



Социальный проект «Старшему поколению — забота и уход!» в системе долговременного ухода за пациентами гериатрического профиля



Башкирëва Анжелика Сергеевна

Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, первый заместитель генерального директора Научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие», председатель Правления Ленинградского областного отделения Геронтологического общества РАН, член Профильной комиссии МЗ РФ по специальности «гериатрия», главный внештатный специалист по социальной работе Минтруда России по Лен.обл., Национальный секретарь РФ в Международной комиссии по медицине труда (2015-2018 гг.)

Степень независимости – основная характеристика качества жизни пожилого человека



- Общественно активные**
- Индивидуально активные**
- Зависимые** от окружающих



Этапы внедрения СДУ



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Федеральный уровень

- Утверждение модели СДУ:
- Цели СДУ
 - Целевые группы и участник
 - Основные и вспомогательные процессы
 - Персонал, Инфраструктура, НПА
 - Механизмы взаимодействия
 - Принципы и источники финансирования СДУ

- Пакет методических рекомендаций и регламентов по процессам и сервисам СДУ
- Привлечение экспертных НКО
- Финансовая модель СДУ
- Методология расчета социальных и экономических эффектов
- Методология внедрения

- Система подготовки кадров СДУ
- Система контроля качества
- Механизмы финансирования СДУ, в т.ч. Социальное страхование
- Методология финансирования

- Тиражирование лучших практик и инновационных проектов

2018 (6 субъектов)

2019 (12 субъектов)

2020 (18 субъектов)

2021 (24 субъекта)



Региональный уровень

- Обученный персонал
- Актуализированные стандарты оказания услуг
- Координационный центр

- Актуализированная нормативная правовая база
- Центры дневного пребывания
- Пункты проката ТСР и школы ухода

- Стационары (для детей и взрослых)
- Соц. и мед. патронаж
- Отделения временного пребывания

- Сопровождаемое проживание
- Уход в больницы
- Выездные мультидисциплинарные бригады

- Система информирования о СДУ
- Объекты по гериатрии, реабилитации и паллиативу
- Информационная система СДУ в субъекте

ГЕОГРАФИЯ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ПО СОЗДАНИЮ СДУ В СУБЪЕКТАХ РФ



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

2022 – 2023 годы

1. Республика Башкортостан
2. Республика Марий Эл
3. Удмуртская Республика
4. Красноярский край
5. Белгородская область
6. Владимирская область
7. Калужская область
8. Пензенская область
9. Сахалинская область
10. Челябинская область

С 1 СЕНТЯБРЯ 2023

+ 55

субъектов РФ
включенных в СДУ

18 150 чел.

охват СДУ в РФ
к 2024 году

Пилотные регионы

с 2018 года

1. Волгоградская область
2. Костромская область
3. Новгородская область
4. Рязанская область
5. Тульская область

с 2019 года

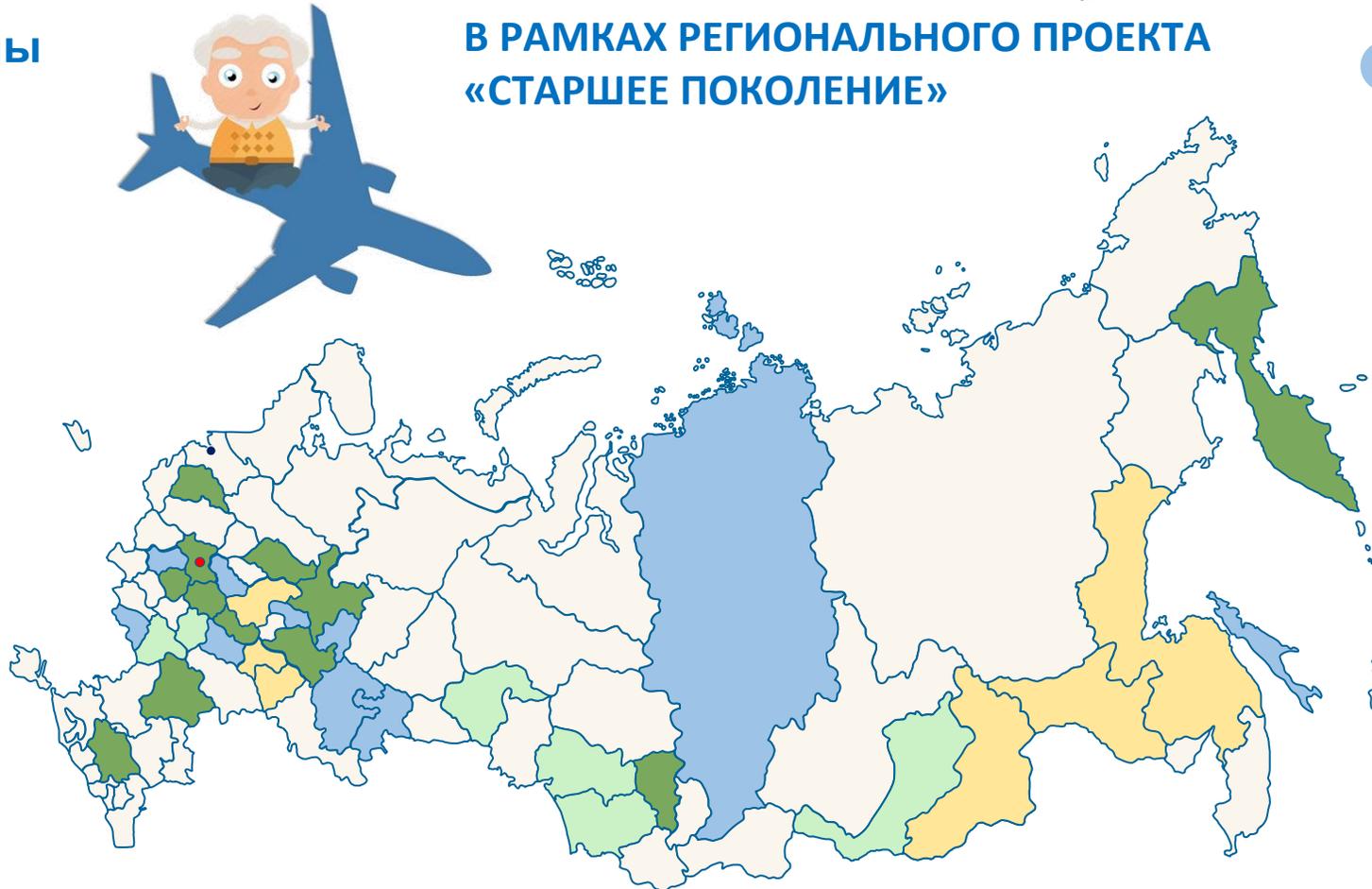
1. Камчатский край
2. Кемеровская область
3. Кировская область
4. город Москва
5. Республика Мордовия
6. Республика Татарстан
7. Ставропольский край

с 2020 года

1. Алтайский край
2. Воронежская область
3. Новосибирская область
4. Республика Бурятия
5. Тамбовская область
6. Тюменская область

с 2021 года

1. Амурская область
2. Приморский край
3. Забайкальский край
4. Самарская область
5. Нижегородская область
6. Ульяновская область



ДЕМОГРАФИЯ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

ПРОЕКТ
СТАРШЕЕ
ПОКОЛЕНИЕ



**Научно-практический
проект**
**«Старшему поколению
– забота и уход!»**



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"



Кто мы: Научно-инновационный центр «Профессиональное долголетие»

Цель: увеличить продолжительность и повысить качество жизни людей старших возрастных групп путем внедрения современных методик долговременного ухода

Задачи:

- Расширить спектр социально-медицинских услуг за счет применения инновационных герондотехнологий.
- Выработать тактику ухода за «хрупкой» кожей у людей со старческим ксерозом, риском развития НЛР и пролежней.
- Внедрить передовые практики в систему долговременного ухода за людьми преклонного возраста.

Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Целевая аудитория:

«Хрупкие» пациенты пожилого и старческого возраста



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Основные стейкхолдеры проекта:

Благополучатели

- граждане пожилого и старческого возраста

Партнеры

- 12 учреждений социальной защиты населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области
- Ленинградское областное отделение Геронтологического общества РАН
- Международная фармацевтическая компания «Пьер Фабр»

Органы власти

- Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга
- Комитет по социальной защите населения Ленинградской области



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

50–51 | Региональные практики | СЗФО

Стареющая кожа нуждается в особой заботе



Возраст-ассоциированный ксероз снижает качество жизни пожилых людей, сопровождается сенильным зудом, способствует развитию более тяжелых кожных заболеваний и даже пролежней

Достойной для тиражирования социальной практикой в рамках развития типовой модели СДУ в соответствии с приказом Минтруда России от 29.09.2020 г. № 667 стал научно-практический проект «Применение дерматопротекторов для повышения качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом», организованный в учреждениях соцзащиты населения Ленинградской области специалистами НИЦ «Профессиональное долголетие» при поддержке Комитета по социальной защите населения региона и областного отделения Геронтологического общества Российской академии наук.

Дарина Богданова, Павел Анисеев



Новые границы геронотехнологий. Поиски оптимальной модели сопровождения и оказания помощи стареющему населению ведутся в России давно. К 2024 году ожидаемая продолжительность жизни в нашей стране вырастет с 72,7 до 78 лет, а здоровой жизни — с 63 до 67 лет. В рамках выполнения майских указов президента разработаны национальный проект «Демография» и входящий в его состав федеральный проект «Старшее поколение», которые предусматривают тот факт, что повышение качества жизни граждан пожилого и старческого возраста, продление периода их активного долголетия могут быть обеспечены за счет создания системы комплексной медико-социальной и психологической помощи лицам старших возрастных групп, объединяющей учреждения здравоохранения, социальной защиты населения, заинтересованные негосударственные структуры и добровольцев. Для обеспечения преемственности, непрерывности, контроля оказания услуг и принятия решений в рамках технологической цепочки необходимо обеспечить выявление нужденности, формирование индивидуального пакета услуг социального, медицинского и психологического профиля для отдельного пациента, предоставление этих услуг



учреждениями социального обслуживания населения и здравоохранения, мониторинг эффективности услуг, выработку рекомендаций по коррекции индивидуальных панетов услуг. «Востребованность социально-медицинского обслуживания с использованием инновационных геронотехнологий продиктована самой жизнью, насущными потребностями населения в сохранении здоровья, качества жизни и активного долголетия в зрелом возрасте. Геронтопрофилактика, то есть предупреждение или замедление функциональных нарушений, беспомощности, инвалидности в пожилом возрасте, — основная задача оказания помощи лицам старших возрастных групп на основе межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной защиты

Член-корр. РАЕ, д.м.н., первый заместитель генерального директора научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие», член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «геритририя» Анастасия Баширова и медицинский директор Pierre Fabre в России Надежда Блоканова во время конференции, посвященной второму этапу реализации проекта «Повышение качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом»

населения», — комментирует член-корр. РАЕ, д.м.н., первый заместитель генерального директора Научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие», член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «геритририя», главный внештатный специалист по социальной работе Минтруда России по ЛО, главный внештатный советник по геронтологии и геритририи КСЗН ЛО,

ИМПУЛЬС ПРОТИВ ВОЗРАСТА. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Основные стейкхолдеры проекта:

МЕДИА

- Федеральный информационно-аналитический журнал «Социальная защита в России»
- Научный журнал «Успехи геронтологии»

Волонтеры

- ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- региональное отделение Благотворительного фонда «Старость в радость»

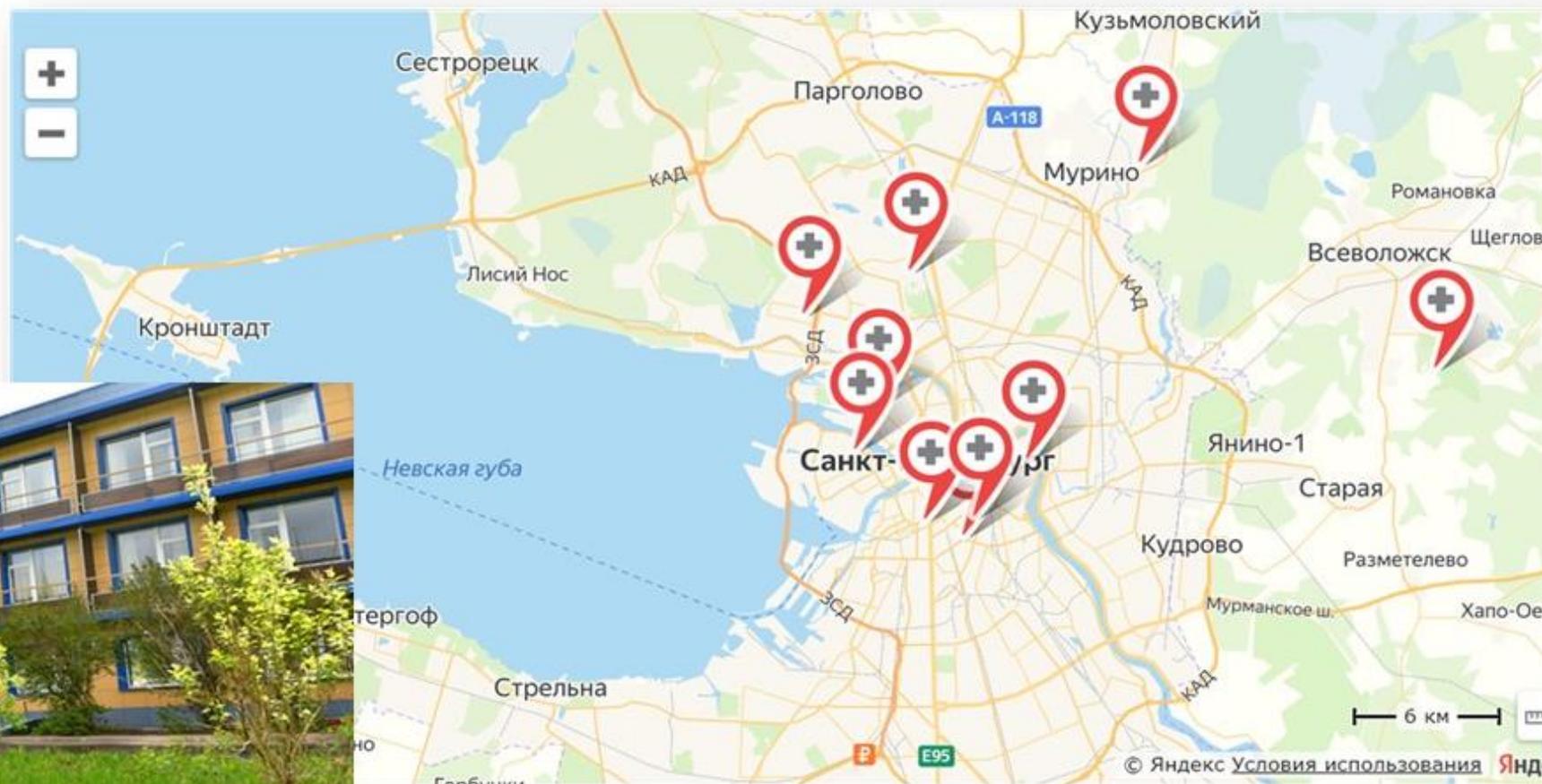
Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

