

ВСТУПИЛ В СИЛУ СТАНДАРТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДПОМОЩИ ПРИ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ

Исключительные права на представленный материал принадлежат АО "Консультант Плюс".

Материал подготовлен с использованием правовых актов по состоянию на 08.05.2019.

В стандарте определены медусługi для диагностики и лечения заболевания, перечислены необходимые лекарства, а также указан вид лечебного питания - основной вариант стандартной диеты. Документ действует с 7 мая.

Пациентам со старческой астенией по стандарту окажут плановую специализированную медпомощь в условиях стационара. Средняя продолжительность лечения составит 10 дней.

Медусługi для диагностики старческой астении

В их число вошли приемы врачей-специалистов, лабораторные и инструментальные методы исследований. Для каждой медусługi определены усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения.

Гериатр и врач по лечебной физкультуре осмотрят всех пациентов, а невролог - 90%. Диетолог, кардиолог, клинический фармаколог, офтальмолог, травматолог-ортопед примут половину пациентов. Психотерапевт проконсультирует 40% пациентов, оториноларинголог, психиатр, ревматолог, сурдолог-оториноларинголог, уролог, эндокринолог, стоматолог - 30%, акушер-гинеколог - 20%.

На этапе диагностики каждый специалист проведет в среднем по одному приему.

Лабораторные исследования, которые полагаются всем пациентам со старческой астенией, включают:

- исследования в крови уровней общего белка, альбумина, креатинина, глюкозы, натрия, калия, общего кальция, тиреотропного гормона (ТТГ), 25-ОН витамина Д;
- определение в крови активности аспартатаминотрансферазы, активности аланинаминотрансферазы;
- общий (клинический) анализ крови развернутый.

Половине пациентов назначают:

- исследования в крови уровней холестерина липопротеинов высокой плотности, общего билирубина, билирубина связанного (конъюгированного), триглицеридов, холестерина, ферритина;
- исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности;
- исследование уровня фолиевой кислоты в сыворотке крови;
- определение уровня витамина В12 (цианокобаламина) в крови.

Для 40% пациентов предусмотрено исследование уровня гликированного гемоглобина в крови, а для 30% - исследования уровня С-реактивного белка в сыворотке крови, уровня мочевого кислоты в крови, уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови.

Инструментальные исследования по стандарту включают:

- регистрацию электрокардиограммы - для 100% пациентов;
- рентгенографию легких - для 80%;

- дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий - для 70%;
- эхокардиографию, тональную аудиометрию, тимпанометрию, объективную аудиометрию - для 50%;
- МРТ головного мозга - для 30%;
- дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, рентгеноскопию пищевода с контрастированием, КТ головного мозга - для 10%;
- эзофагогастродуоденоскопию - для 5%.

Каждое лабораторное и инструментальное исследование в среднем проведут по одному разу на этапе диагностики.

Медуслуги для лечения болезни и контроля за ним

К таким медуслугам стандарт относит:

- прием и наблюдение врача;
- лабораторные и инструментальные исследования;
- немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации.

Для всех пациентов предусмотрен ежедневный осмотр гериатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медперсонала, а также повторный осмотр врачом по лечебной физкультуре. Гериатр проведет осмотр в среднем шесть раз за период лечения, а врач по лечебной физкультуре - единожды.

Клинический фармаколог примет половину пациентов в среднем один раз за время лечения.

Суточное наблюдение анестезиологом-реаниматологом полагается лишь для 5% пациентов в среднем три раза за период лечения.

Лабораторные исследования включают:

- исследования в крови уровней креатинина, натрия, калия, общий (клинический) анализ крови развернутый - для половины пациентов;
- исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови, исследования в крови уровней общего белка, альбумина - для 15%;
- исследования в крови уровней общего билирубина и билирубина связанного (конъюгированного), определение в крови активности аспаратаминотрансферазы, активности аланинаминотрансферазы - для 10%;
- исследование уровня глюкозы в крови - для 30%.

Каждое лабораторное исследование проведут в среднем один раз за время лечения, за исключением последнего - его проведут в среднем девять раз.

Из инструментальных исследований стандарт предусматривает только регистрацию электрокардиограммы 20% пациентам в среднем один раз на этапе лечения.

Всем пациентам полагается лечебная физкультура с использованием тренажеров, а 15% - эрготерапия. Каждый из этих немедикаментозных методов в среднем применяют шесть раз за период лечения.

Лекарства для лечения старческой астении

В перечне препаратов названы, к примеру:

- колекальциферол;

- апиксабан;
- ривароксабан;
- терипаратид;
- глюкозамин;
- диацереин;
- алендроновая кислота;
- деносумаб;
- фентанил;
- трамадол;
- прегабалин;
- мемантин.

Для каждого лекарства определена средняя суточная и средняя курсовая доза.

Другие препараты будут назначать и применять только по решению врачебной комиссии. Основанием могут быть медпоказания: индивидуальная непереносимость, жизненные показания.
