

# Spis treści

<b>1. Jestem stary. Szlaki sygnałne starzenia i długowieczności</b>	
– <i>Jarosław Derejczyk, Piotr Religa</i> .....	1
1.1. W poszukiwaniu genu długowieczności .....	1
1.2. Szlaki modulujące tempo starzenia .....	10
1.2.1. Szlak insuliny i insulinopodobnego czynnika wzrostu-1 (INS/IGF-1) .....	10
1.2.2. Szlak mTOR .....	12
1.2.3. Szlak AMPK – kinazy białkowej aktywowanej adenozynomonofosforanem (AMP) .....	14
1.2.4. Szlak sirtuinowy .....	14
1.2.5. Szlak czynnika jądrowego NF-κB .....	15
1.2.6. Szlak ApoE .....	18
1.2.7. Cukrzyca jako stan przyspieszający starzenie .....	18
1.3. Uwarunkowania środowiskowe a długowieczność .....	19
Piśmiennictwo .....	30
<b>2. Mam sto lat. Osoba stuletnia w środowisku jako pacjent</b>	
– <i>Jarosław Derejczyk</i> .....	35
2.1. Gerontologiczny punkt widzenia na proces starzenia i starość .....	35
2.2. Latarnia w ciemności – biogerontologia .....	40
2.3. Geriatria wobec długowieczności .....	60
Piśmiennictwo .....	63
<b>3. Zapomniałem! Ocena statusu poznawczego i zaburzeń zachowania pacjenta geriatrycznego w jego środowisku</b>	
– <i>Adam Bednorz, Jarosław Derejczyk, Dorota Religa</i> .....	67
3.1. Osłabione funkcje poznawcze .....	80
3.2. Podejrzenie otępienia .....	89
3.3. Diagnostyka zespołu otępiennego .....	92
3.3.1. Zasady oceny procesów poznawczych .....	93
3.3.2. Neuropsychologia w geriatryi – dla chcących wiedzieć więcej .....	103
3.4. Funkcje wykonawcze w całościowej ocenie geriatrycznej (COG) .....	118
3.5. Zaburzenia zachowania w chorobach neurodegeneracyjnych .....	130
3.6. Skrót informacji na temat pacjentów z uszkodzeniami funkcji poznawczych .....	150
3.7. Regulacje prawne wobec osób z otępieniem – nadużycia .....	163

3.7.1.	Przemoc wobec osób starszych .....	168
3.7.2.	Ochrona danych osobowych i ubezwłasnowolnienie .....	171
3.7.3.	Usługi finansowe .....	173
3.8.	Starszy kierowca .....	174
3.8.1.	Badanie pacjentów / kierowców w podeszłym wieku .....	179
3.8.2.	Leki u starszego kierowcy .....	184
3.8.3.	Sytuacja w Polsce .....	184
	Piśmiennictwo .....	187
<b>4.</b>	<b>Będę miał operację</b>	
	– <i>Elżbieta Pyrkosz-Cifonelli</i> .....	199
4.1.	Zabieg operacyjny u starszego chorego – chirurgia geriatryczna .....	199
4.2.	Ocena chorego w starszym wieku a ryzyko zabiegu .....	203
4.3.	Całościowa ocena geriatryczna (COG) u pacjentów oddziału chirurgicznego .....	211
4.4.	Proaktywna opieka nad starszym pacjentem kierowanym do leczenia operacyjnego – POPS .....	215
4.5.	Wnioskowanie z raportów, audytów i dużych baz danych .....	216
4.6.	Czego chcę dla mojego operowanego pacjenta .....	219
4.7.	W poszukiwaniu sposobu przedoperacyjnej oceny ryzyka zachorowalności i śmiertelności .....	224
4.8.	Zakres optymalizacji przedoperacyjnej .....	234
4.9.	Optymalizacja przed operacją w trybie planowym .....	239
	Piśmiennictwo .....	243
<b>5.</b>	<b>Mobilizacja rezerw. Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego osoby starszej</b>	
	– <i>Elżbieta Pyrkosz-Cifonelli, Piotr Seiffert</i> .....	247
5.1.	Starszy chory z problemami medycznymi – choroba niedokrwienna serca .....	247
5.2.	Przedoperacyjna ocena kardiologiczna u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca i innymi stanami kardiologicznymi .....	253
5.3.	Farmakologiczna optymalizacja przed planową operacją u starszych pacjentów z chorobą niedokrwienną serca i/lub czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego .....	261
5.4.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego osoby starszej z nadciśnieniem tętniczym .....	266
5.5.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego osoby starszej z niewydolnością serca .....	279