География проекта:



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



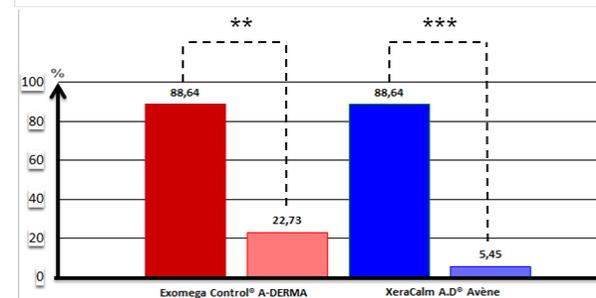
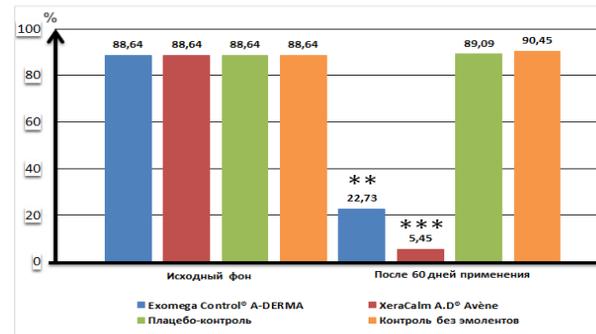
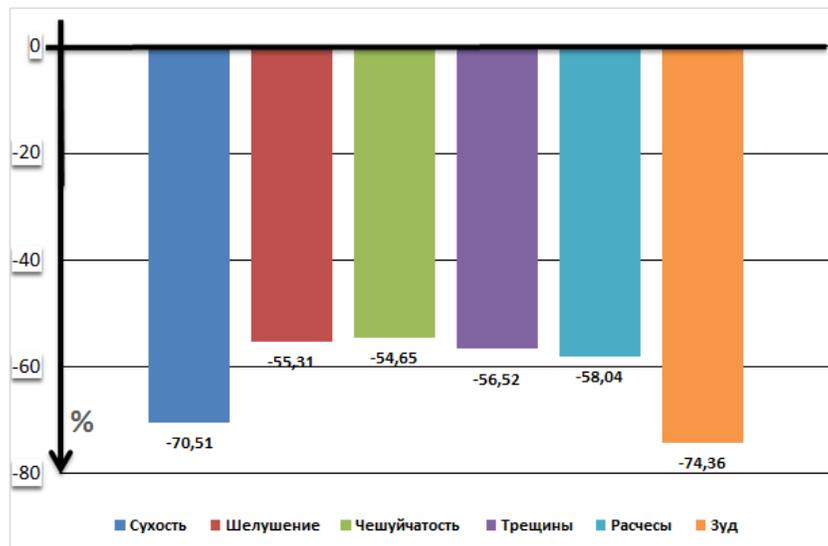
Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Основные мероприятия:

I этап – 2018-2019 гг. – «Опыт применения комплексной гериатрической оценки как интегрального критерия нуждаемости лиц старших возрастных групп в социально-медицинской помощи»

II этап – 2018-2020 гг. – «Повышение качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом»



ABSTRACT BOOK
ABSTRACTS



A new title for global Dermatology
10-15 June 2019
MILAN, ITALY

QUALITY OF LIFE, QUALITY OF CARE, AND PATIENT SAFETY

IMPROVEMENT OF THE QUALITY OF LIFE IN GERIATRIC PATIENTS WITH AGE-RELATED XEROSIS

A.S. BASHKIREVA¹ - A.YA. BILYK² - M.I. GRECHUSHNIKOVA³ - A.L. MEL'YIMN⁴ - S.E. YEFIMOVA⁵ - E.N. PETUKHOVA⁶ - D.YU. BOGDANOVA⁷ - A.V. SHISHKO⁸

COMMITTEE FOR SOCIAL PROTECTION OF THE POPULATION OF THE LENINGRAD REGION, GERONTOLOGICAL CENTER OF THE LENINGRAD REGION, SAINT-PETERSBURG, RUSSIAN FEDERATION¹ - PIERRE FABRE DERMATOLOGIE, SCIENTIFIC AND INNOVATION CENTER «PROFESSIONAL LONGEVITY», MOSCOW, RUSSIAN FEDERATION² - COMMITTEE FOR SOCIAL PROTECTION OF THE POPULATION OF THE LENINGRAD REGION, DEPARTMENT OF IN-PATIENT INSTITUTIONS, SAINT-PETERSBURG, RUSSIAN FEDERATION³ - GERONTOLOGICAL CENTER OF THE LENINGRAD REGION, ADMINISTRATION, GLAZHEVO, RUSSIAN FEDERATION⁴ - GERONTOLOGICAL CENTER OF THE LENINGRAD REGION, MEDICAL DEPT., GLAZHEVO, RUSSIAN FEDERATION⁵ - SCIENTIFIC AND INNOVATION CENTER «PROFESSIONAL LONGEVITY», ADMINISTRATION, SAINT-PETERSBURG, RUSSIAN FEDERATION⁶

Introduction. Age-related xerosis is a pathological condition that significantly worsens the quality of life of geriatric patients and without correction may cause the development of more severe skin diseases.

Objective. We assess the quality of life of geriatric patients with age-related xerosis before and after application of the dermatoprotective agent Dexeryl® among those who were on gerontological rehabilitation in the Gerontological Center of the Leningrad Region from January to June 2018.

Materials and Methods. 160 women of elderly and senile age (mean age 74.2±1.8 years) were observed using the MOS 36-Item Short-Form Health Survey Questionnaire (SF-36) and divided into 3 groups: I group used Dexeryl®, II - placebo control, III - no preparations. Clinical methods of examination included: visual examination of the patients; differential diagnosis of xerosis by etiological factor; visual assessment of the severity of clinical signs of age-related xerosis. Dexeryl® was developed as an emollient moisturizer by the French company Pierre Fabre Dermatologie.

Results. As a result of the use of the dermatoprotective drug Dexeryl®, a statistically significant decrease in the severity of the symptoms of age-associated xerosis was



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Основные мероприятия:

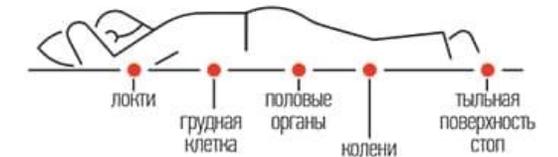
III этап – 2021-2022 гг. – «Профилактика и коррекция пролежней в системе долговременного ухода за гериатрическими пациентами, маломобильными гражданами, инвалидами пожилого и старческого возраста»

IV этап – 2022-2023 гг. – «Профилактика и коррекция нежелательных лекарственных реакций кожи в системе долговременного ухода за гериатрическими пациентами при приеме лекарственных средств с риском фотосенсибилизации»

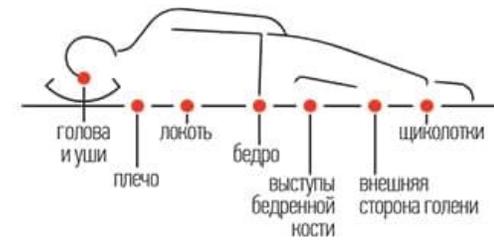
На спине



На животе



На боку



Полусидя/
полулежа



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»

Реализация проекта:
Обучение персонала



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Реализация проекта:

Применение инновационных геронотехнологий



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Реализация проекта:

Применение инновационных геронотехнологий



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

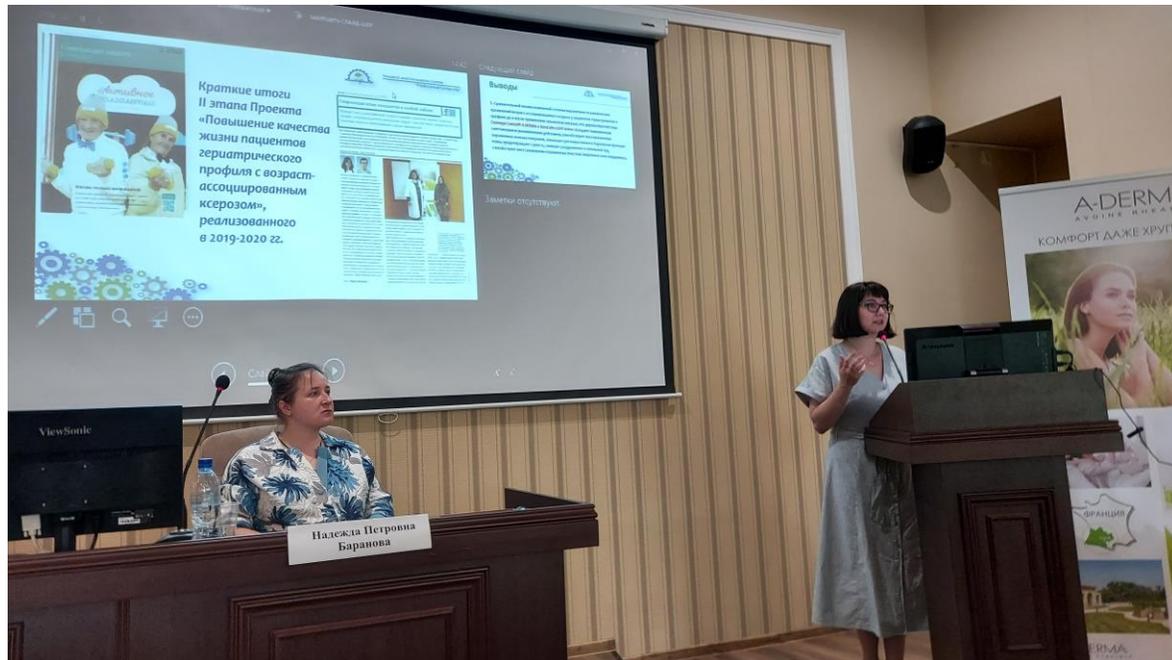
"Professional Longevity"

Основные мероприятия:

Семинар с международным участием – Санкт-Петербург, 29 июня 2021 г.

«Внедрение передовых социальных практик с применением инновационных геронтологических технологий на основе использования дерматопротекторов в систему долговременного ухода за пациентами гериатрического профиля»

Место проведения: ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Достигнутые результаты:

- ❑ более **2500** получателей социальных услуг пожилого и старческого возраста в Санкт-Петербурге и Ленинградской области прошли комплексную гериатрическую оценку
- ❑ проживающие **12** социальных учреждений Санкт-Петербурга и Ленинградской области стали благополучателями пожертвования в виде дерматопротекторов от межд. фарм. компании «Пьер Фабр» на общую сумму более **7 млн руб.**
- ❑ на **25,7%** расширен спектр услуг в системе социально-медицинского обслуживания пациентов гериатрического профиля на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской области

Значимость для целевой аудитории:

- ❑ на **87,5%** снизилось количество жалоб на «хрупкость» кожи
- ❑ на **72,4%** уменьшилось количество жалоб на старческий зуд
- ❑ на **91,5%** снизился риск развития пролежней (шкала Брейден)
- ❑ на **97,1%** снизился риск развития пролежней (шкала Ватерлоу)
- ❑ на **65,3%** уменьшилось количество жалоб на бессонницу
- ❑ у **98,2%** пациентов повысилось качество жизни





Федеральный проект Старшее поколение

50–51 | Региональные практики | СЗФО

Стареющая кожа нуждается в особой заботе

Возраст-ассоциированный ксероз снижает качество жизни пожилых людей, сопровождается сенильным зудом, способствует развитию более тяжелых кожных заболеваний и даже пролежней

Достойной для тиражирования социальной практикой в рамках развития типовой модели СДУ в соответствии с приказом Минтруда России от 29.09.2020 г. № 667 стал научно-практический проект «Применение дерматопротекторов для повышения качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом», организованный в учреждениях соцзащиты населения Ленинградской области специалистами НИЦ «Профессиональное долголетие» при поддержке Комитета по социальной защите населения региона и областного отделения Геронтологического общества Российской академии наук.

<https://sotszashita.ru/about/>

Исследования до и после применения дерматопротекторов

Симптом	Патогенетическая направленность, %			
	Группа I (n=10)	Группа II (n=10)	Группа III (n=10)	Группа IV (n=10)
Сухость	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)
Шелушение	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)
Чешуйчатость	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)
Зуд	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)
Рассечины	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)	100% (10/10)

Эффективно услаживает сухую, склонную к зуду кожу

Снижение выраженности БАК через 60 дней применения эмолентов дерматопротекторного действия

А – Экстола Ситилор А, СЕВМА (средний возраст 76,8±1,9 лет, n = 220, по 100 по каждому варианту модальности), в – С1001 в сочетании с «Сурфланом Пантолом», В – ХелСалм А.Д.В (средний возраст 76,8±2,0 лет, n = 220, по 100 по каждому варианту модальности), г – С1002 в сочетании с «Сурфланом Пантолом».

Исследования показали, что применение эмолентов дерматопротекторного действия приводит к значительному снижению выраженности симптомов БАК (сухости, шелушения, чешуйчатости, зуда, трещинок) у пациентов гериатрического профиля. Максимальное улучшение наблюдается в группе А (Экстола Ситилор А, СЕВМА), что связано с комплексным воздействием активных компонентов препарата на патогенетические механизмы развития БАК.



