛЕМА ВОЗРАСТНОЙ ДЕМЕНЦИИ В АСТАНЕ

Обследованы 89 человек с возрастной деменцией в г. Астана. Наибольшее количество обследованных больных соответствовали диагностическим критериям болезни Альцгеймера (35,9%) и сосудистой деменции (35,9%), что перекликается с мировыми статистическими данными. В общей структуре обследованных больных преобладали пациенты женского пола - 58%. В нозологических группах деменции альцгеймеровского типа, сосудистой деменции и смешанной деменции также отмечалось большее количество больных женского пола. По степени тяжести большинство пациентов соответствовали стадии умеренной деменции. В Астане имеет место недостаточная диагностика и применение антидементивной терапии при первично-дегенеративных формах деменции особенно среди пациентов старше 70 лет. Необходимо активное привлечение внимания медицинской общественности к данной проблеме, а также повышение уровня информированности населения и медицинских работников по вопросам диагностики и лечения возрастной деменции.

Ключевые слова: возрастная деменция, нозологические группы деменции.





); 4)

; 5)

[4].

(Clock

Drawingtest, S. Lovestone et S. Gauthier, 2001) [5]

(Mini Mental

State Examination-MMSE) [6].

24

),

NINCDS-ADRDA (The National Institute of Neurological and Communicative Disorders and Stroke and the Alzheimers Disease and Related Disorders Association- McKhann et al., 1984) [7].

D.Neary, 1998.

[8].

1993 . National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS) [2, 9].

89

37 (41,6%, 69,9 ± 7.2)
52 (58,4%, 67 ± 9.8)

(32 -35,9%)
(32 -35,9%).

(9%),

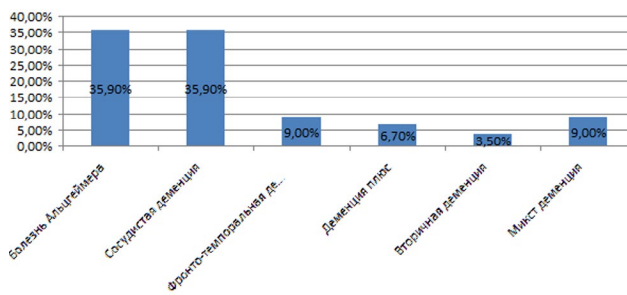
8

(

)

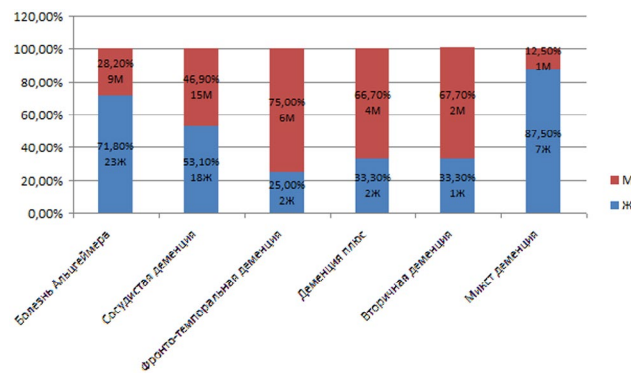
« » 6,7% (6)

3,5% (3) (.1).



1 -

71,8%,
87,5%.
53,1%.
75%
(.2).



2 -

MMSE

13,63 ± 7,3
- 15,56 ± 8,3

MMSE « » 11,25 ± 9,4 11,5 ± 7,4

(58%)

