



Лабораторная диагностика в гериатрии.

Зав. лабораторией АНО "ВЕРА" Б.А. Никулин

На сегодняшний момент люди пожилого возраста составляют абсолютное большинство пациентов. Говоря об улучшении их медицинского обслуживания, нельзя обойти вопрос об адекватной лабораторной диагностике. В пожилом возрасте диагностическое значение многих лабораторных параметров изменяется, поэтому их следует рассматривать скорее с точки зрения индивидуального прогноза для пациента. При обследовании лиц пожилого возраста большое значение имеют организационные аспекты лабораторной диагностики. Оценка лабораторных результатов с учетом гериатрических изменений может стать новым аспектом лабораторной диагностики. В качестве инструмента “объективизации” лабораторная диагностика значительно способствует тому, что современная медицина стоит на твердой научной основе.

Диагностическая информация, полученная на основе результатов лабораторного анализа, объективна, однако ее интерпретация может быть субъективной. Следует учитывать не столько хронологический возраст, сколько индивидуальную предрасположенность и историю болезни пациента. Люди пожилого возраста склонны к полипатии, и это усиливает важность индивидуальной клинической и лабораторной картины пациента.

Проблема медицинского обслуживания людей пожилого возраста становится все более важной, по мере того как растет и верхняя часть “демографической пирамиды”. Одновременно побеждает признание того, что задача гериатрии – не добиться излечения в смысле “*restitutio ad integrum*”, а улучшить качество жизни и поддержать клиническое *status quo*. Это ставит перед современной гериатрией цель: как можно дольше продлить самостоятельность людей пожилого возраста. В случае пациентов среднего возраста лабораторная диагностика призвана вовремя выявить болезнь и помочь точному установлению диагноза. В гериатрии дело обстоит иначе. Здесь диагноз (или диагнозы) обычно известен, и речь идет о контроле состояния здоровья пациента, которое зачастую неустойчиво. Клинической гериатрии приходится идти на “терапевтические компромиссы”, чтобы точно оценить резервные функции организма и избежать декомпенсации состояния пациента.

С точки зрения лабораторной диагностики важно не то, оценивается ли отдельное лабораторное значение как “физиологическое” или “патологическое”. Гораздо более важной является оценка тенденций в изменении состояния здоровья пациента, поэтому стандартом оценки зачастую становятся исходные показатели самого пациента, иногда уже аномальные. На сегодняшний момент люди пожилого возраста составляют абсолютное большинство пациентов. Тем не менее, вопрос лабораторной диагностики в гериатрии остается только побочным аспектом лабораторной медицины. Возможно, пересмотру такого взгляда будут способствовать демографические изменения общества, вследствие чего по новому должен быть рассмотрен не только вопрос медицинского обслуживания пожилого поколения, но и вопрос индивидуального подхода к пациенту, что важно и для лабораторной диагностики в целом.

Таким образом, в пожилом возрасте диагностическое значение многих лабораторных параметров изменяется, поэтому их следует рассматривать скорее с точки зрения индивидуального прогноза для пациента. Необходимо учитывать возможные терапевтические последствия, что предполагает более широкую диагностическую стратегию. Оценка лабораторных результатов с учетом гериатрических изменений может стать новым аспектом лабораторной диагностики.