Федеральный проект

Старшее поколение

УСПЕХИ ГЕРОНТОЛОГИИ • 2021 • Т. 34 • № 4

© Коллектив авторов, 2021
УДК 613.98:615.5:007.23:083.4:053.09

Успехи геронтол. 2021. Т. 34. № 4. С. 599–608
doi: 10.34022/AE.2021.34.4.014

А.С. Башкирцева^{1,2}, Н.П. Баранова^{1,2}, Д.Ю. Богданова¹, П.П. Анисеев¹, А.В. Шишко^{1,3}

ВНЕДРЕНИЕ ПЕРЕДОВЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ПРАКТИК НА ОСНОВЕ ИННОВАЦИОННЫХ ГЕРОНТОТЕХНОЛОГИЙ В СИСТЕМУ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

¹ Научно-инновационный центр «Профессиональное долголетие», 199106, Санкт-Петербург, ул. Гаванская, 11/16-78, e-mail: ange_ldarina@mail.ru; ² Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии, 197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо, 3; ³ Правительство Приморского края, 690090, Владивосток, ул. Светланская, 22, оф. 903

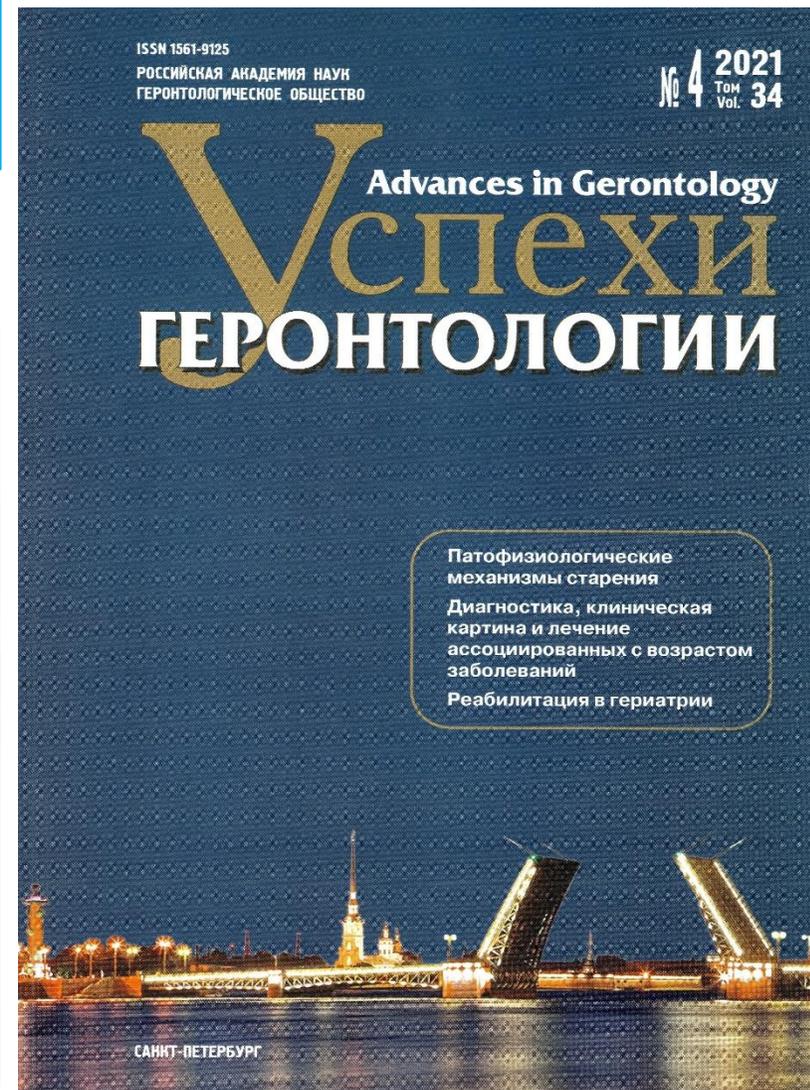
В рамках развития типовой модели системы долго-временного ухода и внедрения инновационных геронто-технологий в качестве передовых социальных практик для дальнейшей оптимизации социально-медицинского обслуживания пациентов пожилого и старческого возраста с 2017 г. по настоящее время на территории Ленинградской обл. реализуется научно-практический проект «Применение дерматопротекторов для повыше-ния качества жизни пациентов герiatricкого профи-ля с возраст-ассоциированным ксерозом» (ВАК). В статье представлены результаты сравнительного анализа эф-фективности применения элементов дерматопротектор-ного действия для повышения качества жизни, профилак-тики и коррекции ВАК, изучены клинические проявления данного заболевания до и после применения дермато-протекторов. В когорту обследованных вошли женщи-ны – пациентки герiatricкого профиля со старческой астенией семи учреждений социальной защиты насе-ления Ленинградской обл. В зарубежной литературе таких пациентов называют «хрупкими» (*frailty*). Полученные данные свидетельствуют о том, что ВАК как проявление «хрупкости» кожи при старении может рассматриваться в качестве составной части герiatricкого синдрома старческой астении у пациентов старших возрастных групп. Развитие «хрупкости» кожи существенно снижа-ет качество жизни пациентов герiatricкого профи-ля и требует своевременной профилактики и коррекции адекватно подобранными дерматопротекторами.

Ключевые слова: система долговременного ухода, па-циенты герiatricкого профиля, «хрупкость», качество жизни, геронтотехнологии, ксероз, дерматопротекторы, со-циальные практики

Поиски оптимальной модели сопровождения и оказания помощи стареющему населению ведутся во всех странах мира [5]. В настоящее время особая роль должна принадлежать тем социально-медицинским технологиям, которые способны дать комплексное решение для устранения трудностей и проблем в жизни граждан пожилого и старческо-

го возраста [11]. Пациенты старших возрастных групп составляют особую категорию граждан, для которых характерен потенциально высокий уровень коморбидности, снижающий качество жизни, оказывающий влияние на формирование старчес-кой астении и других герiatricческих синдромов. Пожилые люди с полиморбидной патологией часто имеют низкую функциональную активность, когни-тивные нарушения, депрессию. Это «хрупкие» пациенты со снижением качества жизни и частыми госпитализациями [10].

Указ президента России от 7 мая 2018 г. № 204 определил стратегическое направление — «раз-работка и реализация программы системной под-держки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» [1, 9]. В рамках выполне-ния майских указов президента были разработаны Национальный проект «Демография» и входящий в его состав Федеральный проект «Старшее поко-ление» [6, 8]. Решение задачи повышения качества жизни граждан пожилого и старческого возраста, продление периода их активного долголетия, по-ставленной президентом России В. В. Путиным, может быть обеспечено за счет создания системы комплексной медико-социальной и психологиче-ской помощи лицам старших возрастных групп, объединяющей учреждения здравоохранения, со-циальной защиты населения, заинтересованные не-государственные структуры и объединения добро-вольцев [2]. Для обеспечения преемственности, непрерывности, контроля оказания услуг и при-нятия решений в рамках технологической цепочки необходимо обеспечить выявление нужд, форми-рование индивидуального пакета услуг соци-ального, медицинского и психологического профи-ля для отдельного пациента, предоставление этих



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»

Достигнутые результаты:
финалист конкурса АСИ

Активное
долголетие 2021



Research and Innovation Centre
“Professional Longevity”



Всероссийский отбор
лучших практик для
старшего поколения по
стандартам концепции
активного долголетия

Категория:
«Социальная поддержка»

Номинация: «Медицинский и
социальный уход, общественная
забота и профилактика»

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ
АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ 2021



ДИПЛОМ ФИНАЛИСТА

Награждается

Научно-инновационный центр
«Профессиональное долголетие»

ставший финалистом

Второго Всероссийского отбора
лучших практик активного долголетия
АНО «Национальные приоритеты» с практикой

Забота и уход – каждому!

Генеральный директор
АНО «Национальные приоритеты»
С.А. Малавина

С. Малавина



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Достигнутые результаты:

финалист отбора Высшей школы менеджмента СПбГУ

**Школа социального предпринимательства для студентов – 2022:
серия учебных семинаров**



ЦИФРОВИЗАЦИЯ В ПОМОЩЬ СОЦИАЛЬНОМУ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ

Школа социального предпринимательства

Команда номер 4, Кейс «Старшему поколению – забота и уход!»



КОМАНДА 4. ПРОЕКТ «СТАРШЕМУ ПОКОЛЕНИЮ – ЗАБОТА И УХОД!»

Проект «Старшему поколению – забота и уход!»

Достигнутые результаты: финалист конкурса АСИ

Активное
долголетие

2022



Research and Innovation Centre
"Professional Longevity"

Всероссийский отбор лучших практик для старшего поколения по стандартам концепции активного долголетия

МЕДИЦИНСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ УХОД, ОБЩЕСТВЕННАЯ ЗАБОТА И ПРОФИЛАКТИКА

Старшему поколению – забота и уход!



Как снизить риск развития пролежней и повысить качество жизни маломобильных людей старшего возраста?

#Волонтерство

Проект по внедрению передовых социальных практик в систему долговременного ухода. Разработанная тактика лечения помогает улучшить состояние «хрупкой» кожи и снижает риск развития пролежней у маломобильных людей старшего возраста.



ОРГАНИЗАТОР

ООО «Научно-инновационный центр "Профессиональное долголетие"»

ГЕОГРАФИЯ

г. Санкт-Петербург и Ленинградская область

СРОК РЕАЛИЗАЦИИ

Более 3 лет

ФОРМАТ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Бюджетные средства и благотворительная помощь

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА

Маломобильные люди старшего возраста

ОХВАТ ПРАКТИКИ

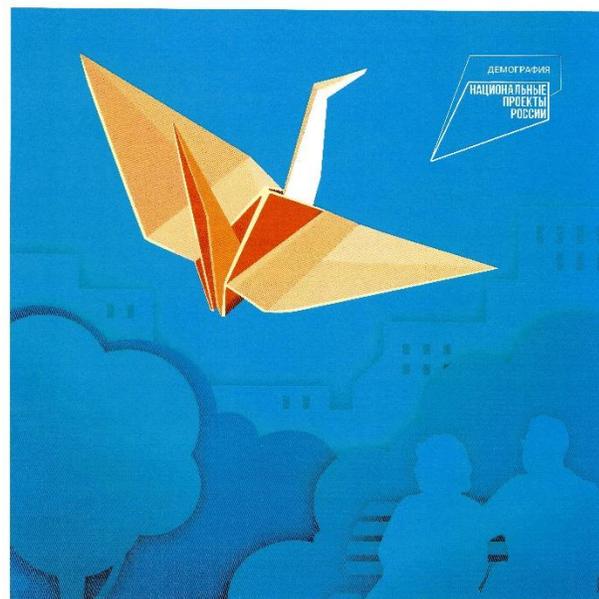
2500 человек

МЕСТО РЕАЛИЗАЦИИ

Город и область

СРОК ПОДГОТОВКИ

2 месяца



ДЕМОГРАФИЯ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ
АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ
2022

ЦЕЛЬ ПРАКТИКИ

Повысить качество и продолжительность жизни людей старшего возраста путем внедрения современных методик долговременного ухода.

ЗАДАЧИ

- Выработать тактику ухода за «хрупкой» кожей у людей с риском развития пролежней и козородом – аномальной сухости и ороговениям кожного слоя.
- Внедрить передовые практики в систему долговременного ухода за маломобильными людьми пожилого и старшего возраста.
- Расширить спектр социальных и медицинских услуг за счет применения инновационных геронтологических препаратов.
- Улучшить качество жизни маломобильных людей старшего возраста.

МЕХАНИКА

«Старшему поколению – забота и уход!» – это социально ориентированная практика, призванная повысить качество жизни людей старшего возраста с помощью применения современных технологий долговременного ухода.

Козородом, или «хрупкость» кожи, встречается у 75% людей старше 65 лет. Повышенная сухость приводит к шелушению, формированию микротрещин, появлению себорейной ошупы, и другим явлениям, развитию пролежней и, как следствие, снижению двигательной активности.

Чтобы разработать и внедрить тактику ухода за «хрупкой» кожей у людей с козородом и риском развития пролежней, были задействованы ресурсы учреждений социального ухода, профильных комитетов и научного сообщества Геронтологического общества РАН.

Проект поддержали благотворители со стороны международных фармацевтических компаний, и предоставили для нужд подопечных необходимое количество дерматологических препаратов – лекарственных средств для защиты кожи. Препараты были предоставлены 17 социальным учреждениям Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

По результатам внедрения практики разработаны, утверждены и опубликованы методические рекомендации «Повышение качества жизни пациентов с козородом и риском развития пролежней».

профиль с возрастной гиперкератозом». Дерматологическое сопровождение в системе долговременного ухода за маломобильными людьми пожилого и старшего возраста. Практика широко освещается в отраслевых и научных печатных изданиях федерального уровня, расширяя информационную открытость.

Анна Викторовна
первый заместитель
генерального директора
ООО НИЦ «Профессиональное
долголетие»



Наш проект расширил спектр социально-медицинских услуг за счет внедрения инновационных геронтологических в систему долговременного ухода. Современная профилактика и коррекция «хрупкости» кожи снижает степень зависимости от посторонней помощи и продлевает период активного долголетия людей старшего возраста.

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ-2022



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre
"Professional Longevity"

МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРЕМИЯ #МЫВМЕСТЕ-2022:

Достигнутые результаты:



– полуфиналист
в номинации
«Социальный
предприниматель»

– победитель
регионального
этапа: **1 место**
в номинации
«Лидер социальных
изменений»



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre
"Professional Longevity"

забота и уход!»

Всероссийский Конкурс «Лучший социальный проект года» – 2022

Достигнутые результаты:



Победитель в номинации:
Лучший проект социального
предпринимательства
в сфере социального
обслуживания



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Достигнутые результаты:

Победитель Всероссийского конкурса проектов в области социального предпринимательства и социально ориентированных некоммерческих организаций «Мой добрый бизнес» – 2023

Победитель
Всероссийского конкурса
«Мой Добрый бизнес»



Призер Специальной номинации
Общественной палаты Российской Федерации

Проект «Старшему поколению – забота и уход!»

