

УДК 616.89-008.463-08-053.9

**Ж.Ш. ЕРНАЗАРОВА¹, А. АСЫЛБЕК², А.К. ЕШМАНОВА¹, А. ИГИСЕНОВА¹,
Г.Б. УМУТБАЕВА¹, А.К. АБИКУЛОВА¹, А.А. АКАНОВА¹, А.Т. МАНШАРИПОВА¹,
Г.К. МОЛДАБЕК¹, Д.Ж. ТОЛЕУОВА³, А.Г. БЕЛТЕНОВА¹, У.К. БЕЙСЕНАЙ¹**

¹ Инновационная научная школа геронтологии и гериатрии Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы,

² Назарбаев Интеллектуальные школы г. Алматы,

³ Алматинский городской Дом ветеранов, г. Алматы

ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ СРЕДИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НА ПРИМЕРЕ МЕДЕУСКОГО РАЙОНА Г. АЛМАТЫ



Ерназарова Ж.Ш.

Распространенность когнитивных расстройств среди лиц пожилого возраста, тяжесть и выраженность этих нарушений, значимость для качества жизни, лечения и реабилитации делают проблему ранней диагностики когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста весьма актуальной. Одной из основных проблем является то, что в настоящее время в наших гериатрических кабинетах ПМСП не проводится скрининг-диагностика когнитивных расстройств у пожилых пациентов.

Цель исследования. Изучение распространенности когнитивных расстройств среди пожилых людей на примере одного района г. Алматы.

Материал и методы. Исследование проводилось в виде анонимного анкетирования пациентов 60 лет и старше (по классификации возрастов ВОЗ). Метод разработан в Институте геронтологии НАМН Украины [1] и адаптирован сотрудниками модуля геронтологии и гериатрии КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, 2015.

Результаты и обсуждение. По результатам среди опрошенных лиц, в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов у 593 (77,1%) лиц результаты были в пределах нормы, у 87 (11,3%) – незначительное КР, а у 89 (11,6%) – значительное КР. В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов: у 128 (59,2%) – норма, у 55 (25,4%) – незначительное КР, а у 33 (15,2%) – значительное КР. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов у 8 (53,3%) – норма, а у 7 (46,7%) – значительное КР.

Вывод. Обоснована важность метода ранней скрининг-диагностики когнитивных нарушений у пожилых лиц.

Ключевые слова: когнитивные расстройства, скрининг-диагностика, гериатрический кабинет.

Когнитивные расстройства (КР) являются важнейшей медико-социальной проблемой как в нашей стране, так и во всем мире, что связано с высокой распространенностью их в популяции, обусловленной старением населения [2, 3]. Распространенность когнитивных расстройств среди лиц пожилого и старческого возраста, тяжесть и выраженность этих нарушений, значимость для качества жизни, лечения и реабилитации делают проблему ранней диагностики когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста весьма актуальной [4, 5, 6].

Таким образом, возраст является одним из самых существенных предикторов когнитивных нарушений в целом и сосудистых когнитивных нарушений в частности. Риск развития деменции прогрессивно увеличивается с возрастом. Так, в общей популяции лиц старше 65 лет частота встречаемости деменции составляет 3,0–7,7%, в то время как среди лиц 85 лет и старше этот показатель составляет 20–45% [7].

Изменения современной демографической ситуации РК связаны в первую очередь с выраженными процессами старения населения. В настоящее время доля людей 65 лет и старше в стране превысила 7%, тем самым определив вхождение её в группу «стареющих» стран мира. Доля населения 60 лет и старше достигла к началу 2015 года 11,2% с прогнозируемой тенденцией дальнейшего повышения к середине столетия до 25%, при этом доля людей 80 лет и старше увеличится более чем в 3 раза. В ближайшее десятилетие прогнозируется рост средней ожидаемой продолжительности жизни населения с 70,3 до 72,0 года [8, 9]. Общеизвестно, что пожилой возраст является фактором риска развития когнитивных расстройств, причиной которых может быть целый ряд заболеваний, в том числе нейродегенеративных. По данным прогнозов ожидается, что нейродегенеративные заболевания превзойдут рак как ведущую причину смерти к 2040 году [10, 11].