60

1. Wimo A., P.M., World Alzheimer Report 2010. The Global Economic Impact of Dementia: London, 2010.
2. ... , 2011. - 186 .
3. « ... »/2- ... : ... , 2012. - 576 .
4. McKhann G.M., Knopman D.S., Chertkow H. et al. The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease // *Alzheim dement.* - 2011. - Vol. 7(3). - P. 263-9.
5. Lovestone S., Gauthier S. Management of Dementia. London, 2001. - 201 .
6. Folstein M.F., Folstein S.E., McHugh R.R. «Minimal state» A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician // *J. Psychiatr. Rese.* - 1975. - V.12, N3. - P. 189-198.
7. McKhann G., Drachman D., Folstein M. et al. Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: report of the NINCDS-ADRDA Work Group under the auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer's Disease // *Neurology.* - 1984. - Vol. 34(7). - P. 939-44.
8. Frontotemporal lobe degeneration: A consensus on clinical diagnostic criteria // *Neurology.* - 1999. - Vol. 51(6). - P. 1546-54.
9. Hachinski V., Bowler J.V. // *Neurology.* - 1993. - Vol. 43. - P. 2159.
10. (...): ... : ... , 2016. -108 .

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Wimo A., P.M., World Alzheimer Report 2010. The Global Economic Impact of Dementia: London, 2010.
2. ... , 2011. - 186 .
3. « ... »/2- ... : ... , 2012. - 576 .
4. McKhann G.M., Knopman D.S., Chertkow H. et al. The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease // *Alzheim dement.* - 2011. - Vol. 7(3). - P. 263-9.
5. Lovestone S., Gauthier S. Management of Dementia. London, 2001. - 201 .
6. Folstein M.F., Folstein S.E., McHugh R.R. «Minimal state» A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician // *J. Psychiatr. Rese.* - 1975. - V.12, N3. - P. 189-198.
7. McKhann G., Drachman D., Folstein M. et al. Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: report of the NINCDS-ADRDA Work Group under the auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer's Disease // *Neurology.* - 1984. - Vol. 34(7). - P. 939-44.
8. Frontotemporal lobe degeneration: A consensus on clinical diagnostic criteria // *Neurology.* - 1999. - Vol. 51(6). - P. 1546-54.
9. Hachinski V., Bowler J.V. // *Neurology.* - 1993. - Vol. 43. - P. 2159.
10. (...): ... : ... , 2016. -108 .

ТҮЙІНДЕМЕ

Д.С. Әлжанова¹, А.С. Жүсүпова¹, К.К. Әлмаханова¹, Ш.Н. Асқарова², А. Қайырлықызы², Д.Р. Садыкова¹

¹ «Астана медицина университеті» АҚ, Астана қ., Қазақстан

² Өмір туралы ғылымдар орталығы, Ұлттық Астана зертханасы, Назарбаев Университеті, Астана қ., Қазақстан

АСТАНАДАҒЫ ЖАСТЫҚ ДЕМЕНЦИЯ МӘСЕЛЕСІ

89

(35,9%)

(35,9%)

- 70-

(58%).

Негізгі сөздер:

SUMMARY

D. Alzhanova¹, A. Zhusupova¹, K. Almakhanova¹, Sh. Askarova², A. Kayirlykyzy², D. Sadykova¹

¹ JSC "Astana Medical University", Astana, Republic of Kazakhstan

² Center of Life Sciences, Astana National Laboratory, Nazarbayev University, Astana, Republic of Kazakhstan

AGE DEMENTIA PROBLEM IN ASTANA

Surveyed 89 people with age-related dementia in Astana. The greatest number of patients meet the diagnostic criteria for Alzheimer's disease (35,9%) and vascular dementia (35,9%), which coincides with world statistics. In the General structure of examined patients was dominated by female patients - 58%. In nosological groups of dementia of Alzheimer's type, vascular dementia and mixed dementia have also noted a greater number of female patients. On severity most of the patients were consistent with moderate

stage of dementia. There is a lack of diagnosis and the use of antidementia therapy for primary degenerative forms of dementia, especially among patients older than 70 years In Astana. It need an active attraction of attention of the medical community to this problem, as well as increasing awareness of population and medical workers in the diagnosis and treatment of age-related dementia.

Keywords: age dementia, nosological groups of dementia.