**Проблемы неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте**

В настоящее время в мире неуклонно растет число лиц пожилого и старческого возраста. По данным статистики ВОЗ, в 2000 г. количество пожилых людей планеты достигло 590 млн. человек, а к 2025 г., по прогнозам, их число приблизится к 1 млрд.Мозг животных, человека и их нервная система в целом, играют ключевую роль в старении высших организмов и могут с возрастом подвергаться прогрессирующим изменениям, прежде всего износу, на всех уровнях организации – структурно, биохимически и функционально.

В головном мозге происходят изменения на макро- и микроуровнях. Наблюдается некоторое снижение веса мозга за счет гипотрофии серого и белого вещества. Происходит значительная утрата количества нейронов в отдельных областях мозга, особенно в базальных ганглиях, мозжечке, locusceruleus, базальном ядре Мейнерта и спинном мозге. Потеря нейронов и увеличение глиимаксимально проявляются при нейродегенеративных заболеваниях, например при болезни Альцгеймера (БА) или болезни Паркинсона (БП). Также при старении снижается количество дендритов и их отростков, уменьшается плотность синапсов. С возрастом наблюдается увеличение размеров нейрофибриллярных

сплетений различной степени выраженности, накопление невритических бляшек с отложением амилоида и реактивных клеток глии и микроглии. Возрастные структурные изменения в головном мозге затрагивают только небольшуючасть нейронов в его отдельных участках, причем степень их выраженности зависит и от типа нейронов.

Изменения в периферической и автономной нервных системах при старении проявляются снижением количества чувствительных и двигательных нейронов, усилением демиелинизации, увеличением фиброзирования и умеренной утратой миелинизированных волокон. Старение сопровождается снижением содержания воды в мозговой ткани и изменением микроциркуляции.

Развитие нейровизуализационных методик позволило проводить прижизненные исследования головного мозга, показавшие, что в процессе старения постепенно уменьшается его масса, отмечается расширение корковых борозд, увеличение желудочков мозга.

Неврологические признаки нормального старения (положительные рефлексы орального автоматизма и легкие экстрапирамидные расстройства – замедление ходьбы, повышение мышечного тонуса по пластическому типу, ахейрокинез, гипомимия) обусловлены утратой нейронов коры лобных долей, прецентральной и постцентральной извилин, верхней височной извилины и зрительной коры.

Для людей пожилого и старческого возраста характерны изменения вегетативной нервной системы, с которыми связано развитие синдрома периферической вегетативной недостаточности. Снижается активность симпатической и парасимпатической иннервации в различных сочетаниях, нарушается моторика желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря.

Необходимо отдельно отметить изменения со стороны церебральных сосудов, которые наблюдаются практически у каждого человека в возрасте старше 60 лет. Особенно часто поражаются атеросклерозом перфорирующие артерии, кровоснабжающие базальные ганглии, и экстрацерабральные отделы брахиоцефальных артерий. Интересен тот факт, что не всегда органические изменения вещества головного мозга обусловлены сосудистым атеросклеротическим процессом, а зачастую изменения циркуляции связаны со снижением потребности мозговой ткани в крови из-за первичного дегенеративно-атрофического процесса.

**Заболевания нервной системы у пожилых людей**

Народная мудрость гласит, что все заболевания от нервов. Это мнение можно считать правдой, ведь болезни, связанные с патологией центральной нервной системы, признаны самыми распространенными в мире. Неврологические заболевания могут возникать в любом возрасте. Вызванные различными причинами, они образовывают функциональные нарушения в органах и системах организма.

С возрастом риск получить заболевание ЦНС заметно возрастает. 50% всех заболеваний пациентов старше 65 лет связано с неврологическими расстройствами. Это обусловлено дегенеративными изменениями в клетках мозга, изменениями гормонального фона, атрофическими явлениями в костных и мышечных тканях. Атипичное проявление, сложность диагностики и лечения некоторых заболеваний ЦНС у лиц пожилого и старческого возраста, выделили нейрогериатриию в отдельное направление.