Контакты: Ерназарова Жулдыз Шарафиддиновна, магистрант специальности «Медицина», Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы, Тел.: + 7 747 293 04 14, e-mail: yernazarova.zhuldyz@mail.ru

Contacts: Zhuldyz Sharafiddinovna Yernazarova, undergraduate specialty "Medicine" Kazakh National Medical University n.a. S.D. Asfendiyarov, Almaty c. Kazakhstan, Ph.: +7 747 293 04 14, e-mail: yernazarova.zhuldyz@mail.ru

Кроме того, одной из основных проблем является то, что в настоящее время в наших гериатрических кабинетах ПМСП не проводится ранняя скрининг-диагностика когнитивных расстройств у пожилых пациентов и она еще не получила достаточно широкого распространения в комплексной гериатрической оценке пожилого пациента. Поэтому решение вопросов, связанных со старением населения, требует комплексного подхода и занимает достойное место среди направлений политики государства. Следует отметить, что в Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016–2020 годы для совершенствования системы геронтологической помощи внесены такие задачи, как разработка и совершенствование протоколов диагностики, лечения и реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста на основе доказательной медицины [12].

Цель исследования – изучение распространенности когнитивных расстройств среди пожилых людей на примере одного района г. Алматы.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе поликлиники №5 г. Алматы с помощью анонимного анкетного опроса. «Объектами» исследования являлись пожилые люди (60 лет и старше), проживающие в Медеуском районе г. Алматы.

1. Информационно-аналитический: проведение анализа проблемы по данным отечественной и зарубежной литературы.

2. Социологический: анонимное анкетирование пожилых пациентов старше 60 лет и старше (по классификации возрастов ВОЗ). Метод разработан в Институте геронтологии НАМН Украины [1] и адаптирован сотрудниками модуля геронтологии и гериатрии КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, 2015. Анкета содержит 5 вопросов, которые позволяют судить об ориентации респондента во времени (Какой сейчас месяц? Какой сейчас год?), памяти на недавние события (Кто является президентом РК в настоящее время? Какое, по ВАШЕМУ мнению, наиболее важное событие произошло в нашей стране в последние годы?) и памяти на прошлые события (Кто руководил страной во время ВОВ?).

На эти 5 вопросов мы поставили соответствующие баллы, суммировали их и сделали вывод. Они выглядят так:

«Какой сейчас месяц?» – если респондент ответил неправильно, ставится 3 балла

«Какой сейчас год?» – если ответ неправильный, ставится 4 балла

«Кто руководил страной во время ВОВ?» – если ответ неправильный, ставится 3 балла

«Кто является президентом РК в настоящее время» – если ответ неправильный, ставится 4 балла

«Какое, по ВАШЕМУ мнению, наиболее важное событие произошло в нашей стране в последние годы?» – если ответ неправильный, ставится 2 балла.

Максимальная оценка составляет 16 баллов. Интерпретация результатов производится следующим образом:

0-2 – норма

3-6 – незначительное когнитивное расстройство

7-16 – значительное когнитивное расстройство.

Проведение анкетирования занимало 5-10 минут. Пациентам, которые обращались в поликлинику, раздавались анкеты для заполнения. Респондентов, у которых было плохое зрение, опросили устно.

3. Статистический – будет проводиться с целью обработки полученных результатов по стандартным пакетам компьютерной статистической обработки с использованием компьютерной программы SPSS и специальным тестовым программам.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ

Среди опрошенных пожилых людей 66,2% – 662 составили женщины, 33,8% – 338 мужчины. Средний возраст женщин составил $68,03 \pm 8,482$ года, ДИ (67,38; 68,67), мужчин $67,85 \pm 7,751$, ДИ (67,02; 68,68). Возрастная структура женщин выглядит следующим образом: 60-74 года – 499 (75,4%), 75-89 лет – 150 (22,6%), 90 и более – 13 (2%). Возрастная структура мужчин выглядит следующим образом: 60-74 года – 270 (79,9%), 75-89 лет – 66 (19,5%), 90 и более – 2 (0,6%).