5.6.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego starszego pacjenta ze stenozą aortalną .....	286
5.7.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego osoby starszej z nadciśnieniem płucnym .....	290
5.8.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego starszego chorego z przewlekłą niewydolnością nerek .....	296
5.9.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego starszego pacjenta z anemią .....	311
5.10.	Niedożywienie i leczenie żywieniowe. Przygotowanie do zabiegu operacyjnego .....	324
5.11.	Przygotowanie do planowego zabiegu operacyjnego osoby starszej. Prehabilitacja .....	335
	Piśmiennictwo .....	350
<b>6.</b>	<b>Biodro w dobrych rękach. Opieka nad starszym pacjentem ze złamaniem biodra</b>	
	– <i>Elżbieta Pyrkosz-Cifonelli</i> .....	359
6.1.	Standard ortogeriatryczny .....	359
6.2.	Postępowanie okołoperacyjne .....	370
6.3.	Rozpoznawanie i leczenie bólu oraz majaczenia w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym .....	397
6.4.	Przygotowanie do wypisu .....	405
6.5.	Prewencja wtórna złamań – profilaktyka upadków i leczenie hamujące osteoporozę .....	413
	Piśmiennictwo .....	427
<b>7.</b>	<b>Jak statek z papieru. Frailty. Leczenie chorych w stanie kruchości</b>	
	– <i>Piotr Seiffert</i> .....	431
7.1.	Zarys teoretyczny i diagnostyka kruchości .....	431
	7.1.1. Zarys historyczny .....	432
	7.1.2. Podstawy biologiczne .....	433
	7.1.3. Diagnostyka .....	435
7.2.	Interwencje profilaktyczne i lecznicze .....	438
	7.2.1. Interwencje nefarmakologiczne .....	438
	7.2.2. Interwencje farmakologiczne .....	439
7.3.	Prowadzenie chorego w stanie kruchości w praktyce klinicznej .....	440
7.4.	Przykładowe błędy w leczeniu chorych w stanie kruchości .....	445
	Piśmiennictwo .....	445