**Основные причины возникновения неврологических заболеваний у пожилых людей:**

- длительная артериальная гипертензия;

- сбой в метаболических процессах;

- атеросклероз сосудов;

- сахарный диабет;

- курение;

- алкоголизм.

**Провокационные факторы неврологических заболеваний у пожилых людей:**

- черепно-мозговые травмы;

- хронические болезни внутренних органов;

- семейная предрасположенность;

- нарушение кровообращения в сосудах головного мозга;

- перенесенные энцефалиты и менингиты.

**Часто встречающиеся заболевания ЦНС у пожилых людей**

**Инсульт** – клинический синдром, развивающийся вследствие острого нарушения мозгового кровообращения.

Чем старше становится человек, тем выше риск возникновения инсульта. У мужчин опасный возраст наступает после 60 лет, у женщин после 80.

К сожалению, с каждым годом это заболевание “молодеет”. По статистике, треть перенесших инсульт пациентов, это люди трудоспособного возраста, а доля молодых людей составила 11–15% от общего числа пациентов, перенесших инсульт.



**Важно знать 3 признака развития инсульта**

1. Внезапно перекошенное лицо (ассиметричная улыбка),
2. Слабость в руке и ноге,
3. Нарушение речи

**Чем меньше времени пройдет между инсультом и началом лечения, тем выше шансы на благоприятный прогноз.**

Ишемические атаки или преходящее нарушение мозгового кровообращения часто протекает с очень похожими на инсульт проявлениями. Но данное заболевание отличается тем, что возникшие симптомы имеют обратимый характер.

При подозрении на ишемическую атаку необходимо незамедлительно обратиться к врачу, т.к. это заболевание является предвестником приближающегося инсульта.

**Когнитивные нарушения ЦНС у пожилых людей**

Когнитивные нарушения больше всего отражаются на высших мозговых функциях человека. Комплекс критических нарушений памяти, внимания, речи и мышления называется деменцией. Важно понимать, что сама по себе деменция является синдромом, а не заболеванием. Деменция — это следствие патологических состояний разного генеза.

Сосудистая форма деменции может возникнуть в результате инсульта или вследствие хронических заболеваний, вызывающих нарушение кровоснабжения мозга. Деменция, вызванная исключительно сосудистыми когнитивными нарушениями, встречается только в 17% всех случаев. Особенностью сосудистой деменции является обратимость процесса. Своевременная диагностика заболевания и назначение адекватной терапии, позволяют остановить угнетение мозговой деятельности.

**Типы сосудистой деменции:**

- мультиинфарктная деменция;

- деменция при одиночных инфарктах в стратегически значимых для когнитивных функций зонах мозга;

- деменция, связанная с поражением артерий небольшого диаметра в субкортикальных структурах мозга;

- деменция при гипоперфузии;

- постгеморрагическая деменция;

- смешанная сосудисто-атрофическая деменция.

Сосудистую форму деменции ставят на основании тщательного сбора и изучения анамнеза, оценки когнитивных функций и психического статуса пациента. КТ и МРТ головного мозга также помогают врачу в установке сосудистой природы симптомов.

**Нейродегенеративные заболевания**

Повреждения головного мозга происходят по разным причинам. Одна из них - амилоидные бляшки, возникающие вследствие мутации белков. Этот процесс способствует нарушению работы клеток мозга и их постепенной гибели.

Болезнь Альцгеймера является самой распространенной причиной деменции на земле. Согласно данным мировой статистики, 80% нейродегенеративных заболеваний приходится именно на болезнь Альцгеймера. Каждые 5 лет число пациентов удваивается. Болезнь Альцгеймера находится на 6 месте в списке причин смерти населения в США. Ученые всего мира изучают данное заболевание, но лекарства от этой болезни до сих пор не изобрели.