Для оценки когнитивных функций респондентов им были заданы вопросы: «Какой сейчас месяц?», «Какой сейчас год?», «Кто руководил страной во время ВОВ?», «Кто является президентом РК в настоящее время» и «Какое, по ВАШЕМУ мнению, наиболее важное событие произошло в нашей стране в последние годы?».

Мы изучили каждый вопрос по отдельности. Ответы отражены в диаграммах.

Среди опрошенных лиц в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов 64 ответили неправильно, что составило 8,3%, а 705 респондентов (91,7%) ответили правильно. В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов 34 (15,7%) ответили неправильно, а 182 респондента (84,3%) ответили правильно. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов 6 (40,0%) ответили неправильно, а 9 респондентов (60,0%) ответили правильно.

Таким образом, большая часть возрастной группы 90 лет и старше (40,0%) не смогли ответить правильно на этот вопрос. Это говорит нам о том, что лица этих возрастных групп требуют дальнейшего исследования в плане когнитивных нарушений.

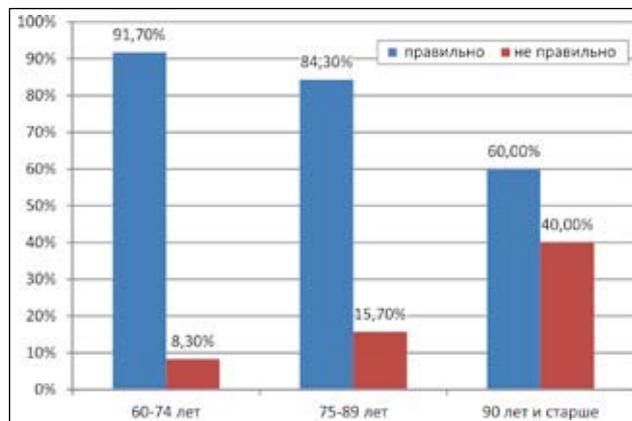


Диаграмма 1 – Распределение респондентов по ответам на вопрос: «Какой сейчас месяц?» (в%)

Среди опрошенных лиц в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов 85 ответили неправильно, что составило 11,1%, а 684 респондента (88,9%) ответили правильно.

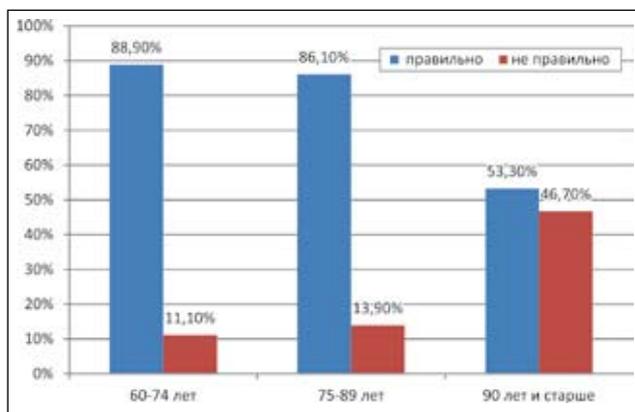


Диаграмма 2 – Распределение респондентов по ответам на вопрос «Какой сейчас год?»

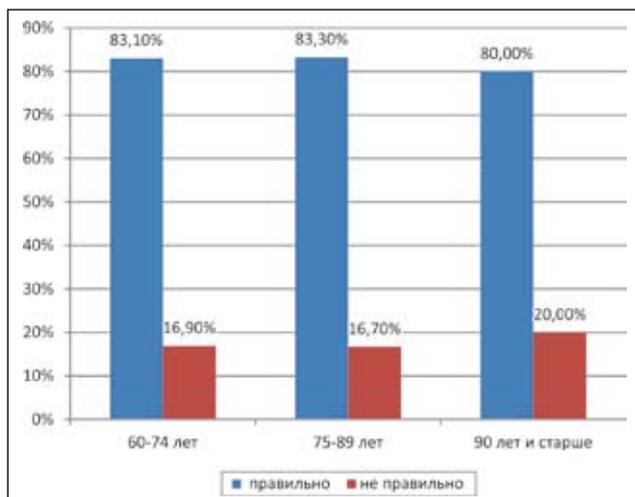


Диаграмма 3 – Распределение респондентов по ответам на вопрос «Кто руководил страной во время ВОВ?»