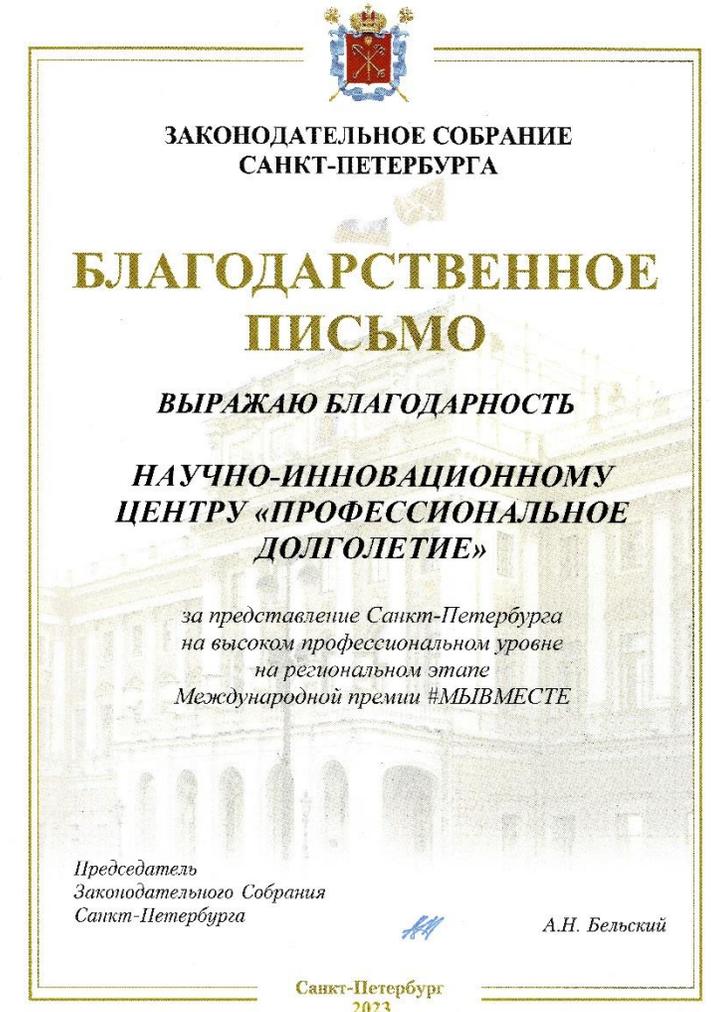


Research and Innovation Centre
"Professional Longevity"

МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРЕМИЯ #МЫВМЕСТЕ-2023:

Достигнутые результаты:

– победитель регионального этапа: **II место** в номинации «Лидер социальных изменений»



Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

В качестве иллюстрации к передовым социальным практикам на основе концепции «Активное долголетие» как пример тактики ухода в домах-интернатах заместитель Председателя Правительства РФ Т.А.Голикова использовала материалы и фотографии нашего проекта в рамках своего выступления на пленарном заседании Форума национальных достижений Международной выставки-форума «Россия», 22 февраля 2024 г., г. Москва.

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Помощь на дому

Занятия в центрах социального обслуживания

Мобильные бригады

Уход в домах-интернатах

Школы ухода

Охват 8,4 млн человек

>5 тыс. государственных организаций

МЕЖДУНАРОДНАЯ ВЫСТАВКА-ФОРУМ
РОССИЯ

Методические рекомендации
Издание второе, переработанное

**ПОВЫШЕНИЕ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ
ПАЦИЕНТОВ
ГЕРИАТРИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ С ВОЗРАСТ-
АССОЦИИРОВАННЫМ
КСЕРОЗОМ**

Санкт-Петербург
2021



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

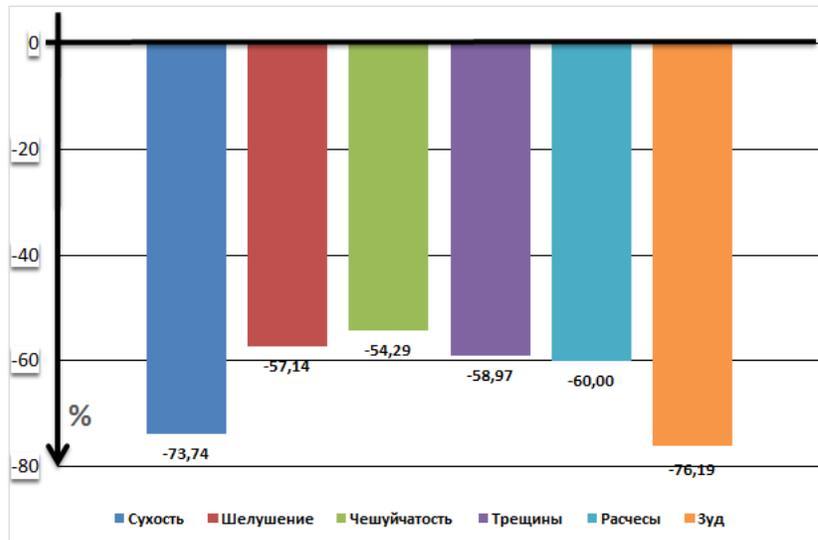
Для профилактики и коррекции возраст-ассоциированного ксероза были изучены клинические проявления данного заболевания до и после применения смягчающего бальзама **Exomega Control® A-DERMA** и липидовосстанавливающего бальзама **XeraCalm A.D® Avène**, и дана оценка эффективности их применения у пациентов гериатрического профиля.



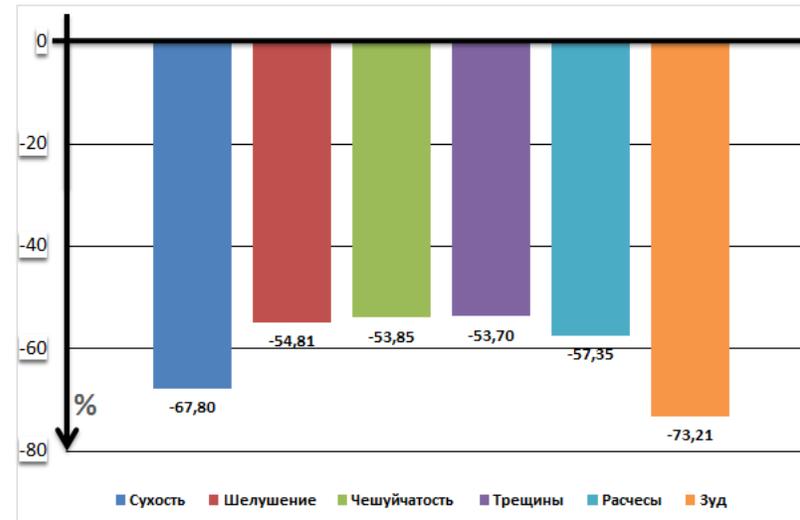
98,4% пациентов всех возрастных групп жаловались на сухость кожи и иные признаки ксероза:

Возраст, лет	Сухость		Шелушение		Чешуйчатость		Трещины		Сенильный зуд		Расчесы	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
60-74	394	97,28%	306	75,56%	142	35,06%	154	38,02%	335	82,72%	182	44,94%
75-89	472	99,37%	418	88,00%	206	43,37%	217	45,68%	451	94,95%	271	57,05%
60-89	866	98,41%	719	81,70%	346	39,32%	369	41,93%	780	88,64%	451	51,25%

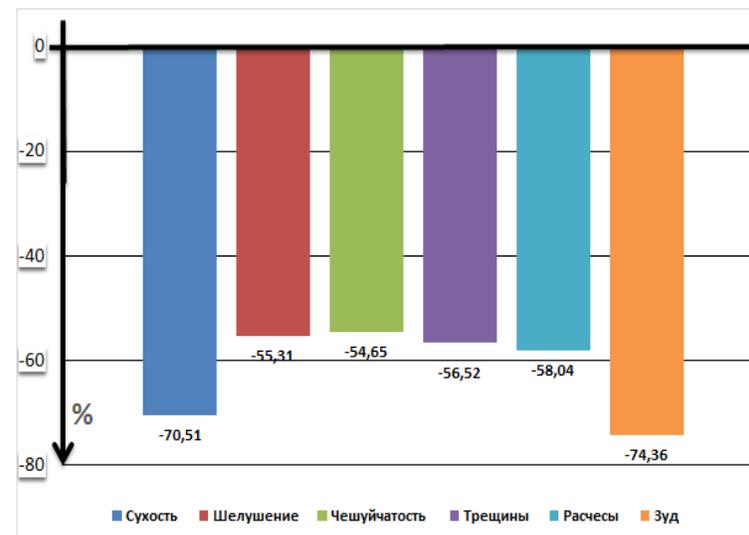
Снижение выраженности возраст-ассоциированного ксероза через 60 дней применения эомолента дерматопротекторного действия *Exomega Control® A-DERMA*



Пациенты пожилого возраста, 60-74 лет, средний возраст $71,4 \pm 1,9$ лет, $n=102$, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни

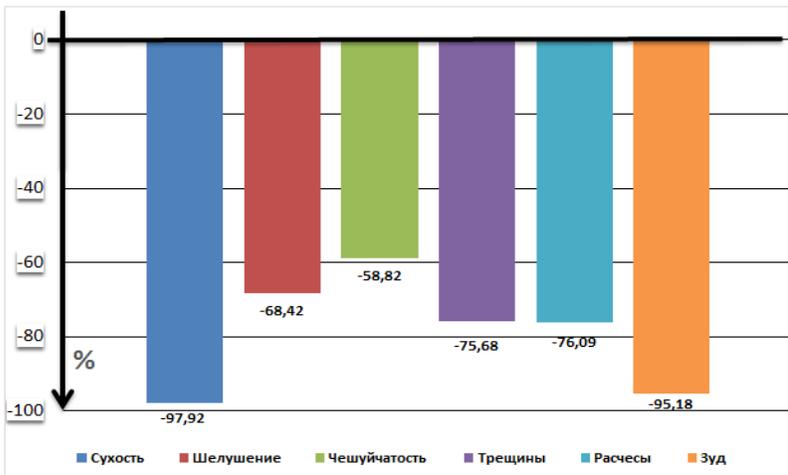


Пациенты старческого возраста, 75-89 лет, средний возраст $78,5 \pm 2,1$ лет, $n=118$, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни

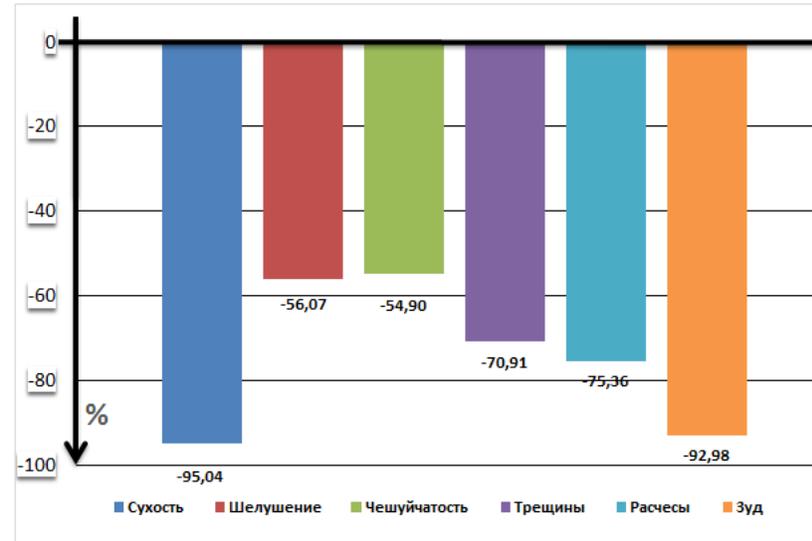


Вся когорта обследованных, средний возраст $76,8 \pm 1,9$ лет, $n=220$, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни

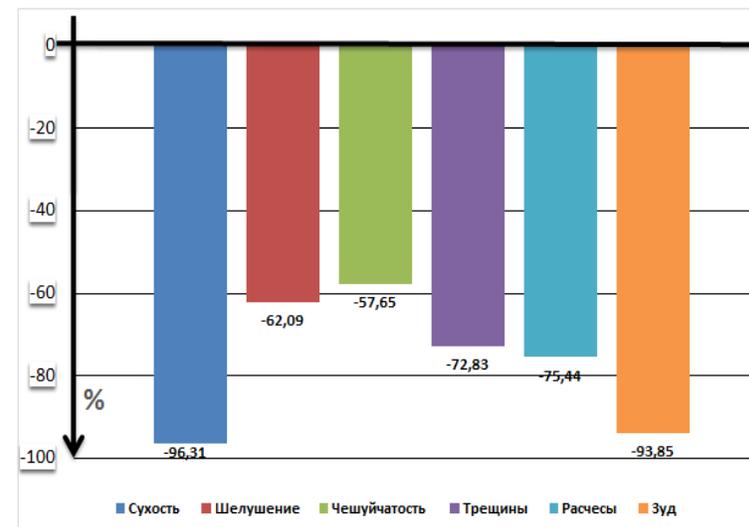
Снижение выраженности возраст-ассоциированного ксероза через 60 дней применения эмолента дерматопротекторного действия *XeraCalm A.D® Avène*



Пациенты пожилого возраста, 60-74 лет, средний возраст $71,2 \pm 1,7$ лет, $n=98$, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни



Пациенты старческого возраста, 75-89 лет, средний возраст $78,1 \pm 1,8$ лет, $n=122$, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни



Вся когорта обследованных, средний возраст $76,6 \pm 2,0$ лет, $n=220$, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни

Классификация пролежней



1 стадия:

устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления; кожные покровы не нарушены

2 стадия:

