Группой ученых из «Института геронтологии Г. Ф. Чеботарева НАМН Украины», НМУ им. А.А. Богомольца, Киев Купраш Л.П. и соавт. Разработаны подходы к созданию стандартов лечения для гериатрических стационаров.

Авторы пришли к выводу, что отбор лекарственных средств для включения в формулярный список ЛПУ гериатрического профиля необходимо создавать не для отдельных нозологических форм, а согласно ситуационным клиническим моделям, чтобы учесть характер комплексной патологии на основе оценки эффективности и экономической целесообразности и с учетом возрастных особенностей взаимодействия лекарств, фармакокинетики, фармакодинамики и иных факторов.

Ретроспективно обработано 5 674 истории болезни. Для анализа использовали статистические и фармакоэпидемиологические методы исследования. Выявлено, что у больных пожилого и старческого возраста старше 60 лет одновременно выявляется большое количество разных болезней (6,4 +- 0,27 заболеваний на 1 больного). Выявлены типичные сочетания различных нозологий и синдромов. Наиболее часто встречались комбинации заболеваний органов кровообращения (ИБС, АГ, сердечная недостаточность, церебро васкулярный процесс) и других органов и систем (органов пищеварения, костно-мышечной системы, органов дыхания). Использование кластерного анализа в зависимости от характера и частоты отдельных заболеваний были выявлены основные нозологически сочетанные группы, выступающие типичной ситуационной моделью пожилого больного, что должно быть использовано при разработке стандартов лечения.

РДА должна отметить, что аналогичные научные работы проходили и в РФ в последние 30 лет, были защищены соответствующие докторские диссертации.