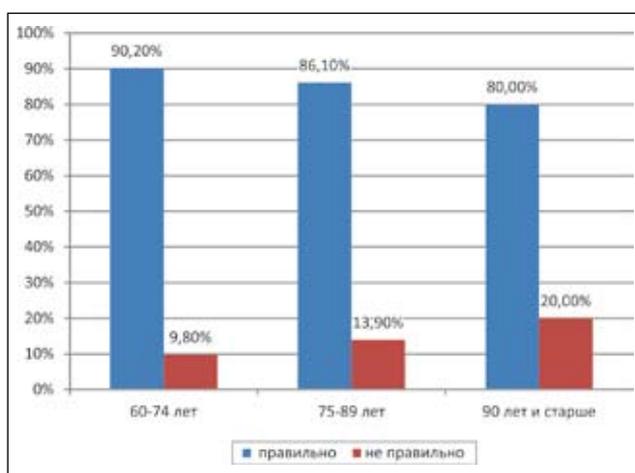


Диаграмма 4 – Распределение респондентов по ответам на вопрос «Кто является президентом РК в настоящее время?»

В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов 30 (13,9%) ответили неправильно, а 186 респондентов (86,1%) ответили правильно. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов 7 (46,7%) ответили неправильно, а 8 респондентов (53,3%) ответили правильно.

Среди опрошенных лиц в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов 130 ответили неправильно, что составило 16,9%, а 639 респондентов (83,1%) ответили правильно. В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов 36 (16,7%) ответили неправильно, а 180 респондентов (83,3%) ответили правильно. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов 3 (20,0%) ответили неправильно, а 12 респондентов (80,0%) ответили правильно.

Среди опрошенных лиц в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов 75 ответили неправильно, что составило 9,8%, а 694 респондента (90,2%) ответили правильно. В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов 30 (13,9%) ответили неправильно, а 186 респондентов (86,1%) ответили правильно. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов 3 (20,0%) ответили неправильно, а 12 респондентов (80,0%) ответили правильно.

Таким образом, здесь мы тоже видим, что преобладающей частью являются лица 90 лет и старше (20,0%).

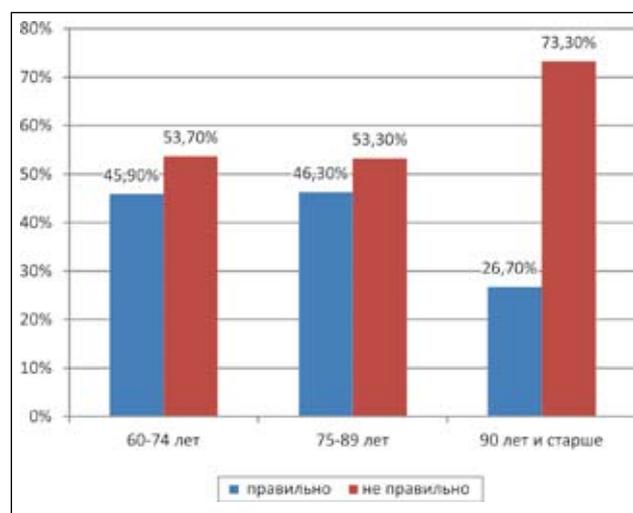


Диаграмма 5 – Распределение респондентов по ответам на вопрос «Какое, по ВАШЕМУ мнению, наиболее важное событие произошло в нашей стране в последние годы?»