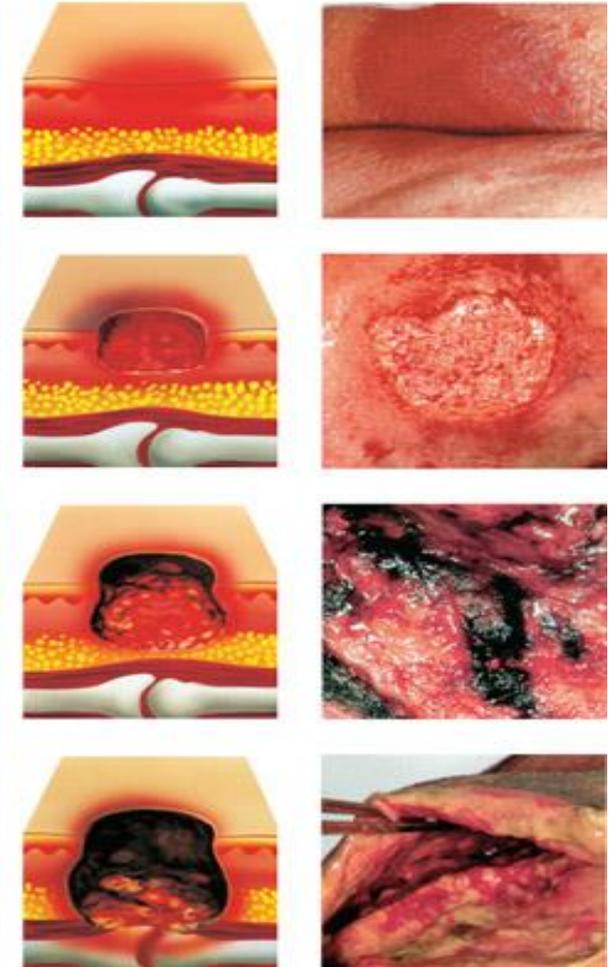
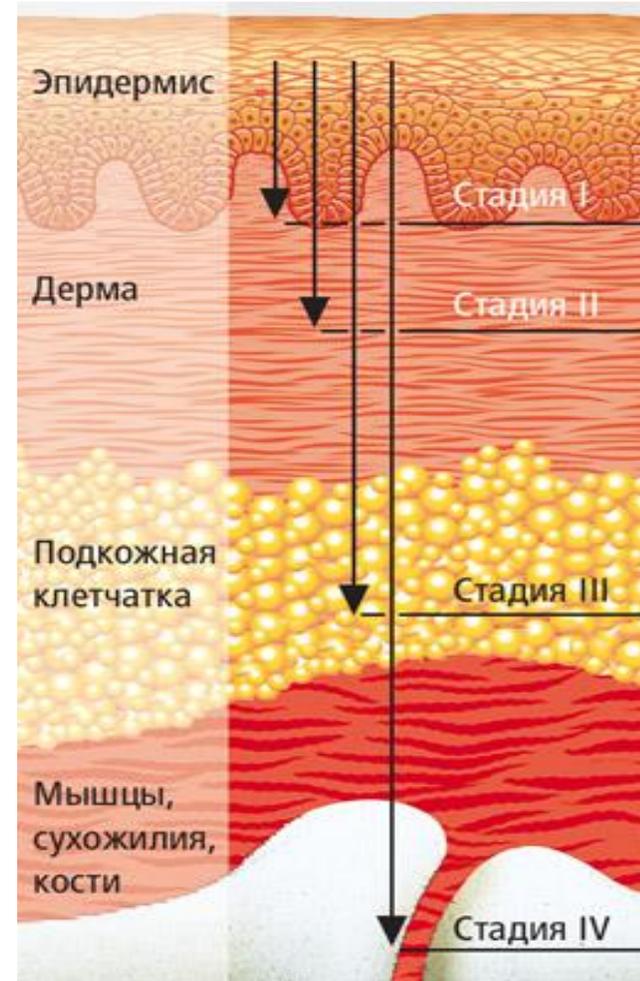
стойкая гиперемия кожи; отслойка эпидермиса; поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов (некроз) с распространением на подкожную клетчатку

3 стадия:

разрушение (некроз) кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу; могут быть жидкие выделения из раны

4 стадия:

поражение (некроз) всех мягких тканей; наличие полости, в которой видны сухожилия и/или костные образования



Сравнение шкал для оценки степени риска развития пролежней



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

	Шкала Ватерлоу	Шкала Брейден	Шкала Нортон-Бинштайн	Шкала Меддлей
Общие критерии				
1	Подвижность	Подвижность – способность к контролю и изменениям позиции тела	Подвижность	Подвижность – объем движений
2	-	Активность – степень физической активности	Активность	Активность-подвижность
3	Тип кожи	Влажность кожи – степень, с которой кожа подвержена намоканию	Состояние кожи	Состояние кожи
		Трение и потертости		
4	Недержание	-	Недержание	Недержание мочи Недержание кала
5	Аппетит	Питание – обычный прием пищи	-	Уровень питания
6	Неврологические расстройства	-	Психическое состояние	Уровень сознания (выполнение команд)
7	Особые факторы риска	-	Сопутствующие заболевания	Сопутствующие заболевания
	Обширное оперативное вмешательство/ травма			
	Лекарственная терапия			
8	Возраст. лет	-	Возраст, лет	-
Уникальные критерии				
9	-	-	-	Боль
10	Пол	-	-	-
11	Телосложение: масса тела относительно роста	-	-	-
12	-	Чувствительность – возможность произвольного ответа на раздражение давлением	-	-
13	-	-	Готовность к общению	-
14	-	-	Физическое состояние	-

Протокол исследования (научного проекта) «Оценка эффективности применения эмолента дерматопротекторного действия Cicalfate+ Avène для профилактики и коррекции пролежней у пациентов геронтологического профиля»



ООО НАУЧНО-ИННОВАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

199106, г. Санкт-Петербург, ул. Гаванская, 11/16, 78
ИНН/КПП: 7801623909/780101001, р/сч 40702810932230001513 в филиале «Санкт-Петербургский» АО «АЛЬФА-БАНК»
БИК 044030786, К/СЧ 30161810660000000786 в СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ (НАУЧНОГО ПРОЕКТА)

Название исследования (проекта):	Оценка эффективности применения эмолента дерматопротекторного действия Cicalfate+ Avène для профилактики и коррекции пролежней у пациентов геронтологического профиля.		
Номер исследования (проекта):	1-21/MP		
Организатор:	ООО Научно-инновационный центр «Профессиональное долголетие»		
Классификация исследования(-ий) в проекте	<p>По признаку вмешательства в рутинную клиническую практику: <input checked="" type="checkbox"/> Наблюдательное (неинтервенционное) исследование <input type="checkbox"/> Интервенционное исследование</p> <p>По числу участвующих клиник: <input type="checkbox"/> Одноцентровое <input checked="" type="checkbox"/> Многоцентровое</p> <p>По времени сбора и анализа данных: <input checked="" type="checkbox"/> Проспективное <input type="checkbox"/> Ретроспективное</p> <p>По возможности применения результатов: <input type="checkbox"/> Фундаментальное <input checked="" type="checkbox"/> Прикладное</p>		
Дата начала:	01-07-2021		
Дата окончания:	30-04-2022		
Руководитель(-и) исследования (проекта):	Богданова Дарина Юрьевна Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru	Башкирёва Анжелика Сергеевна Телефон: E-mail: angel_darina@mail.ru	
Координатор(-ы) исследования (проекта):	Аникеев Павел Петрович Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru	Шинко Александр Владимирович Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru	Баранова Надежда Петровна Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru
Решение Правления Ленинградского областного отделения Геронтологического общества РАН:	<input checked="" type="checkbox"/> Поддержать проект <input type="checkbox"/> Отклонить проект <input type="checkbox"/> Поддержать финансирование проекта из бюджета НИЦ «Профессиональное долголетие» <input checked="" type="checkbox"/> Рекомендовать финансирование за счет грантов научных фондов, благотворительных фондов, спонсорских средств		

ООО «Стоматосервис»
ЛОКАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ПО ЭТИКЕ
188300, Ленинградская обл., г. Гатчина
ул. Достоевского, д.8, литер Б, каб. 14
Тел. +7(931)226-61-03

Вх № 13/24
от 13/12/21
Секретарь: [Подпись]

Генеральный директор Д.Ю. Богданова

Подпись



КОД ИССЛЕДОВАНИЯ: 1-21/MP ДАТА УТВЕРЖДЕНИЯ: 30.04.2022

Протокол исследования (научного проекта)

«Оценка эффективности применения эмолента дерматопротекторного действия Cicalfate+ Avène для профилактики и коррекции пролежней у пациентов гериатрического профиля»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Шкала Ватерлоу для оценки степени риска развития пролежней

ФИО:				Итоговое количество баллов:		Функциональный класс:	
Телосложение: масса тела относительно роста	Балл	Тип кожи	Балл	Пол Возраст, лет	Балл	Особые факторы риска	Балл
Среднее	0	Здоровая	0	Мужской	1	Нарушение питания кожи, например, терминальная кахексия	8
Выше среднего	1	Папиросная бумага	1	Женский	2	Сердечная недостаточность	5
Ожирение	2	Сухая	1	14-49	1	Болезни периферических сосудов	5
Ниже среднего	3	Отечная	1	50-64	2	Анемия	2
		липкая, холодный пот (повышенная температура)	1	65-74	3	Курение	1
		изменение цвета (бледная) поврежденная, болезненная (трещины, пятна)	2	75-81	4		
	3			более 81	5		
Недержание	Балл	Подвижность	Балл	Аппетит	Балл	Неврологические расстройства	Балл
Полный контроль/через катетер	0	Полная	0	Средний	0	Диабетическая невропатия, множественный склероз, инсульт, апоплексия, моторная/сенсорная параплегия	4-6
Иногда недержание Катетер, но недержание кала	1	Беспокойный, суетливый	1	Плохой	1		
	2	Апатичный	2	Питание через зонд/только жидкость	2		
Недержание кала и мочи	3	Ограниченная подвижность	3	Отказ от пищи (голодание)	3		
		Инертный	4				
		Неподвижность (кресло-каталка)	5				
Обширное оперативное вмешательство/ травма	Балл	Лекарственная терапия	Балл	Баллы по шкале Ватерлоу суммируются, и степень риска определяется по следующим итоговым значениям – функциональным классам: I. 1–9 баллов: нет риска развития пролежней II. 10-14 баллов: есть риск развития пролежней III. 15-19 баллов: высокая степень риска развития пролежней IV. 20 и более баллов: очень высокая степень риска развития пролежней			
Ортопедическое – ниже пояса, позвоночник	5	Цитостатические препараты	4				
Оперативное вмешательство (более 2 ч)	5	Высокие дозы стероидов	4				
		Противовоспалительные препараты	4				

Протокол исследования (научного проекта)

«Оценка эффективности применения эмолента

дерматопротекторного

действия Cicalfate+ Avène для

профилактики и коррекции

пролежней у пациентов

гериатрического профиля»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

Шкала факторов риска образования пролежней Брейден

Ю	Итоговое количество баллов:		Функциональный класс:	
ПРИЗНАК	1 БАЛЛ	2 БАЛЛА	3 БАЛЛА	4 БАЛЛА
ВСТВИТЕЛЬНОСТЬ мояжность извольного ответа на пращение давлением	Полное отсутствие (отсутствие ответа на любое болевое раздражение или отсутствие болевой чувствительности практически на всем теле)	Грубое нарушение (слабая реакция на болевое раздражение или отсутствие болевой чувствительности более чем на половине тела)	Частичное нарушение (имеется ответ только на сильное болевое раздражение или имеется некоторый дефицит болевой чувствительности в одной или обеих конечностях)	Нормальная чувствитель (нормальная реакция на б раздражения или отсутствие выпадения чувствительно
АЖНОСТЬ КОЖИ тень, с которой кожа вержена намоканию	Постоянно влажная (кожа постоянно влажная из-за пота, мочи и т. д., каждый раз при изменениях положения тела необходима смена белья)	Очень влажная (не всегда кожа влажная, необходимость в достаточно частой смене белья по мере необходимости)	Случайное намокание (кожа влажная из-за случайного намкания, необходимость в смене белья не больше чем 1 раз в день)	Редкое намокание (кожа обычно сухая, нет необходимости в дополни
ТИВНОСТЬ тень физической ивности	Постель (не может вставать с кровати)	Кресло (объем ходьбы резко ограничен или отсутствует, не может выдержать вес собственного тела, нуждается в кресле или кресле-коляске)	Ходьба по необходимости (в течение дня ходит редко на небольшие расстояния, большую часть дня находится в кресле или кровати)	Ходьба (ходит за пределы палаты меньше 2 раз в день и вну палаты не меньше 1 ч чер каждые 2 ч)
ДВИЖНОСТЬ способность к контролю и менениям позиции тела	Абсолютно неподвижен (при любом изменении положения тела или конечностей необходима помощь)	Значительное ограничение движений (может незначительно менять положение тела и конечностей, но объем и частота движений резко ограничены)	Частичное ограничение движений (делает небольшие, но частые изменения положения тела или двигает самостоятельно конечностями)	Без ограничений (частые изменения поско тела без посторонней пом
ТАНИЕ чный прием пищи	Резко сниженное питание (никогда не съедает порцию полностью, обычно съедает третью часть представленной пищи. Съедает 2 рациона мясных и молочных продуктов или меньше. Пьет мало, не принимает жидких пищевых добавок или не получает ничего через рот и/или используется внутривенное введение жидкостей более 5 дней)	Сниженное питание (может однократно съесть одну порцию полностью, но обычно съедает только половину предлагаемой еды. В день получает 2 рациона мясных и молочных продуктов. В ряде случаев имеет дополнительное кормление или получает оптимальную жидкую диету или кормление через зонд)	Удовлетворительное питание (съедает более половины при каждом кормлении. Съедает 4 рациона белков (мясо, молочные продукты) в день. Иногда может пропустить кормление, но в большинстве случаев имеет дополнительное питание или зондовое питание либо полноценное сбалансированное парентеральное питание)	Хорошее питание (съедает практически все каждое кормление. Никог пропускает кормление. Об съедает всего 4 рациона м молочных продуктов или Иногда имеет дополни питания между кормлени
ИННЕ И ПЕРГОСТИ	Реальная проблема (абсолютная потребность в помощи для изменения положения тела. Встать с постели для смены белья не может. Постоянно соскальзывает с постели или кресла, нуждается в частых поворотах с посторонней помощью. Спастика, контрактуры и беспокойство, приводящие к постоянному трению кожи)	Потенциальная проблема (ослабление движений или потребность в минимальной помощи, во время движения возможно трение кожи о постыни, кресло и другие приспособления. Способен к поддержанию удобной позы в кресле или постели некоторое время)	Отсутствие проблем (самостоятельные движения в постели и кресле, достаточная мышечная сила для вставания с них во время смены белья. Удержание удобной позы в кресле и кровати в любое время)	Оценка результатов, функциональные класс I. 19–23 баллов: нет риска II. 15–18 баллов: есть риск III. 13–14 баллов: умеренн IV. 10–12 баллов: высоки V. 9 и <: очень высокий ри

