



## ВЗК и гериатрия



### ОПРЕДЕЛЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ<sup>1</sup>



Общепринятое определение ВЗК пожилого возраста - это возникновение заболевания в возрасте 60 лет и старше.<sup>1</sup>

Заболеваемость и распространенность ВЗК у пожилых пациентов растет. Показатели заболеваемости ЯК выше, чем показатели заболеваемости БК среди лиц старше 60 лет, почти повсеместно, и составляют от 1,8 на 100 000 до 20 на 100 000 в Европе и США, с гораздо более низкими показателями в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Для БК показатели заболеваемости варьируются от 1 на 100 000 до 10 на 100 000 в Европе и до 50 на 100 000 в Новой Зеландии, при этом в остальной части Азиатско-Тихоокеанского региона показатели значительно ниже.<sup>2</sup>

### ФЕНОТИПИЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ в сравнении с БОЛЕЗНЬЮ ВО ВЗРОСЛОМ ВОЗРАСТЕ<sup>1,2</sup>



У пациентов с диагнозом ВЗК в возрасте  $\geq 60$  лет форма заболевания в основном характеризуется левосторонним ЯК и толстокишечной БК.<sup>1</sup> Течение заболевания относительно стабильно как при ЯК, так и при БК. У пациентов с ЯК реже наблюдаются ректальные кровотечения и чаще запоры по сравнению с пациентами взрослого возраста<sup>1</sup>

С другой стороны, при БК у пожилых наблюдается больше ректальных кровотечений, меньше болей в животе, меньше фистулизирующих или перианальных заболеваний по сравнению с БК у взрослых. Диагностические мероприятия при ВЗК у пожилых людей не отличаются от таковых у взрослых пациентов. Пожилые пациенты с ВЗК имеют одинаковый показатель хирургических вмешательств со взрослыми, хотя данные по этому вопросу противоречивы.<sup>1,2</sup>

### ФАКТОРЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ВЗК<sup>1</sup> В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ



**ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ:** Для пациентов, у которых ВЗК начинается в пожилом возрасте, генетика, вероятно, играет незначительную роль; фактически, до сих пор генетические мутации, которые коррелируют с пожилым возрастом начала заболевания, не выявлены.<sup>1</sup> **ИММУНИТЕТ:** Старение иммунной системы является результатом

снижения кроветворения, что приводит к нарушению врожденного и адаптивного иммунитета и повышению риска развития ВЗК. **МИКРОБИОМ:** С возрастом наблюдается снижение микробного разнообразия; это связано с увеличением времени транзита, снижением моторики кишечника, а также с более частым использованием слабительных и антибиотиков и снижением потребления клетчатки.<sup>1</sup>

НЯ: нежелательное явление; БК: болезнь Крона; ВЗК: воспалительное заболевание кишечника; ЯК: язвенный колит

1. Hong S et al. Новинки терапевтики в гастроэнтерологии 2021; 14: 1-15.  
2. Sturm A et al. JCC 2017; 263-273.

3. Higashiyama M et al. Ж. Гастро Гепатол 2021; 36(1): 163-170.  
4. Fogg C et al. BMC Geriatrics 2022; 22:30.



## ВЗК и гериатрия



### • АСТЕНИЯ<sup>1-4</sup>



Астения возникает в результате ограниченной способности поддерживать физиологический гомеостаз, сопровождающейся низким уровнем физической активности, потерей

мышечной массы и недоеданием.<sup>1,3</sup> Астения увеличивается с возрастом,<sup>4</sup> а при ВЗК ассоциируется с более высокой заболеваемостью и смертностью<sup>1,2</sup> В настоящее время рекомендуется проводить оценку астении в рамках стандартной предоперационной оценки пациентов гериатрического профиля.<sup>1,2</sup>

### • МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ<sup>2</sup>

Подход к лечению у пациентов гериатрического профиля с ВЗК аналогичен лечению у пациентов более молодого возраста.<sup>2</sup> Нет никаких доказательств того, что эффективность медикаментозного лечения у пациентов гериатрического профиля с ВЗК отличается от таковой у пациентов более молодого возраста.<sup>2</sup>

Однако следует учитывать, что: 1) применение местной терапии у пожилых пациентов с ВЗК может представлять особые трудности; 2) существует повышенный риск серьезных НЯ при длительном применении кортикостероидов у пожилых пациентов с ВЗК, а использование тиопуринов может повысить риск развития лимфомы, рака кожи и инфекции; 3) одновременное назначение нескольких лекарственных средств, обусловленное существующими сопутствующими заболеваниями, может быть более распространено у пожилых пациентов с ВЗК, поэтому необходимо учитывать вероятность лекарственного взаимодействия.

НЯ: нежелательное явление; БК: болезнь Крона; ВЗК: воспалительное заболевание кишечника; ЯК: язвенный колит

1. Hong S et al. Новинки терапевтики в гастроэнтерологии 2021; 14: 1-15.  
2. Sturm A et al. JCC 2017; 263-273.  
3. Higashiyama M et al. Ж. Гастро Гепатол 2021; 36(1): 163-170.  
4. Fogg C et al. BMC Geriatrics 2022; 22:30.