Среди опрошенных лиц в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов 416 ответили неправильно, что составило 53,7%, а 353 респондента (45,9%) ответили правильно. В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов 116 (53,3%) ответили неправильно, а 100 респондентов (46,3%) ответили правильно. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов 11 (73,3%) ответили неправильно, а 4 респондента (26,7%) ответили правильно.

Таким образом, число неправильно ответивших на вопросы «Какой сейчас месяц?», «Какой сейчас год?», «Кто руководил страной во время ВОВ?», «Кто является президентом РК в настоящее время» и «Какое, по ВАШЕМУ

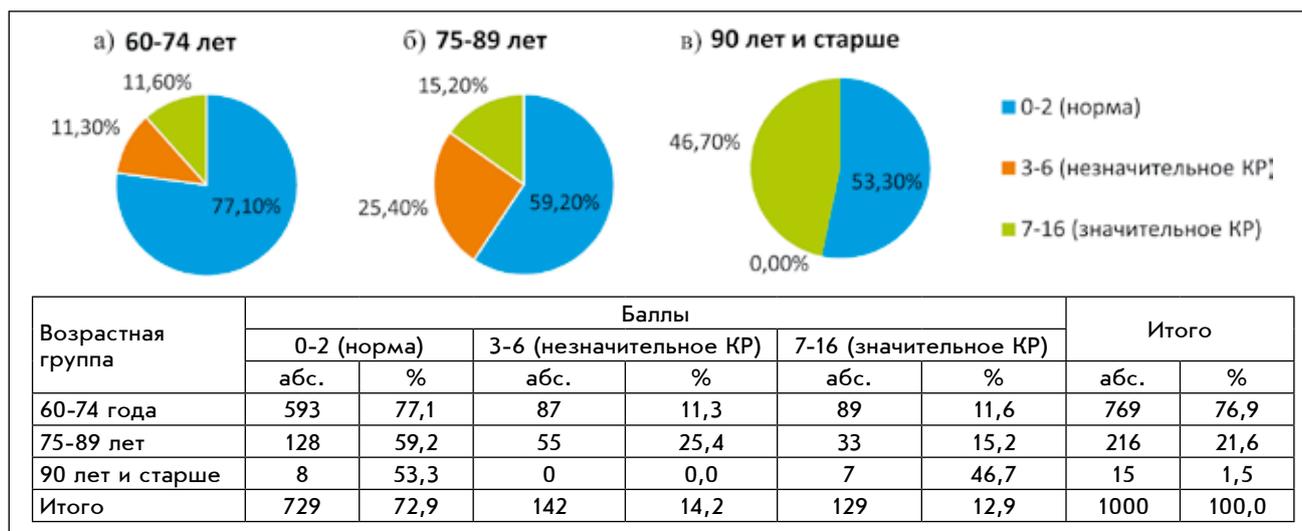


Диаграмма 6 – Интерпретация результатов на ответы 5 вопросов:
 а – респонденты 60-74 года; б – респонденты 75-89 лет; в – респонденты 90 лет и старше

мнению, наиболее важное событие произошло в нашей стране в последние годы?» преобладало в возрастной группе респондентов 90 лет и старше.

Интерпретация результатов по балльной шкале приведена в диаграмме 6.

Среди опрошенных лиц в возрастной группе 60-74 года из 769 респондентов у 593 (77,1%) лиц результаты были в пределах нормы, у 87 (11,3%) – незначительное КР, а у 89 (11,6%) – значительное КР. В возрастной группе 75-89 лет из 216 респондентов: у 128 (59,2%) – норма, у 55 (25,4%) – незначительное КР, а у 33 (15,2%) – значительное КР. В возрастной группе 90 лет и старше из 15 респондентов у 8 (53,3%) – норма, а 7 (46,7%) – значительное КР. Это указывает на то, что преимущественно в третьей категории (90 лет и старше) у респондентов наблюдаются значительные когнитивные нарушения.

ВЫВОДЫ

Вопросник из 5 вопросов выявил незначительные когнитивные расстройства среди лиц пожилого возраста – 11,3%, старческого возраста – 25,4%, преимущественно у лиц 90 лет и старше выявлены значительные когнитивные расстройства – 46,7%.

