РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛИТЕЛЬНОГО УХОДА В КАЗАХСТАНЕ

ЖЕТМЕКОВА Ж.Т.[1], КУСАИНОВА А.А.[2], АХМЕТОВА А.К[3]., ҚАСЫМ Л.Т.[3]
[1,2,3,4]НАО «Медицинский университет Астана», г. Астана;
НАО «Медицинский университет Семей», г. Семей

DOI: 10.67620/dermajournal.1730056

Ключевые слова: *пролежни, повреждение кожи, факторы риска, длительный уход, профилактика, Казахстан.*

Актуальность. Пролежни представляют собой одно из наиболее значимых повреждений кожи у пациентов с ограниченной мобильностью и требуют своевременного выявления факторов риска и проведения профилактических мероприятий. Особенно уязвимы лица, находящиеся в учреждениях длительного ухода, где сочетание хронических заболеваний, функциональных ограничений и зависимости от посторонней помощи повышает вероятность повреждения кожи. Данные о распространенности пролежней среди пациентов учреждений длительного ухода в странах Центральной Азии остаются ограниченными.

Цель исследования — оценить распространенность пролежней и определить факторы, ассоциированные с их развитием, у пациентов учреждений длительного ухода в Казахстане.

Материалы и методы. Проведено поперечное исследование с участием 640 пациентов четырех учреждений длительного ухода Республики Казахстан. Наличие и характеристики пролежней оценивали с использованием стандартизированного инструмента International Prevalence Measurement of Care Quality (LPZ). Риск развития пролежней определяли по шкале Braden, степень зависимости пациентов от постороннего ухода — по Care Dependency Scale (CDS). Для оценки факторов, связанных с наличием пролежней, использовали статистический анализ с расчетом отношения шансов (OR).

Результаты. Пролежни I–IV категорий были выявлены у 37,0% обследованных. При исключении поражений I категории распространенность составила 35,6%. Всего у 237 пациентов было зарегистрировано 800 повреждений кожи. Существенно более высокая вероятность наличия пролежней отмечалась у пациентов с перенесенным инсультом (OR=5,22), заболеваниями органов пищеварения (OR=10,01), поражением спинного мозга или параплегией (OR=20,50), а также при наличии эпизодов спутанности сознания в течение предыдущих семи дней (OR=184,0). Ограниченная степень самостоятельности по шкале CDS также была связана с повышенной вероятностью пролежней (OR=4,44; 95% ДИ 1,31–16,1).

Заключение. Среди пациентов учреждений длительного ухода в Казахстане выявлена высокая распространенность пролежней. Наибольшего внимания требуют пациенты с выраженными двигательными и неврологическими нарушениями, нарушением когнитивного статуса и высокой зависимостью от постороннего ухода. Ранняя оценка индивидуального риска, регулярный контроль состояния кожи и систематическое выполнение профилактических мероприятий должны рассматриваться как основные компоненты предупреждения пролежней в учреждениях длительного ухода.