

«СТАРЕНИЕ В АСПЕКТЕ ЭНДОКРИНОЛОГИИ»

Насимова Н.О., 517-группа, Медико- Педагогический факультет

Научный руководитель: Музаффарова Д.М.

ТашПМИ, Кафедра Эндокринологии с детской эндокринологией

Физиологическое старение - означает естественное начало и постепенное развитие старческих изменений, характерных для данного вида ограничивающих способность организма адаптироваться к окружающей среде.

Под преждевременным старением - понимается любое частичное или общее ускорение темпа старения, приводящее к тому, что индивидуум опережает средний уровень старения, той здоровой группы людей к которой он принадлежит. Из огромного числа факторов риска преждевременного старения выделяют эндогенные болезни, наследственность и экзогенные средовые, избыток питания. Старение, с точки зрения Скулачева, результат того, что в организме гибнет больше клеток, чем рождается, а отмирающие функциональные клетки заменяются соединительной тканью. Суть его работы - поиск методов противодействия разрушению клеточных структур свободными радикалами. По мнению ученого, старость - это болезнь, которую можно и нужно лечить. Программу старения организма можно вывести из строя и тем самым выключить механизм, сокращающий нашу жизнь.

Также следует отметить что впервые пептидные биорегуляторы многоклеточных систем были выделены в 1971г. из гипоталамической области мозга, эпифиза, тимуса и сосудистой стенки - получивших в последствии наименование цитомедины (Хавинсон В.Х. Морозов В.Г.)

Важно также отметить клинические проявления приводящие к преждевременному старению: астения, головокружение, болевые ощущения, затруднения при передвижении, ослабление зрения, затруднения при передвижении, ослабление зрения, ухудшение слуха. Трудности с пережевыванием пищи, склонность к падениям и травмам, обездвиженность, нарушения тазовых органов, цереброваскулярные, психические и нейротрофические расстройства. Старение требует изменения стереотипа жизни и жизненных привычек. Также существует препараты предотвращающие преждевременное старение. Препарат Кудесан участвует в окислительном фосфорилировании и синтезе АТФ, ингибирует процессы перекисного окисления, снижает уровень супероксида т.е. является мощным антиоксидантом, Ко Q10 восстанавливается под действием ферментных систем организма (другие антиоксиданты окисляются необратимо), С возрастом синтез Ко Q10 прогрессивно снижается и наибольшее содержание Ко Q10 в сердечной мышце. Ещё следует отметить уникальные возможности организма может повышать янтарная кислота, которая обладает так же антиоксидантными свойствами. Скармливание янтарного натрия крысам в течении полутора лет (курсами по 10 дней с одномосячными перерывами, приводило к увеличению на 6% средней и на 12% максимальной продолжит). В пожилом и старческом возрасте довольно широко используются ноотропные препараты. Частота их назначения составляет 87%. Авдеева А.С. и соавт., 2002, Слизкова Ю.Б, 2003 показали, что назначение луцетама в дозе 4,8мг. достоверно снижает чувствительность мозга к гипоксии, улучшает когнитивные процессы, но мало влияет на продолжительность жизни. Особое место среди способов увеличения продолжительности жизни занимает модель увеличения продолжительности жизни с помощью калорийно ограниченной диеты. Нейротропные средства и их применение в качестве геропротекторов обосновано тем, что с возрастом снижается содержание и обмен катехоламинов в головном мозге, прежде всего в гипоталамусе. Калорийно ограниченная диета. Это - первая модель экспериментального увеличения ПЖ, КОД в отличие от других моделей, действует

наиболее интегрально на все метаболические процессы организма, КОД имеет наиболее стабильное увеличение средней ПЖ на 30-50%. Одним из факторов геропротекции в отношении преждевременного старения и возрастной патологии является осознание того, что жизнь продлевается всякий раз, когда предотвращается возможная смерть, а это подразумевает профилактические осмотры и своевременное лечение выявленных заболеваний. Таким образом, важно учитывать при борьбе с ожирением следующие параметры. Пребывание больше на открытом воздухе, пить изредка чай и кофе, а от алкоголя и табака отказаться совсем, Есть мясо не более одного раза в сутки, принимать каждое утро горячую ванну, избегать слишком жарких помещений.

Выводы: 1) В пожилом и старческом возрасте рекомендовано исследование в крови кальция для профилактики остеопороза и эндокринной патологии. 2) При недостатке также тиреотропных гормонов и кальция крови у пожилых необходима соответствующая заместительная гормональная терапия.

Список литературы:

1. Насырова, Х. К., and М. Ц. Эндокринологии. "Диагностика и лечение эндокринного бесплодия при аденомах гипофиза." Diss. спец 14.03 (2011).
2. Насирова, Хуршидахон Кудратуллаевна. "Бепуштлик модуляторларининг аҳамиятини ўрганиш ва гипофиз аденомаларида ҳомиладорликни олиб боришни такомиллаштириш." (2021).
3. Махманазарова, Л. А., Исмаилов, С. И., Алиева, А. В., & Насырова, Х. К. (2022). СЕЗОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ. Евразийский журнал медицинских и естественных наук, 2(13), 80-86.