Таким образом, результаты исследования показали, что чем больше возраст пациента, тем больше частота встречаемости когнитивных расстройств среди пожилых людей. Это соответствует литературным данным.

Примененный опросник из 5 вопросов помогает выявить ранние когнитивные расстройства у пожилых лиц, что, в свою очередь, позволяет не только своевременно выявлять, но и определить лечебную тактику когнитивных расстройств и предотвратить значительные нарушения. Все это в свою очередь позволяет пожилому человеку оставаться независимым, активным, что улучшает качество жизни. Поэтому внедрение этой технологии – короткого опросника по выявлению ранних когнитивных расстройств в кабинетах здоровья поликлиник является обоснованным.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Чайковская В.В. Диссертация «Современное состояние и концепция развития гериатрической помощи населению Украины: автореф. дисс. ... док. мед. наук. – Киев, 2003. – 41 с.
- 2 Дамулина А.И. Умеренные когнитивные расстройства: клиничко-нейровизуализационное сопоставление: автореф. дисс. ... мед. наук. – М., 2015
- 3 Дамулина А.И., Кадыков А.С. Когнитивные нарушения при хронической ишемии головного мозга // Фарматека. – 2014. – №10. – С. 63-69
- 4 Frisoni G.B., Galluzzi S., Bresciani L. et al. Mild cognitive impairment with subcortical vascular features. Clinical characteristics and outcome // J. Neurol. – 2012. – Vol. 249. –P. 1423-1432
- 5 Kalbe E., Kessler J., Calabrese P. et al. DemTect: a new, sensitive cognitive screening test to support the diagnosis of mild cognitive impairment and early dementia // Int J Geriatr Psychiatry. – 2012. – Vol. 19. – P. 136-143
- 6 Nasreddine Z.S., Phillips N.A., Bedirian V. The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment // J Am Geriatr Soc. – 2011. – Vol. 53. – P. 695-699
- 7 Гимоян Л.Г., Силванян Г.Г. Нарушение когнитивных функций: Актуальность проблемы, факторы риска, возмож-

ности профилактики и лечения // Журнал “Общее дело”. – 2013. – №2(10)

8 Демографическое развитие Казахстана: состояние и перспективы, Информационно-аналитический центр, Экспертная оценка, 23.02.2009. <http://ia-centr.ru/>

9 Куанова Л.Б. Новые диагностические критерии болезни Альцгеймера и умеренных когнитивных нарушений // Журнал «Здоровье Казахстана». – 2015. – №09(40)

10 Захаров В.В., Яхно Н.Н. Когнитивные расстройства в пожилом и старческом возрасте. Метод. пособ. для врачей. – М., 2005. – 71 с.

11 Chertkow H. Diagnosis and treatment of dementia: Introduction. Introducing a series based on the Third Canadian Consensus Conference on the Diagnosis and Treatment of Dementia // CMAJ. – 2008. – Vol. 178. – P. 316-321

12 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы. <http://www.npzdravrk.kz/>

REFERENCES

1 Chaikovskaya V. *Dissertaciya “Sovremennoe sostoyanie i koncepciya razvitiya geriatricheskoi pomoshhi naseleniiu Ukrainy. Avtoref. Diss. uchen. step. dok.med.nauk* [Thesis “The current state and development of the concept of geriatric care to the population of Ukraine. Author. Diss. Scientists. Step. Dok. med. Sciences]. Kiev; 2003. P. 41

2 Damulina AI. *Umerennye kognitivnye rasstroistva: kliniko-neirovizualizacionnoe sopostavleniye Avtoreferat* [Mild cognitive impairment: clinical and neuroimaging Comparison. Abstract Doctor of Medical Sciences]. Moscow; 2015

3 Damulina AI, Kadykov AS. Cognitive impairment in chronic cerebral ischemia. *Farmateka = Farmateka*. 2014;10:63-9 (In Russ.)

