

Коренные преобразования во всех сферах жизни, обеспеченные самым передовым в мире общественным строем, обусловили увеличение продолжительности жизни советских людей. Рост материального благосостояния, широкое жилищное строительство, успехи отечественной медицины привели к ликвидации ряда опасных заболеваний и эпидемий в нашей стране.

Однако неуклонное увеличение продолжительности жизни при сокращении рождаемости приводит к так называемому «постарению» населения и увеличению числа нетрудоспособных людей, что повышает нагрузку на работающих, производящих материальные блага.

Участие пенсионеров в общественном труде создает условия для сокращения дефицита рабочей силы и дает возможность пожилым людям продолжать активную трудовую

деятельность подобной специализированной помощи в СССР. Однако, несмотря на определенные трудности, сегодня уже можно подвести первые итоги деятельности отделения. Контингент обслуживаемых больных составляли лица от 45 до 80 лет, в основном, работающие пенсионеры. Среди больных преобладали лица с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, тахикардией, как синусовой и атеросклеротической кардиосклероз. Наличие двух профессиональных кардиологов позволяет определить основной профиль гериатрического отделения как сердечно-сосудистого. В связи с этим рисуются весьма конкретные перспективы развития отделения. Так, в начале года была развернута палата интенсивного наблюдения, оснащенная кардиоаппаратом «Тревога-2», дефибриллятором, кислородным ингалятором КИ-УМ, переносным электрокардиографом «Малыш», сигнализацией,

И опыт,

и мудрость

это деятельность после оформления пенсии.

Невозможно помешать стареть живому организму, но можно замедлить старение, увеличить не только продолжительность жизни, но и социальную активность людей преклонного возраста. Решением этих проблем занимается наука-геронтология.

При обследовании лиц пожилого и старшего возраста чаще наблюдаются диагностические ошибки. Они объясняются не только иными реакциями больного на болезнь и ее осложнения, но и изменениями личности больного, его неправильной интерпретацией появившихся симптомов болезни, которые нередко воспринимаются как проявление старости и поэтому не вызывает у него стремления обратиться за медицинской помощью. Представление о старости как о болезни в настоящее время признано ложным.

Пожилым или старым человеком, предъявляющим жалобы— это больной человек, у которого надо выявить заболевания, обуславливающие жалобы, и которому необходимо проводить адекватное лечение.

Гериатрическое отделение при больнице № 41 организовано в 1985 году и практически является пионером в организа-

ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В ДЕЙСТВИИ

что позволяет вести круглосуточное наблюдение за больными с нарушениями ритма и проводимости. Приобретен электрокардиальный аппарат «АЭНАР», и в настоящее время внедряется методика электросна в сочетании с психо- и гипнотерапией.

За год деятельности отделения заключен договор о консультативно-лечебной помощи с ЦНИРРИ, укреплены связи с Первым медицинским институтом, Военно-Медицинской Академией, Институтом кардиологии, Кардиологическим и Гематологическими центрами. Однако самой большой поддержкой является тесный контакт с ГИДУВом, профессора и ассистенты которого оказывают лечебно-диагностическую помощь нашим больным. За отделением закрепляется статус клинической базы ГИДУВа, что предполагает ведение совместных клинических и научных разработок. Внедрение подобных изысканий является, несомненно, полезным для адекватного лечения, быстрой реабилитации и реадaptации больных преклонного возраста.

В заключение мне хочется привести слова выдающегося советского геронтолога И. В. Давыдовского: «Неверно, что старость—это только спад, только минус. Моцц адаптации в старости действительно падает, но она успешно может быть компенсирована возросшим мастерством, высоким уровнем суждений, широтой кругозора и сознанием социальной ответственности. Опыт и мудрость всегда были функцией времени. Они остаются привилегией зрелых и пожилых...»

И в этой борьбе за человека, не желающего стареть, но правильно оценивающего свои возможности, все большее значение приобретает гериатрическая служба.

М. СОКОЛОВ,
заведующий
гериатрическим отделением
больницы № 41