

И МИР СТАНЕТ ЯРЧЕ

Делирий



У большинства людей представление о делирии ассоциируется с психомоторным или психоэмоциональным возбуждением, которое возникает на фоне прекращения употребления алкоголя. Однако, если говорить о людях пожилого и старческого возраста, у которых делирий встречается достаточно часто (приблизительно у 30% от числа всех пациентов в возрасте старше 70 лет, попадающих в больницу), то это совершенно другое состояние.

В настоящее время делирий рассматривается как отдельное гериатрическое состояние, которому придается очень большое значение. Почему? Потому что у пациентов с развившимся делирием значительно увеличивается риск инвалидизации.

Рассмотрим более детально, что представляет делирий у пожилых пациентов. В пожилом и старческом возрасте в организме происходят те или иные изменения, у кого-то, например, отмечается недостаток жидкости, у других присутствует выраженный хронический болевой синдром, третьи перенесли инфаркт миокарда или пневмонию. Все это способствует формированию патологической импульсации, которая, поступая в кору головного мозга, формирует очаг либо повышенной электрической активности, либо наоборот – торможения.

Таким образом, можно дать следующее определение: делирий – это особое состояние головного мозга, приводящее к достаточно выраженному изменению поведения

больного. То есть, это такое нарушение сознания, которое включает в себя снижение памяти и способности ясно оценивать окружающую обстановку, сосредотачиваться, переключать внимание. Часто делирий сопровождается расстройством и нарушением восприятия. Пациент не вполне хорошо понимает обращенную к нему речь или неправильно интерпретирует звуки, которые доносятся из радио или телевизора.

Особенность делирия заключается в том, что все нарушения, свойственные ему, развиваются очень быстро: от нескольких часов до нескольких дней. Характерно и то, что они либо нарастают, либо наоборот их выраженность в течение дня уменьшается. Довольно часто доктора, работающие в отделениях, где лежат пожилые люди, сталкиваются с такой ситуацией: заходит врач утром в палату осматривать пациентов, а те наперебой начинают ему рассказывать о бабушке, которая была очень тихой и спокойной и вдруг ни с того ни с сего всю ночь, что называется, колобродила, что-то искала, с кем-то разговаривала. Вот это типичный пример делирия.

Ни в ком случае нельзя списывать такое состояние на возраст. В данном случае это совершенно не так. Если возникают какие-то странности в поведении пожилого человека, надо обязательно искать причину, вызвавшую изменение его поведения, то есть, ставить диагноз. На первое место в качестве такой причины я бы поставил пневмонию. Дело в том, что при пневмонии происходит воспаление определенного участка легкого, продукты этого воспаления (токсины) попадают в кровь, с током крови поступают в головной мозг, что и приводит к делирию. Как я уже сказал, делирий бывает двух видов: он может сопровождаться повышенным возбуждением – это та форма, которая видна окружающим. И есть другая сторона медали: делирий может быть не только гиперактивным, но и гипоактивным. Это когда пожилой пациент, бывший до этого чрезмерно активным, замыкается в себе.

Сидит в своей кровати и ни на что не реагирует, а окружающие при этом думают, что это хорошо, что ему стало лучше, раз он успокоился. На самом деле надо четко понимать, что такое изменение поведения, когда человек вдруг стал слишком спокойным тоже опасно, поскольку это тот же делирий, только с обратной стороны. Часто гипоактивный делирий развивается у длительно лежащих пожилых пациентов, перенесших, к примеру, перелом шейки бедра. Хронический болевой синдром, недержание мочи, пролежни, бессонница, анемия – все это приводит к развитию делирия.

Возникает вопрос, как помочь человеку? В первую очередь надо понимать, что все эти странности не имеют ничего общего с возрастными изменениями. Необходимо обращаться к врачу для того, чтобы поставить диагноз и понять, что происходит с человеком.

Бывают случаи, когда делирий возникает, потому что в головной мозг поступает недостаточное количество информации из-за того, что человек плохо видит или плохо слышит. Самое простое, что можно сделать – подобрать очки или слуховой аппарат, и мир станет для человека ярче, а его мозг будет получать больше информации.

Не ошибусь, если скажу, что у каждого второго, а то и у каждого первого пожилого пациента есть проблемы с артериальным давлением, что тоже может стать причиной развития делирия. В одной из прошлых публикаций я уже говорил, что артериальную гипертензию обязательно надо лечить. В любом возрасте надо стремиться к целевым цифрам давления: до 75 лет – это ниже, чем 140/90, а старше 75 – не выше, чем 150/90.

Для профилактики делирия важно пить много жидкости. Ни в коем случае нельзя ограничивать пожилого человека в питье. Важен и уход. Пожилые люди очень чувствительны к низким температурам, поэтому необходимо следить, чтобы температура в палате или в комнате, где находится пожилой

А.Н. Ильницкий

человек, была выше на 4-5 градусов, чем в среднем по больнице или по дому.

Ну и последнее, о чем бы я хотел сказать, вернее, повторить: ничего нельзя списывать на возраст, тем более такую странность как психомоторное возбуждение или наоборот безучастность. Нельзя думать, что это пройдет само. Надо обязательно консультироваться с доктором для того, чтобы оказать пожилому человеку своевременную помощь.

Андрей ИЛЬНИЦКИЙ,
заведующий кафедрой терапии, гериатрии
и антивозрастной медицины ФГБОУ ДПО «Института
повышения квалификации» ФМБА,
профессор, доктор медицинских наук.

Калейдоскоп

Храп – виновник развития подагры

Немецкие ученые из Кильского университета в течение шести лет проводили наблюдение за группой из 16 тысяч человек, страдающих апноэ и за 64 тысячами здоровых людей. За это время подагра развилась у 5% из первой группы, и около 3% – из второй.

Дело в том, что при апноэ происходит расслабление мягких тканей горла и временная блокировка дыхательных путей, в результате чего дыхание сопровождается храпом, перемежаясь остановками. По мнению ученых, это и приводит к активной выработке мочевой кислоты. А, как известно, подагра – болезнь суставов, вызванная именно отложениями солей мочевой кислоты, которые провоцируют воспаление и боли. Ученые считают, что лечение апноэ нанесет существенный удар по подагре.