4 Frisoni GB, Galluzzi S, Bresciani L. et al. Mild cognitive impairment with subcortical vascular features. Clinical characteristics and outcome. *J. Neurol.* 2012;249:1423-32

5 Kalbe E, Kessler J, Calabrese P. et al. DemTect: a new, sensitive cognitive screening test to support the diagnosis of mild cognitive impairment and early dementia. *Int J Geriatr Psychiatry.* 2012;19:136-43

6 Nasreddine ZS, Phillips NA, Bedirian V. The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment. *JAmGeriatrSoc.* 2011;53:695-9

7 Gimoyan LG, Silvanyan GG. Cognitive impairment: The relevance of the problem, risk factors, prevention and treatment possibilities. *Zhurnal “Obshhee delo” = “Common cause” Journal.* 2013;2(10) (In Russ.)

8 *Demograficheskoe razvitiye Kazakhstana: sostoyanie i perspektivy, Informacionno-analiticheskii centr, ekspertnaya ocenka, 23.02.2009* [Demographic development of Kazakhstan: state and prospects, Information and Analytical Center, Expertise, 23.02.2009]. Available from: <http://ia-centr.ru/>

9 Kuanova LB. New diagnostic criteria for Alzheimer’s disease and mild cognitive impairment. *Zhurnal “Zdorove Kazakhstana” = “Kazakhstan’s Health” Journal.* 2015;09(40) (In Russ.)

10 Zakharov VV, Yahno NN. *Kognitivnye rasstrojstva v pozhilom i starchyom vozraste. Metod. posob. Dlya vrachei*

[Cognitive disorders in elderly and senile age. Method. Collec. For physicians]. Moscow; 2005. P. 71

11 Chertkow H. Diagnosis and treatment of dementia: Introduction. Introducing a series based on the Third Canadian Consensus Conference on the Diagnosis and Treatment of Dementia. *CMAJ.* 2008;178:316-21

12 *Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavoookhraneniya Respubliki Kazakhstan «Densaulyk» na 2016-2020 gody* [State health development program of the Republic of Kazakhstan “Densaulyk” on 2016-2020 years]. Available from: <http://www.npzdravrk.kz/>

ТҰЖЫРЫМ

Ж.Ш. ЕРНАЗАРОВА¹, А. АСЫЛБЕК², А.К. ЕШМАНОВА¹, А. ИГИСИНОВА¹, Г.Б. УМИТБАЕВА¹, А.К. ӘБИҚУЛОВА¹, А.А. АҚАНОВА¹, А.Т. МАНШӘРІПОВА¹, Г.К. МОЛДАБЕК¹, Д.Ж. ТӨЛЕУОВА³, А.Г. БЕЛТЕНОВА¹, У.К. БЕЙСЕНАЙ¹

¹С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университетінің геронтология және гериатрия инновациялық ғылыми мектебі, Алматы қ.,

²Назарбаев Зияткерлік мектептері, Алматы қ.,

³Алматы қалалық Ардагерлер үйі, Алматы қ.

АЛМАТЫ Қ. МЕДЕУ АУДАНЫНЫҢ МЫСАЛЫНДА ҚАРТ КІСІЛЕР АРАСЫНДА КОГНИТИВТІК БҰЗЫЛЫСТАРДЫҢ ТАРАЛУЫН ЗЕРТТЕУ

Қарт жастағы кісілер арасында когнитивтік бұзылыстардың (КБ) таралуы, бұл бұзылыстардың ауырлығы мен айқындылығы, өмір сапасы үшін мәнділігі, емдеу және оңалту қарт және егде жастағы кісілерде когнитивтік бұзылыстарды ерте диагностикалау мәселесін аса өзекті етеді. Негізгі мәселелердің бірі, қазіргі кезде біздің АМСК гериатрия кабинеттерінде қарт науқастарда когнитивтік бұзылыстарға скрининг диагностикасының жүргізілмейтіндігі болып табылады.

Зерттеудің мақсаты. Алматы қаласындағы бір аудан мысалында қарт кісілер арасында когнитивтік бұзылыстардың таралуын зерттеу.

