

## ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

**К**настоящему времени клиническая гериатрия сформировалась как самостоятельная клиническая специальность, объектом которой являются пациенты преимущественно старческого возраста с синдромом старческой астении (frailty). Данное состояние в значительной степени снижает качество жизни, обуславливает ослабление социальных контактов. Развитие старческой астении сопряжено почти с 60 гериатрическими синдромами, которые сами по себе чреватые серьезными проблемами для пациента (так, одним из весьма распространенных синдромов являются падения, которые приводят к травмам).

Сегодня технологии собственно гериатрической помощи получили научное обоснование в нашей стране и начинают активно внедряться в практическую деятельность. Серьезной научной проработки требуют меры вторичной профилактики гериатрических синдромов и старческой астении. Данному кругу проблем посвящена так называемая превентивная гериатрия, которую нередко называют также антивозрастной медициной. Первые инволютивные изменения, которые начинаются в возрасте около 40 лет, со временем нарастают и в период 60–65 лет способны приводить к гериатрическим синдромам, которые значительно снижают качество жизни.

Этот номер журнала посвящен именно вопросам превентивной гериатрии. Надеемся, представленные в нем публикации помогут нашим читателям, практическим врачам, лучше осознать важность проблем профилактики преждевременного старения и более эффективно применять в своей деятельности профилактические меры, направленные на обеспечение «успешного» старения.

*Директор автономной некоммерческой организации  
«Научно-исследовательский медицинский центр “Геронтологии”,  
доктор медицинских наук, профессор К.И. Прощаев*