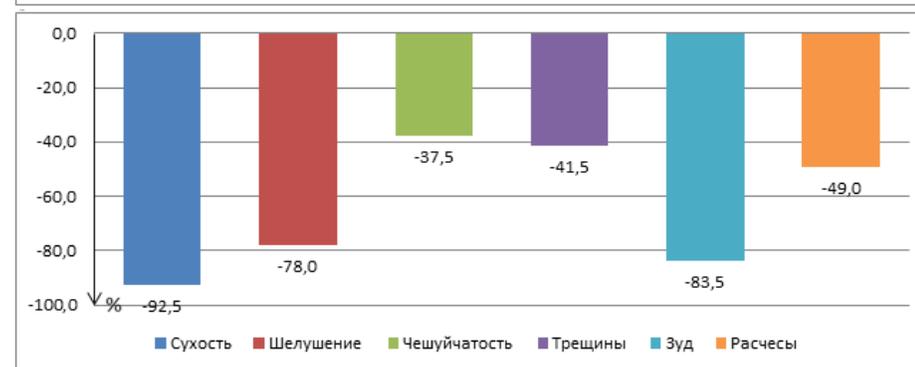
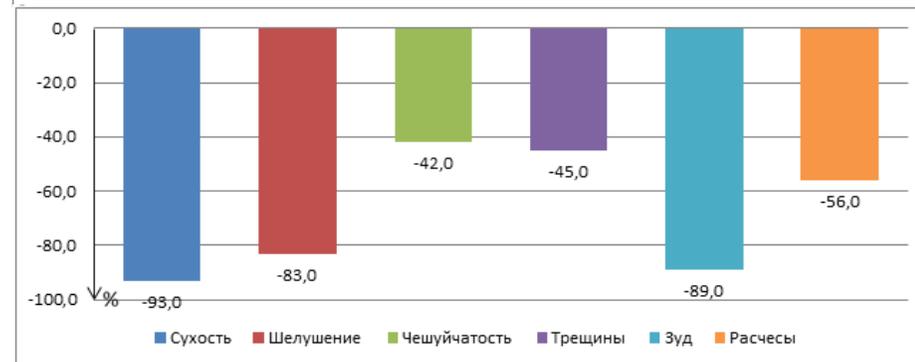
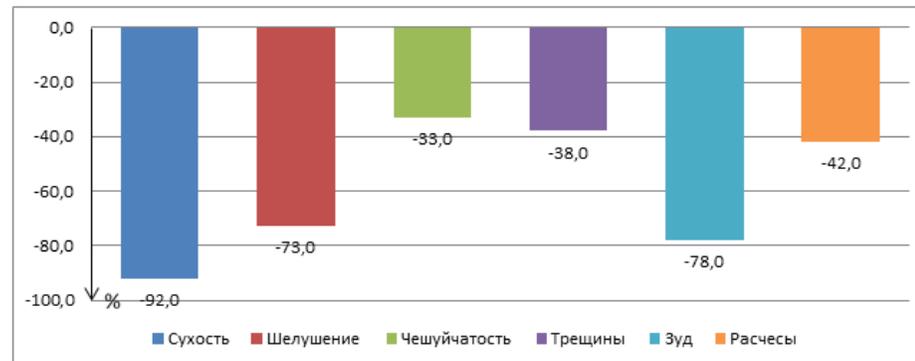
Снижение степени выраженности старческого ксероза через 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène**



Пациенты пожилого возраста, средний возраст $69,1 \pm 2,0$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни

Пациенты старческого возраста, средний возраст $82,8 \pm 2,0$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни

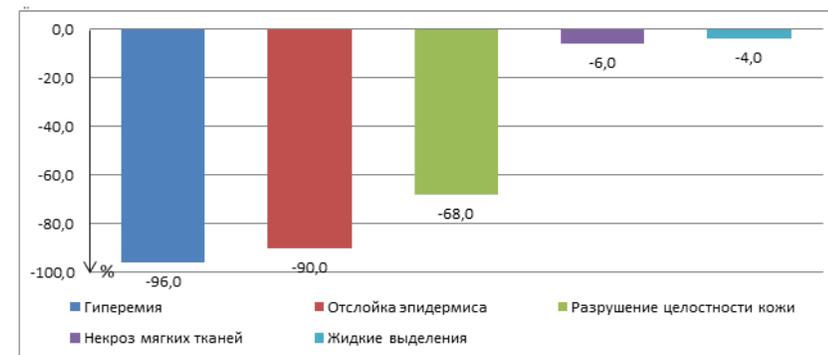
Вся когорта обследованных, средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни



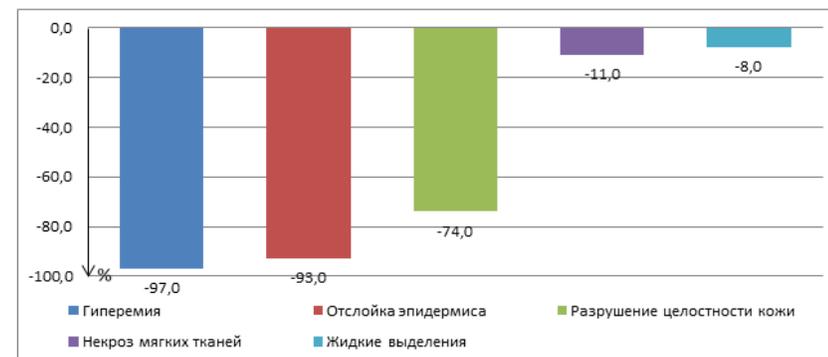
Снижение степени выраженности пролежней через 60 дней применения восстанавливающего защитного крема Cicalfate+ Avène



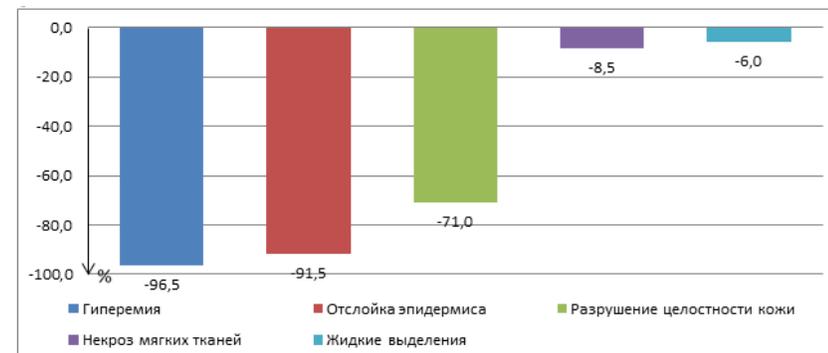
Пациенты пожилого возраста, средний возраст $69,1 \pm 2,0$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни



Пациенты старческого возраста, средний возраст $82,8 \pm 2,0$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни



Вся когорта обследованных, средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни



Параметры шкалы Брейден до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène**



Research and Innovation Centre

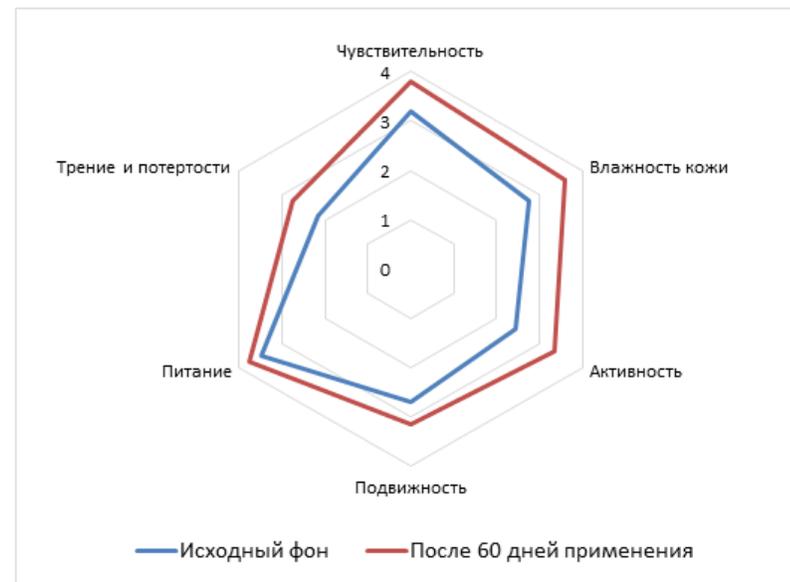
"Professional Longevity"



Пациенты пожилого возраста,
средний возраст $69,1 \pm 2,0$ лет.



Пациенты старческого возраста,
средний возраст $82,8 \pm 2,0$ лет.



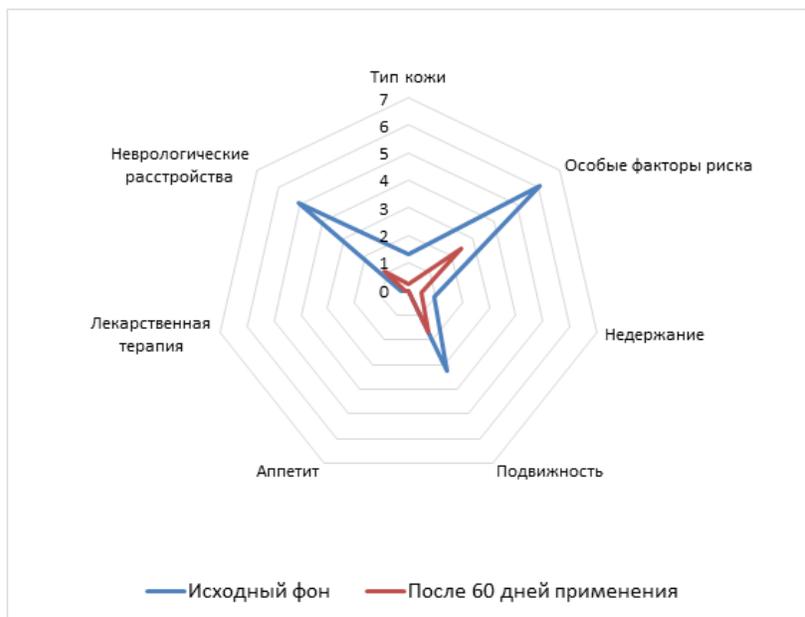
Вся когорта обследованных,
средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет.

Параметры шкалы Ватерлоу до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène**

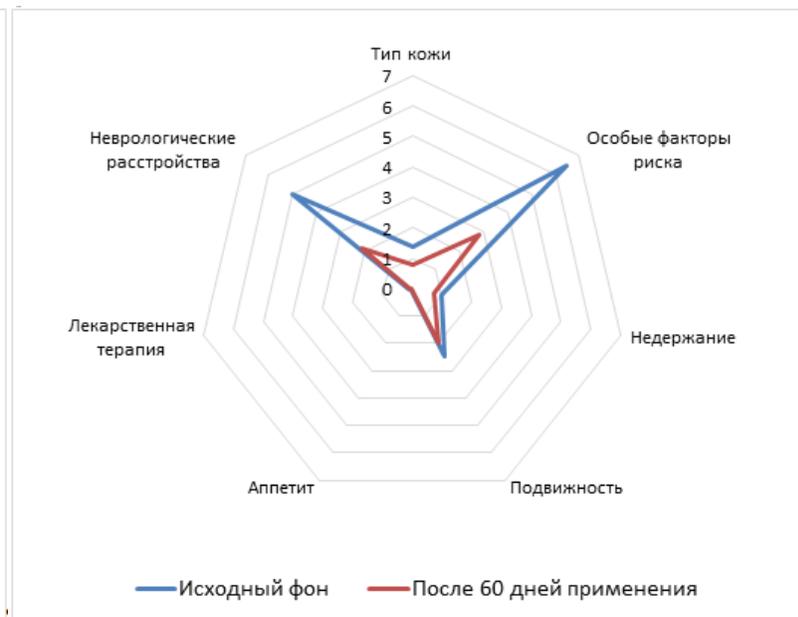


Research and Innovation Centre

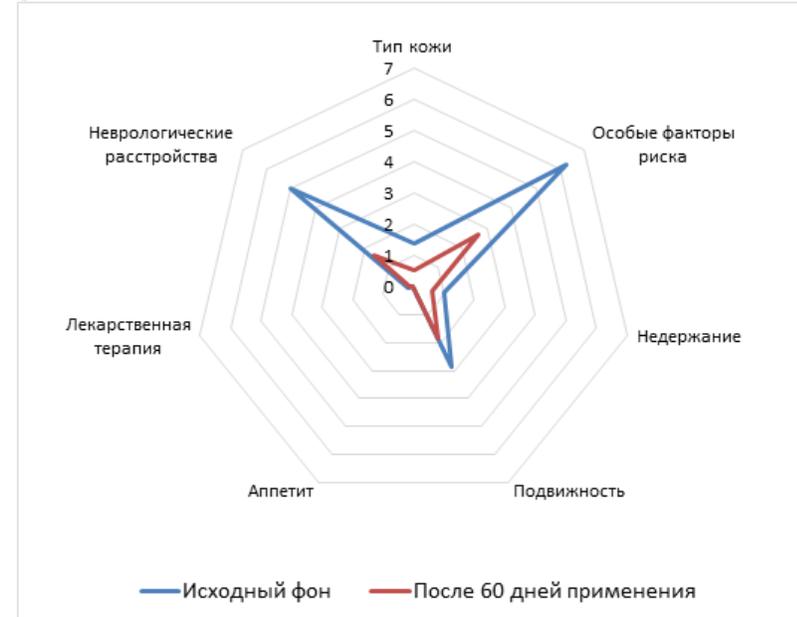
"Professional Longevity"



Пациенты пожилого возраста, средний возраст $69,1 \pm 2,0$ лет.



Пациенты старческого возраста, средний возраст $82,8 \pm 2,0$ лет.



Вся когорта обследованных, средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет.