Материал және әдістері. Зерттеу 60 және одан жоғары жастағы науқастарға анонимді сауалнама түрінде жүргізілді (ДДСҰ жас жіктемесі бойынша). Әдіс Украина ҰМҒА геронтология институтында жасалған [1] және С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ геронтология және гериатрия модулінің қызметкерлері тарапынан бейімделген, 2015.

Нәтижелері және талқылауы. Нәтижелер бойынша, сұралған кісілер ішінде 60-74 жас тобында 769 респонденттен 593-інде (77,1%) нәтижелер қалыпты болды, 87 (11,3%) – орташа КБ, 89 (11,6%) – айқын КБ. 75-79 жас тобында 216 респонденттен: 128 (59,2%) – қалыпты, 55 (25,4%) – орташа КБ, 33 (15,2%) – айқын КБ. 90 және одан жоғары жастағы кісілер тобында 15 респонденттен: 8 (53,3%) – қалыпты, ал 7 (46,7%) – айқын КБ.

Қорытынды. Қарт кісілерде ерте скрининг-диагностика әдісінің маңыздылығы негізделді.

Негізгі сөздер: когнитивтік бұзылыстар, скрининг-диагностика, гериатрия кабинеті.

SUMMARY

Zh.Sh. YERNAZAROVA¹, A. ASYLBEK², A.K. YESHMANOVA¹, A. IGISENOVA¹, G.B. UMUTBAYEVA¹, A.K. ABIKULOVA¹, A.A. AKANOVA¹, A.T. MANSHARIPOVA¹, G.K. MOLDABEK¹, D.Zh. TOLEUOVA³, A.G. BELTENOVA¹, U.K. BEISENAY¹

¹S.D. Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty c.,

²Nazarbayev Intellectual School, Almaty c.,

³The Almaty Veterans Hospital

STUDY THE PREVALENCE OF COGNITIVE IMPAIRMENT IN THE ELDERLY IN EXAMPLE MEDEU REGION IN ALMATY

The prevalence of cognitive impairment among the elderly, the

severity and extent of these disorders, the importance to quality of life, treatment and rehabilitation make the problem of early diagnosis cognitive impairment in elderly persons rather actually. One of the major problems is that at the present time in our geriatric cabinets Primary Health Care is not conducted early screening diagnosis of cognitive impairment in elderly patients and has not yet been sufficiently widespread in the comprehensive geriatric assessment of an elderly patient.

The purpose. The study of the prevalence of cognitive impairment among the elderly in example one region in Almaty.

Material and methods. The study was conducted in the form of an anonymous questionnaire of patients 60 years and older (by WHO classification of ages). The method was developed at the Institute of Gerontology AMS Ukraine [1] and adapted by the staff of the

module Gerontology and Geriatrics Asfendiyarov Kazakh National Medical University.

Results and discussion. According to the results, the interviewed persons in the age group 60-74 years from 769 respondents in 593 (77,1%) results were within the normal range, 87 (11,3%) – a mild cognitive impairment (CI), and in 89 (11,6%) – significant CI. In the age group 75-89 years of 216 respondents: in 128 (59,2%) – normal, 55 (25,4%) – a mild CI, and in 33 (15,2%) – significant CI. In the age group 90 years and older from 15 respondents: 8 (53,3%) – normal, and 7 (46,7%) – significant CI.

Conclusion. The importance of early screening diagnosis method cognitive impairment in the elderly was proved.

Key words: *cognitive impairment, screening diagnosis, geriatric cabinet.*

Для ссылки: Ернарзова Ж.Ш., Асылбек А., Ешманова А.К., Игисенова А., Умутбаева Г.Б., Абикулова А.К., Аканова А.А., Маншарипова А.Т., Молдабек Г.К., Толеуова Д.Ж., Белтенова А.Г., Бейсенай У.К. Изучение распространенности когнитивных расстройств среди пожилых людей на примере Медеуского района г. Алматы // *Medicine (Almaty)*. – 2016. – No 11 (173). – P. 81-86

Статья поступила в редакцию 2.11.2016 г.

Статья принята в печать 14.11.2016 г.