

## **СИНДРОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

*Алтайский государственный медицинский университет,  
кафедра факультетской терапии и гериатрии, г. Барнаул*

**Танков Станислав Валерьевич, Дехарь Василий Викторович**

Научный руководитель: Осипова И.В., д.м.н., профессор, SPIN-код: 1904-5154.

---

**Ключевые слова:** синдром старческой астении, хроническая сердечная недостаточность.

### **Актуальность**

По данным исследований ЭПОХА-ХСН и ЭССЕ-РФ, распространенность хронической сердечной недостаточности (ХСН) в Российской Федерации составляет 8,2 и 7,9% соответственно. В настоящее время показатели смертности от ХСН находятся на высоком уровне, достигая 25% в течение 1 года после госпитализации из-за декомпенсации данного состояния. В исследовании W. Nadruz и соавт. продемонстрировано, что синдром старческой астении (ССА) – независимый предиктор дисфункции сердечно-сосудистой системы, прогрессирования ХСН, высокого риска смерти в когорте пациентов с ХСН, при этом ХСН и «хрупкость» могут быть взаимосвязаны благодаря общим иницирующим агентам и единым звеньям в механизмах их развития. В крупном мета-анализе 26 опубликованных исследований, включивших 6896 пациентов с ХСН по всему миру, было выявлено, что «хрупкость» затрагивает каждого второго пациента. Общая распространенность ССА при ХСН составила 44,5%.

**Цель исследования:** определить распространенность синдрома старческой астении у пациентов, состоящих в регистре кабинета ХСН КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн» (КГБУЗ «АКГВВ»).

## Материалы и методы

Согласно регистру кабинета ХСН КГБУЗ «АКГВВ», четверти пациентам ( $n=96$ , средний возраст  $77,6 \pm 6,4$  лет) был выполнен скрининг старческой астении с использованием опросника «Возраст не помеха». По результатам опросника респонденты разделились по гендерному и территориальному принципу: мужчин – 42,7% ( $n=41$ ), женщин – 57,3% ( $n=55$ ), жителей города Барнаула – 75% ( $n=72$ ), Алтайского края – 25% ( $n=24$ ). Также были определены фенотипы ХСН в зависимости от фракции выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ) по Тейхольцу (%), функциональные классы (ФК) ХСН, индекс Чарлсона. Результаты опросника «Возраст не помеха» оценивались следующим образом: 2 балла и менее – нет старческой астении, 3-4 балла – вероятная преастения, 5-7 баллов – вероятная старческая астения.

## Результаты

Вероятная старческая астения была определена у 62% пациентов ( $n=60$ ), вероятная преастения – у 20% ( $n=19$ ), отсутствие старческой астении у 18% ( $n=17$ ). При этом средний индекс Чарлсона в группах составил  $7,7 \pm 1,5$ ,  $6,3 \pm 2,1$  и  $6,1 \pm 1,5$  соответственно. Среди женщин вероятная старческая астения в 1,3 раза встречалась чаще, чем у мужчин (71% vs 52%,  $p > 0,05$ ), в то же время показатели вероятной старческой преастении были в 1,5 раза выше среди лиц мужского пола (24% vs 16%,  $p > 0,05$ ). Распространенность вероятной старческой астении и преастении была выше среди жителей города, чем Алтайского края (64% vs 58% и 22% vs 13% соответственно,  $p > 0,05$ ). В группе пациентов с ХСНсФВ ( $n=70$ ) показатели вероятной старческой астении и преастении составили 62% и 19%, в группе ХСНусФВ ( $n=18$ ) 56% и 33%, ХСНнФВ ( $n=8$ ) 75% и 0% соответственно. Также было установлено, что с увеличением ФК показатели вероятной старческой астении среди пациентов были выше и для групп с ФК II составили 50%, с ФК III – 61% и ФК IV – 79%.

## Выводы

По результатам опросника «Возраст не помеха» вероятная старческая астения и преастения встречалась у 62% и 20% больных соответственно.

Среди женщин вероятная старческая астения в 1,3 раза встречалась чаще, чем у мужчин (71% vs 52%,  $p>0,05$ ), а пациенты с ФК IV имели самые высокие показатели вероятной старческой астении – 75%.

### Список литературы:

1. Гарганеева А.А., Тукиш О.В., Витт К.Н., Мареев Ю.В., Кужелева Е.А., Рябов В.В., Кондратьев М.Ю., Сыромятникова Е.Е., Доржиева Б.Б., Мареев В.Ю. Хроническая сердечная недостаточность у пациентов, госпитализированных в кардиологический стационар в 2002 и 2021 годах: сравнительный анализ распространенности, клинического течения и медикаментозной терапии. *Кардиология*. 2024; 64(3): 3-10. <https://doi.org/10.18087/cardio.2024.3.n2595>.

2. Кривошапова К.Е., Вегнер Е.А., Барбараш О.Л. Синдром старческой астении как независимый предиктор неблагоприятного прогноза для пациентов с хронической сердечной недостаточностью. *Кардиология*. 2022; 62(3): 89-96. <https://doi.org/10.18087/cardio.2022.3.n1206>.

Поступила в редакцию 09.02.2025  
Принята к публикации 26.03.2025  
Опубликована 27.05.2025

---

### Как цитировать:

Танков С. В., Дехарь В. В. Синдром старческой астении у больных с хронической сердечной недостаточностью. *Scientist (Russia)*. 2025; 2 (31): 27-29.

---