Средневзвешенные баллы и функциональный класс когорты обследованных до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène (по шкале Брейден)**



Возраст обследованных	Исходный фон		После 60 дней применения	
	Баллы	Функциональный класс	Баллы	Функциональный класс
60-74	17,31	II	21,41	I
75-89	16,20	II	19,35	I
60-89	16,76	II	20,38	I

Функциональные классы по шкале Брейден:

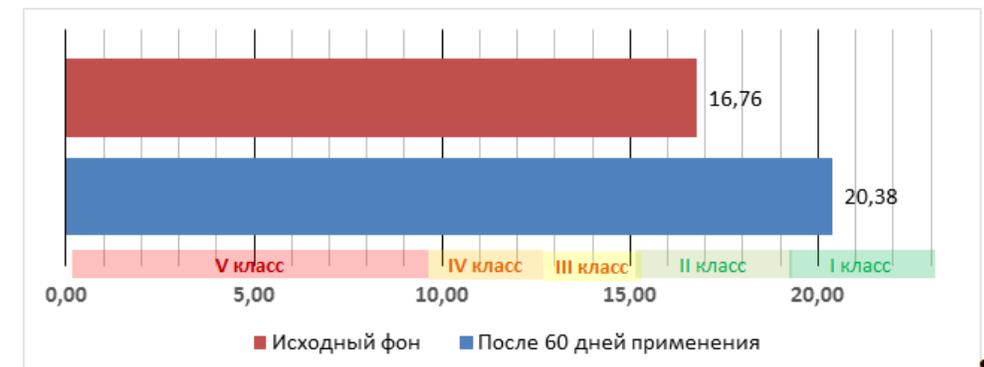
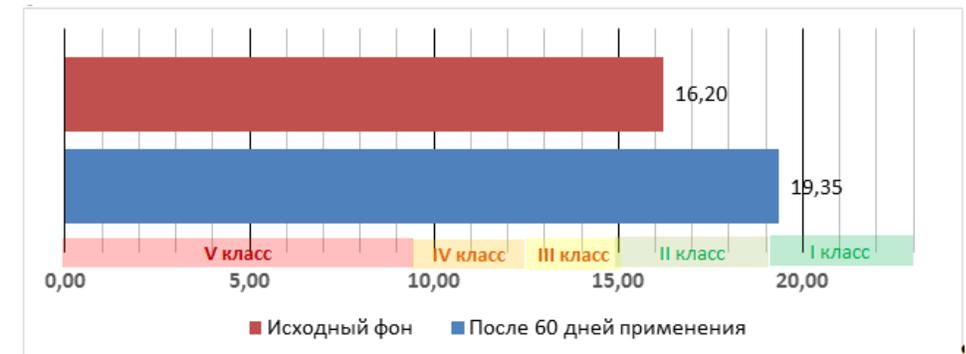
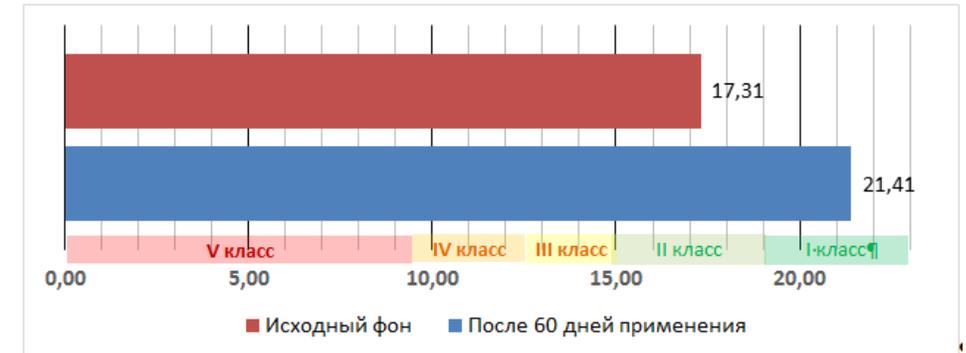
- I. 19 – 23 баллов: нет риска развития пролежней;
- II. 15 – 18 баллов: есть риск развития пролежней;
- III. 13 – 14 баллов: умеренный риск развития пролежней;
- IV. 10 – 12 баллов: высокий риск развития пролежней;
- V. 9 и < баллов: очень высокий риск развития пролежней.

Средневзвешенные баллы и функциональный класс когорты обследованных по шкале Брейден до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема Cicalfate+ Avène

Пациенты пожилого возраста,
средний возраст $69,1 \pm 2,0$ лет.

Пациенты старческого возраста,
средний возраст $82,8 \pm 2,0$ лет.

Вся когорта обследованных,
средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет.



Средневзвешенные баллы и функциональный класс когорты обследованных до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène (по шкале Ватерлоу)**



Возраст обследованных	Исходный фон		После 60 дней применения	
	Баллы	Функциональный класс	Баллы	Функциональный класс
60-74	21,43	IV	10,49	II
75-89	22,02	IV	14,15	II
60-89	21,37	IV	11,97	II

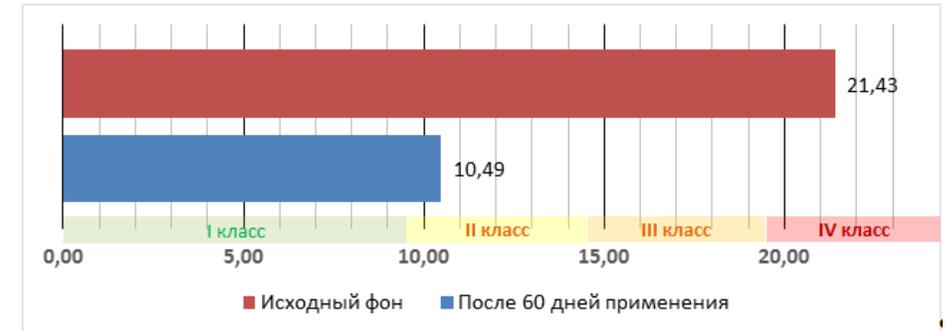
Функциональные классы по шкале Ватерлоу:

- I. 1 – 9 баллов: нет риска развития пролежней
- II. 10 – 14 баллов: есть риск развития пролежней
- III. 15 – 19 баллов: высокая степень риска развития пролежней
- IV. 20 и более баллов: очень высокая степень риска развития пролежней

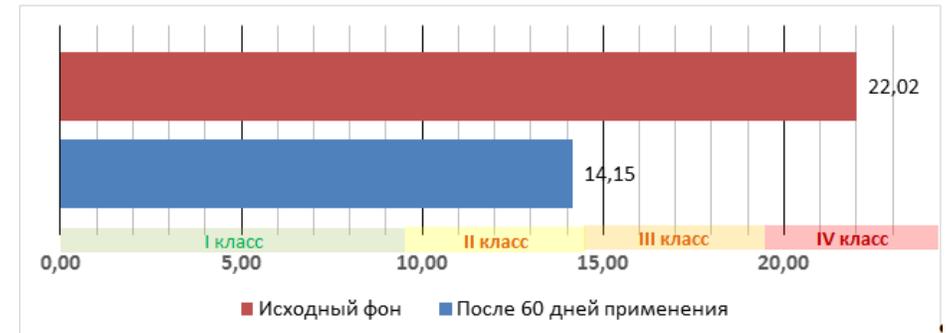
Средневзвешенные баллы и функциональный класс когорты обследованных по шкале Ватерлоу до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène**



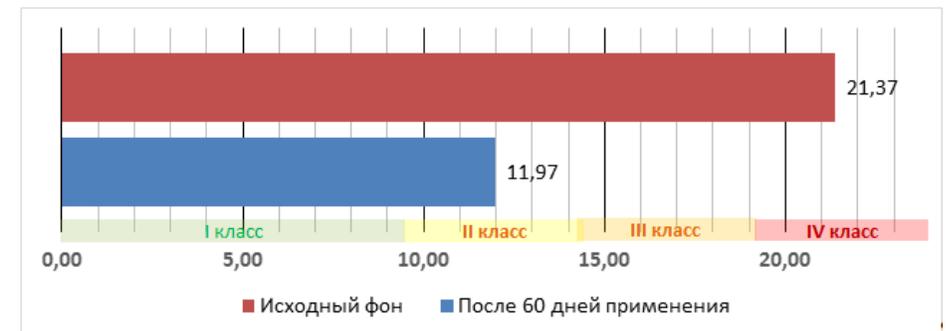
Пациенты пожилого возраста,
средний возраст $69,1 \pm 2,0$ лет.



Пациенты старческого возраста,
средний возраст $82,8 \pm 2,0$ лет.

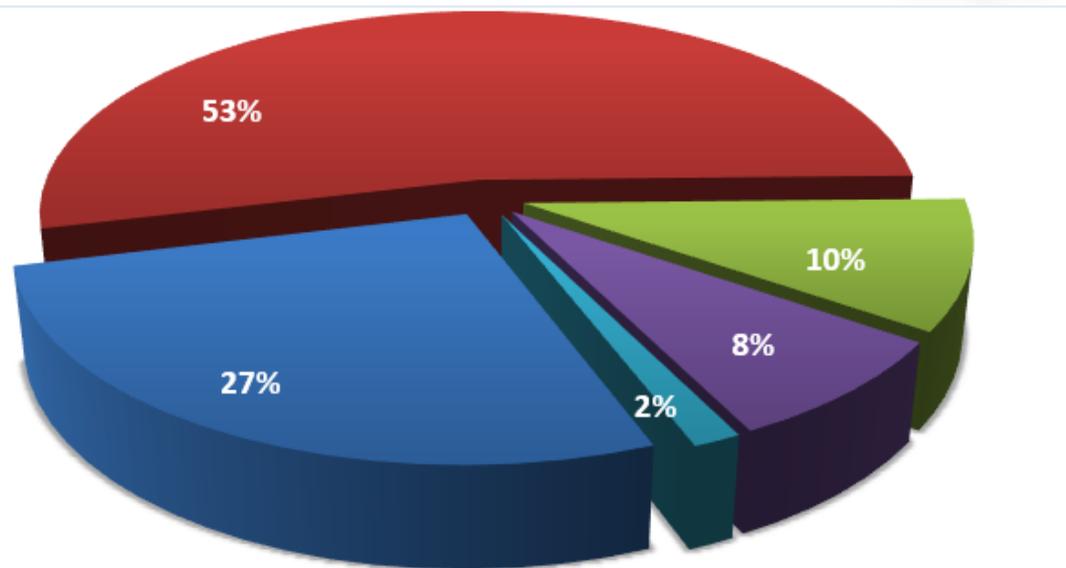


Вся когорта обследованных,
средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет.

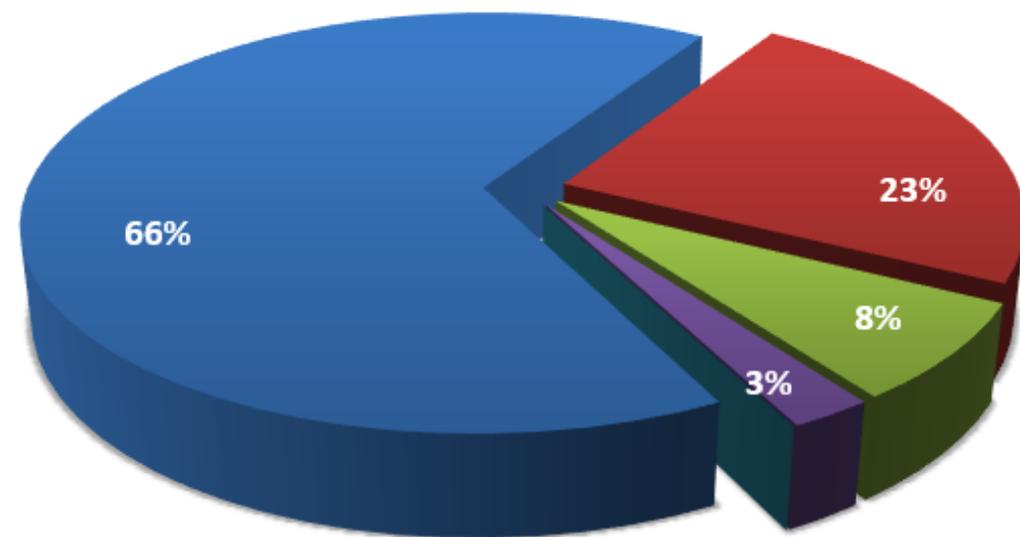




Структура когорты обследованных в разрезе долей функциональных классов по шкале Брейден до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène** (средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет)



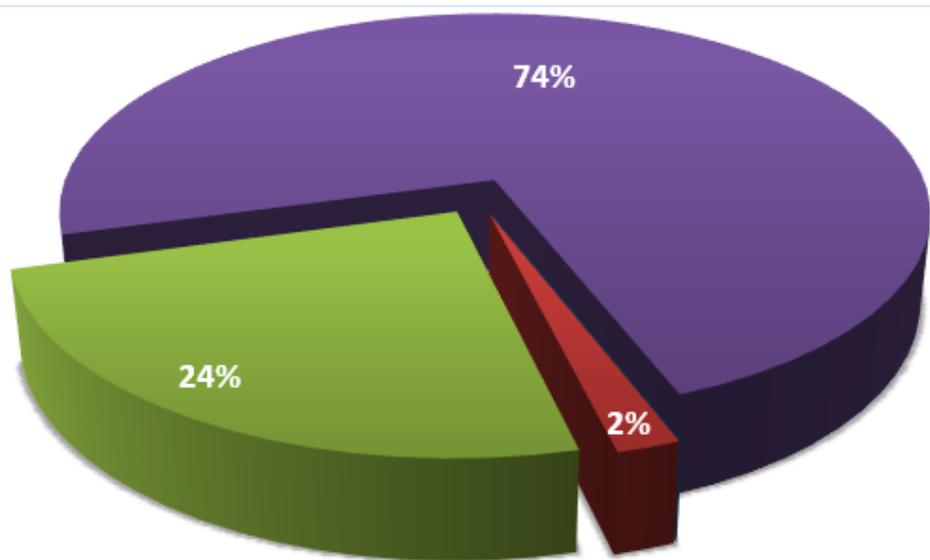
■ I класс ■ II класс ■ III класс ■ IV класс ■ V класс



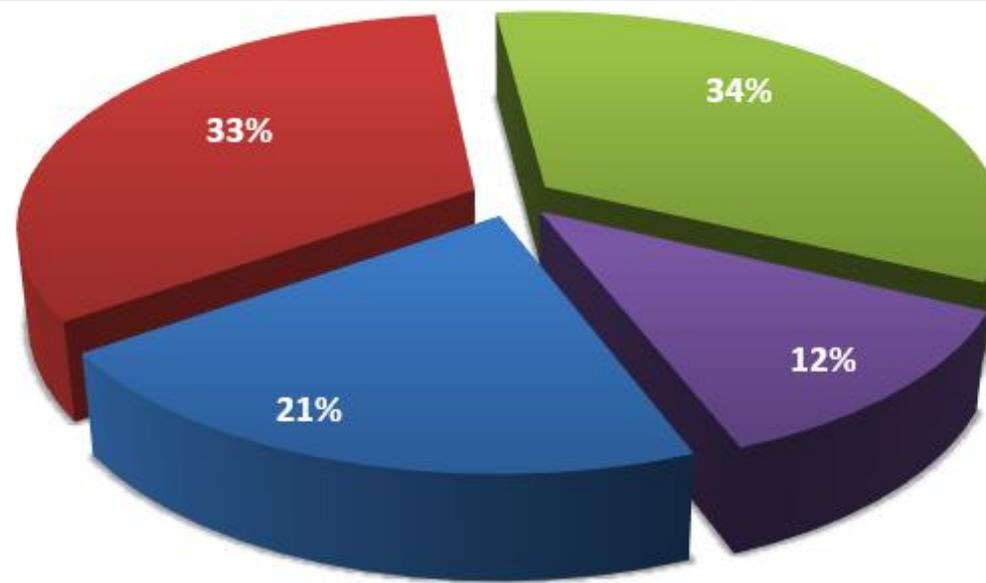
■ I класс ■ II класс ■ III класс ■ IV класс ■ V класс



Структура когорты обследованных в разрезе долей функциональных классов по шкале Ватерлоу до и после 60 дней применения восстанавливающего защитного крема **Cicalfate+ Avène** (средний возраст $75,9 \pm 2,0$ лет)



■ I класс ■ II класс ■ III класс ■ IV класс



■ I класс ■ II класс ■ III класс ■ IV класс

Проект «Старшему поколению – забота и уход!»