<b>8.</b>	<b>Dolce vita – słodkie życie</b>	
	<i>Janina Kokoszka-Paszkot</i> .....	449
8.1.	Diagnostyka i objawy cukrzycy w starszym wieku .....	449
8.1.1.	Przydatność COG w prowadzeniu chorych z cukrzycą .....	452
8.1.2.	Wysiłek fizyczny u pacjenta geriatrycznego z cukrzycą .....	454
8.1.3.	Postępowanie farmakologiczne – wybór terapii hiperglikemii .....	455
8.1.4.	Pochodne biguanidów – metformina .....	457
8.1.5.	Pochodne sulfonilomocznika .....	457
8.1.6.	Inhibitory DPP IV – gliptyny .....	458
8.1.7.	Inhibitory kotransportera sodowo-glukozowego 2 (SGLT-2) .....	458
8.1.8.	Insulinoterapia .....	459
8.1.9.	Modele terapii cukrzycy w geriatrici .....	460
8.1.10.	Indywidualizacja drogi osiągnięcia celów .....	460
8.1.11.	Modele insulinoterapii .....	461
	Piśmiennictwo .....	466
8.2.	Hipoglikemia i hiperglikemia – motory napędowe zespołów geriatrycznych .....	466
8.2.1.	Czynniki ryzyka rozwoju cukrzycy w populacji geriatrycznej .....	467
8.2.2.	Wpływ hipoglikemii na ryzyko sercowo-naczyniowe i mózg .....	471
8.2.3.	Metaanalizy, badania randomizowane a pacjent geriatryczny z cukrzycą .....	473
	Piśmiennictwo .....	477
8.3.	Podniesienie efektywności opieki nad chorym z zespołem stopy cukrzycowej .....	478
8.3.1.	Patogeneza zespołu stopy cukrzycowej (ZSC) .....	482
8.3.2.	Jak pomóc pacjentowi z rozpoznanyim zespołem stopy cukrzycowej .....	484
	Piśmiennictwo .....	488
<b>9.</b>	<b>W labiryncie wyborów – doświadczenia własne</b>	
	– <i>Jarosław Derejczyk</i> .....	489
9.1.	Podejście geriatryczne do pacjentów w zaawansowanej starości .....	489
9.2.	Cele badania geriatrycznego .....	495
9.3.	Zasady prowadzenia badania geriatrycznego – warunki przeprowadzania COG .....	506
9.3.1.	Miejsce badania .....	506
9.3.2.	Jak poprowadzić wywiad? .....	508
9.3.3.	Badanie geriatryczne i przydatny sprzęt .....	517
9.3.4.	Testy i pytania, których nie powinno zabraknąć .....	525

9.4.	ABC terapii geriatrycznych .....	535
9.5.	Leczenie chorych z depresją i otępieniem .....	543
9.6.	Majaczenie nakładające się na otępienie .....	552
9.7.	Leczenie chorych ze spowolnieniem ruchowym .....	555
9.8.	Nie dość, że zaparcie, to jeszcze bezsenność – pozornie błahe problemy .....	561
9.9.	Co będzie istotne w terapiach geriatrycznych w przyszłości .....	566
	Piśmiennictwo .....	567
<b>10.</b>	<b>Terapie geriatryczne. Przypadki z życia wzięte .....</b>	<b>571</b>
10.1.	Pacjent zakażony SARS-CoV-2 – <i>Dorota Religa</i> .....	571
	10.1.1. Dyskusja .....	577
	10.1.2. Zapobieganie .....	578
	10.1.3. Prognozowanie, leczenie i monitorowanie .....	580
	Piśmiennictwo .....	583
10.2.	Upadek u starszej osoby z powodu bloku przedsionkowo-komorowego III stopnia indukowanego riwastygminą – <i>Elżbieta Pyrkosz-Cifonelli</i> .....	584
	10.2.1. Omówienie przypadku .....	586
	10.2.2. Wnioski .....	587
10.3.	Pacjentka z krwiopłuciem – opis przypadku – <i>Jarosław Derejczyk</i> .....	588
	10.3.1. Interpretacja .....	590
	Piśmiennictwo .....	599
10.4.	Kobieta 81-letnia z powtarzającymi się upadkami – <i>Piotr Seiffert</i> .....	600
	10.4.1. Całościowa ocena geriatryczna pacjentki .....	600
	10.4.2. Omówienie .....	606
	Piśmiennictwo .....	612
10.5.	Nawracające zakażenie <i>Clostridioides difficile</i> ( <i>Clostridioides difficile</i> infection – CDI) – <i>Piotr Seiffert</i> .....	613
	10.5.1. Omówienie .....	615
	Piśmiennictwo .....	620
10.6.	Pacjent z zespołem stopy cukrzycowej – <i>Janina Kokoszka-Paszkot</i> .....	621
	10.6.1. Opis przypadku .....	621
	10.6.2. Komentarz .....	631
	Piśmiennictwo .....	634
	<b>Skala 4AT .....</b>	<b>637</b>
	<b>Geriatryczna Skala Oceny Depresji .....</b>	<b>638</b>
	<b>Skorowidz .....</b>	<b>639</b>