Болезнь Паркинсона. Ученые связывают это заболевание с резким уменьшением количества дофамина. Из-за дофаминергической недостаточности нарушается взаимодействие нервных клеток.

**Признаки болезни Паркинсона:**

\*гипокинезия (затруднение произвольных движений);

\*нарушение мышечного тонуса;

\*тремор;

\*постуральные, вегетативные и психические расстройства.

 В отличие от других нейродегенеративных заболеваний, состояние человека с болезнью Паркинсона лучше поддается коррекции. На сегодняшний день, помимо консервативного, существует оперативный метод лечения этой болезни. У пациентов с болезнью Паркинсона есть риск развития деменции, который повышается с возрастом. После 80 лет симптомы деменции наблюдаются у 70% больных болезнью Паркинсона.

**Деменция лобного типа**

Это заболевание отличается тем, что проявляется у людей очень рано. Первые проявления могут быть обнаружены уже в 40 лет.

У пациента с деменцией лобного типа наблюдаются:

- снижение социального межличностного поведения;

- нарушение собственного поведения;

- развитие эмоциональной тупости;

- «уход в себя».

Болезнь начинается незаметно, но очень быстро прогрессирует.

**Деменция с тельцами Леви**

Яркий симптом, характеризующий деменцию с тельцами Леви - зрительные галлюцинации. Лечение данного заболевания усложняется высокой чувствительностью пациентов к нейролептикам.

**Заболевания позвоночника и невралгии**

Остеохондроз частое явление у пожилых людей. Возрастные патологические изменения костной и хрящевой структуры приводят к нестабильности позвоночника. Это часто сопровождается ущемлением корешка спинномозгового нерва. Пожилой человек может испытывать сильные боли не только в спине. Проявления остеохондроза часто путают с заболеванием верхних и нижних конечностей и внутренних органов. Поставить правильный диагноз сможет как невролог, так и внимательный терапевт.

Невралгия — это патология нерва, вызванная различными причинами. Может развиваться на фоне вирусов, мышечных спазмов и т.д. ,сопровождается болью в любом участке тела.

**Нарушение сна и бодрствования**

Плохой сон это одна из самых распространенных проблем пожилых. 50% людей старше 65 лет страдают от бессонницы. Нарушения сна может быть связано с разными причинами:

- изменение физиологических процессов;

- психические и соматические заболевания;

- применение некоторых медикаментов;

- снижение активности в течение дня;

- депрессивные состояния;

- патология системы ЖКТ и мочевыводящих путей.

**Профилактика неврологических заболеваний**

Несмотря на большое количество нейродегенеративных заболеваний и их, как правило, необратимый характер, хочется обратить внимание пациентов и их родственников на важность ранней диагностики и своевременно принятых мер по сдерживанию заболевания.

В первую очередь необходимо исключить провоцирующие факторы неврологических заболеваний:

\*контроль артериального давления;

\*контроль уровня сахара в крови;

\*понижение уровня холестерина;

\*отказ от вредных привычек.

**Признаки неврологических заболеваний у пожилых людей, заметив которые, следует обратиться к врачу:**

- постоянная усталость;

- дезориентация;

- ухудшение памяти;

- проблемы со сном;

- ослабление внимания;

- сбой в активности мышц;

- галлюцинации;

- нарушение зрения;

- головокружения;

- спутанность сознания;

- тремор;

- внезапно возникающие боли в любой части тела;

- панические приступы;

- чувство онемения в верхних и нижних конечностях;

- парезы или параличи.

Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями нервной системы должна быть комплексной и включать в себя не только медикаментозное лечение. Внимательное и терпеливое отношение родственников и врачей помогут человеку, столкнувшемуся со сложным заболеванием, принять своё состояние, и начать борьбу с недугом, как можно раньше.

**Подготовила ВОП, главный валеолог Дзержинского района Ильюхина Ольга Николаевна**