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"



Pierre Fabre

ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
в системе долговременного ухода
за маломобильными пациентами
гериатрического профиля
с риском развития пролежней



Санкт-Петербург
2022

Достигнутые результаты:

Применение инновационных эмолентов дермато- и фото-протекторного действия линейки **Eau Thermale Avène** способно значительно повысить качество жизни «хрупких» пациентов путем снижения риска развития пролежней, предупреждения старческого ксероза и сенильного зуда, эффективной защиты кожи гериатрических пациентов при приеме лекарственных средств с фотосенсибилизирующим действием



Pierre Fabre



ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
в системе долговременного ухода
за пациентами гериатрического профиля
при приеме лекарственных препаратов
с риском фотосенсибилизации

Санкт-Петербург
2022



Выводы

1. Старческий ксероз, являясь патологическим состоянием, ухудшающим качество жизни маломобильных пациентов гериатрического профиля, при отсутствии коррекции существенно повышает риск развития пролежней. Старческий ксероз как проявление «хрупкости» кожи может рассматриваться в качестве составной части гериатрического синдрома старческой астении у пациентов старших возрастных групп.
2. Наиболее информативными и адекватными шкалами из числа рекомендованных Национальным стандартом РФ ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информатическая модель. Профилактика пролежней» для построения лаконичной информатической модели с целью оценки и коррекции риска развития пролежней являются шкалы Брейден и Ватерлоу.



Выводы

3. Развитие «хрупкости» кожи существенно снижает качество жизни пациентов гериатрического профиля и требует своевременной профилактики и коррекции адекватно подобранными дерматопротекторами.
4. Эмоленты дерматопротекторного действия предотвращают сухость, снимают раздражение и сенильный зуд, способствуют быстрому восстановлению липидного слоя, гидратации кожи, препятствуют распространению микроочагов воспаления, повышают регенеративные и барьерные функции кожи, и могут быть рекомендованы в качестве профилактических и лечебных средств в системе долговременного ухода за «хрупкими» пациентами.



Выводы

5. Результаты оценки эффективности использования дерматопротекторов у пациентов пожилого и старческого возраста, получающих социально-медицинские услуги в учреждениях социальной защиты населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области, показали целесообразность внедрения инновационных геронотехнологий с применением дерматопротекторов в систему долговременного ухода для профилактики и коррекции старческого ксероза и сенильного зуда как проявлений «хрупкости» кожи при старении, снижения риска возникновения и развития пролежней, улучшения качества жизни у пациентов гериатрического профиля.

Протокол исследования (научного проекта)

«Комплексная оценка безопасности применения фотопротектора Солнцезащитный лосьон SPF 50+, Белая линия бренда Eau Thermale Avène, у пациентов гериатрического профиля при приёме лекарственных препаратов с риском фотосенсибилизации»



ООО НАУЧНО-ИННОВАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

191106, г. Санкт-Петербург, ул. Гаванская, 11/16, 78
ИНН/КПП: 7801623909/780101001, р/сч 40702810932230001513 в филиале «Санкт-Петербургский» АО «АЛЬФА-БАНК»
БИК 044030786, К/С 30101810500000000786 в СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ (НАУЧНОГО ПРОЕКТА)

Название исследования (проекта)	Комплексная оценка безопасности применения фотопротектора (эмолента) дерматопротекторного действия Eau Thermale Avène солнцезащитный лосьон SPF 50+, белая линия) в геронтологии и гериатрии у пациентов гериатрического профиля при приёме лекарственных препаратов с риском фотосенсибилизации	
Номер исследования (проекта):	2-21/MP	
Организатор:	ООО Научно-инновационный центр «Профессиональное долголетие»	
Классификация исследования(-ий) в проекте	<p>По признаку вмешательства в рутинную клиническую практику: <input checked="" type="checkbox"/> Наблюдательное (неинтервенционное) исследование <input type="checkbox"/> Интервенционное исследование</p> <p>По числу участвующих клиник: <input type="checkbox"/> Одноцентровое <input checked="" type="checkbox"/> Многоцентровое</p> <p>По времени сбора и анализа данных: <input checked="" type="checkbox"/> Проспективное <input type="checkbox"/> Ретроспективное</p> <p>По возможности применения результатов: <input type="checkbox"/> Фундаментальное <input checked="" type="checkbox"/> Прикладное</p>	
Дата начала:	01-07-2021	
Дата окончания:	30-04-2022	
Руководитель(-и) исследования (проекта):	Богданова Дарина Юрьевна Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru	Башкирёва Анжелика Сергеевна Телефон: E-mail: angel_darina@mail.ru
Координатор(-ы) исследования (проекта):	Аникеев Павел Петрович Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru	Шишко Александр Владимирович Телефон: E-mail: prof-longevity@mail.ru
Решение Правления Ленинградского областного геронтологического общества РАН:	<input checked="" type="checkbox"/> Поддержать проект <input type="checkbox"/> Отклонить проект	<input type="checkbox"/> Поддержать финансирование проекта из бюджета НИЦ «Профессиональное долголетие» <input checked="" type="checkbox"/> Рекомендовать финансирование за счет грантов научных фондов, благотворительных фондов, спонсорских средств

ООО «Стоммедсервис»
ЛОКАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ПО ЭТИКЕ
188300, Ленинградская обл., г. Гатчина
ул. Достоевского, д.8, литер Б, каб. 14
Тел. +7(931)228-61-03

Бх № 80
от 18/2 ч
Секретарь: [подпись]

Генеральный директор Д.Ю. Богданова

Подпись



КОД ИССЛЕДОВАНИЯ: 2-21/MP ДАТА УТВЕРЖДЕНИЯ: 30.06.2021

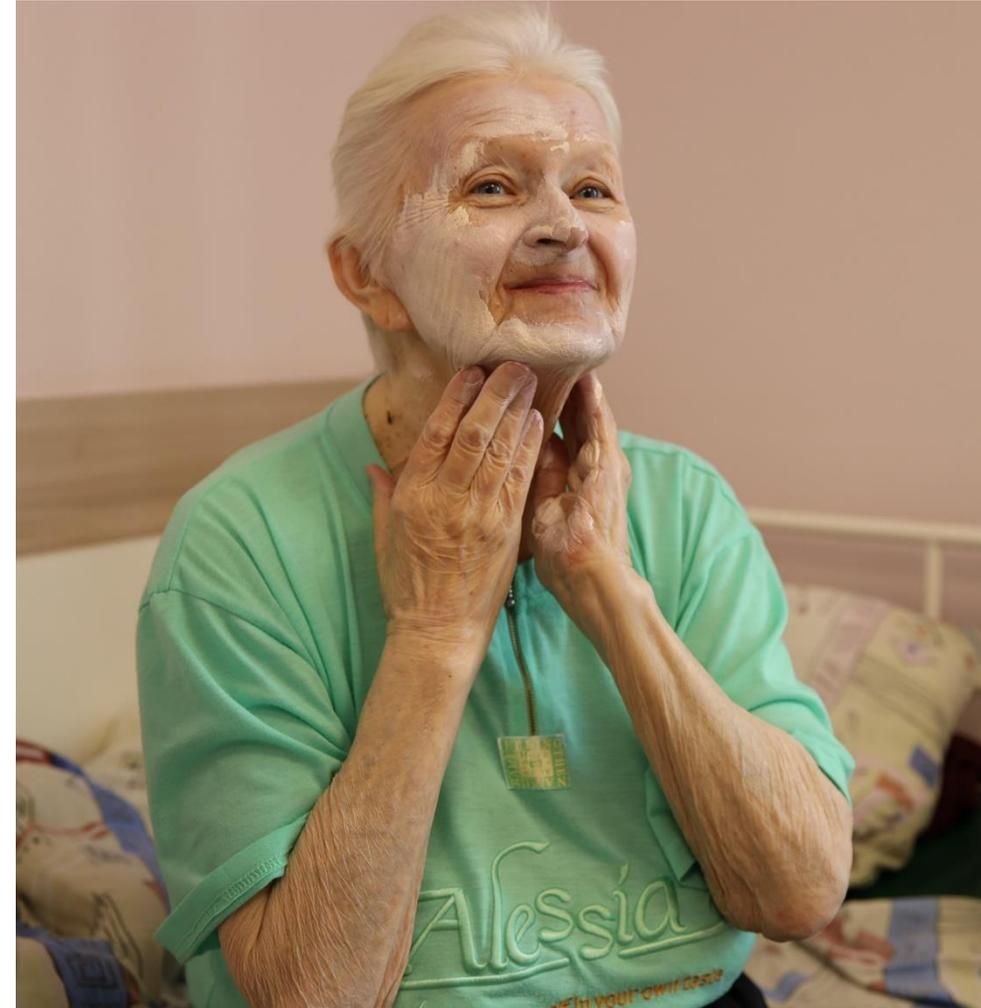
Белая минеральная гамма солнцезащитных средств



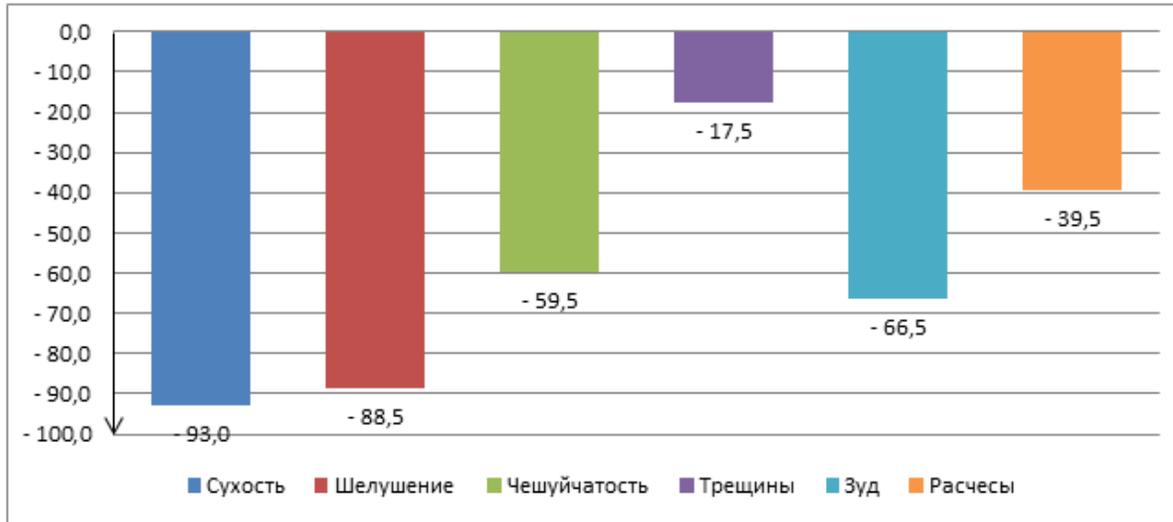
Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"

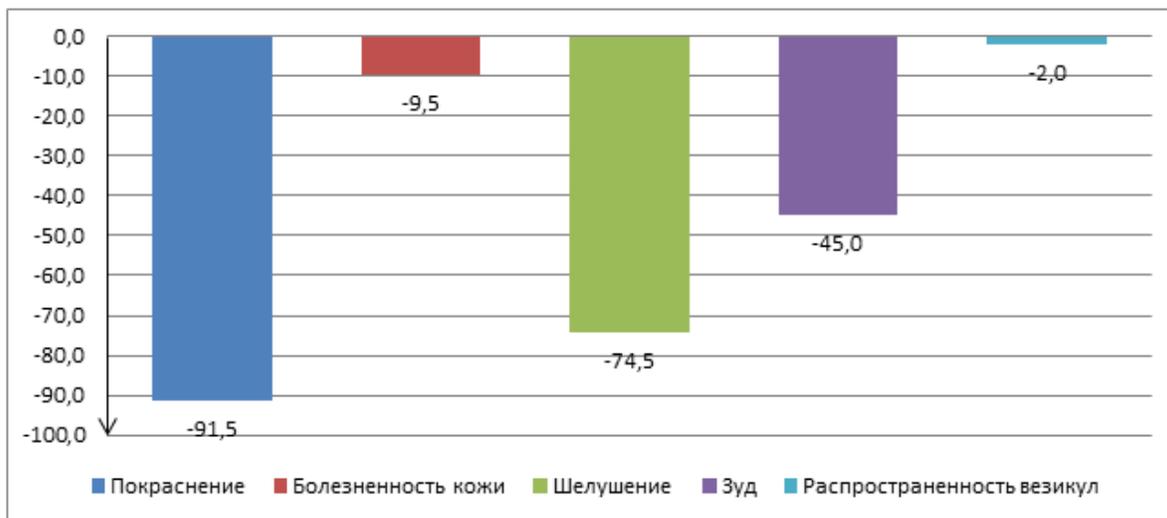
- Гамма средств для 100% безопасности
- Очень широкий спектр защиты UVB-UVA, 100% минеральные фильтры
- Максимальная фотостабильность
- Защита от свободных радикалов
- Средства без парабенов и парфюмерных отдушек
- Водостойчивые формулы



Снижение выраженности симптомов ксероза и НЛР кожи через 60 дней применения фотопротектора (пациенты пожилого возраста)



Снижение выраженности **старческого ксероза** через 60 дней применения фотопротектора (пациенты пожилого возраста, 60-74 лет, средний возраст $67,8 \pm 2,1$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни).



Снижение выраженности **НЛР кожи** при приёме ЛС с риском фотосенсибилизации через 60 дней применения фотопротектора (пациенты пожилого возраста, 60-74 лет, средний возраст $67,8 \pm 2,1$ лет, по оси ординат указаны медианы значений, $p < 0,001$ в соответствии с критерием Манна-Уитни).

Благодарю за внимание!



Research and Innovation Centre

"Professional Longevity"



**Башкирёва
Анжелика Сергеевна**

член-корреспондент РАН
доктор медицинских наук

+7 905 27 88 999

**Научно-инновационный центр
«Профессиональное долголетие»**

**prof-longevity@mail.ru
www.prof-longevity.ru**