

Страх падения у лиц пожилого возраста с различными заболеваниями

Коновальчик Т.К.

*Санкт-Петербургский государственный университет (ФГБОУ ВО СПбГУ); Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы (СПб ГАОУ ВО «СПбГИПСР»); ООО «Наша Збота», пансионат с лечением для пожилых людей, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4750-8819>, e-mail: konovalchikpsy@yandex.ru*

Страх падения является значимой проблемой среди пожилого населения, приводящей к снижению качества жизни. Изучение данного феномена активно проводится за рубежом с 1990-х годов начиная с работ Н. Lach, М. Lachman, М. Tinetti. В России исследований страха падения практически нет. **Цель.** Работа посвящена систематизации и обобщению имеющихся данных о страхе падения у лиц пожилого возраста при различных заболеваниях. **Методы.** В работе произведен теоретический анализ современных исследований по вопросам страха падения у лиц пожилого возраста. **Результаты и выводы.** Было выявлено, что нет достоверных данных о взаимосвязи сенсорных дефицитов и страха падения, хотя снижение зрения и слуха, чувствительности проприорецепторов увеличивает риск упасть. Страх падения может формироваться у физически благополучных пожилых людей с высоким уровнем тревожности, а депрессия вторична по отношению к страху падения. Наличие ярких акцентуаций характера может способствовать формированию страха падения и даже панических атак. При болезни Паркинсона у когнитивно сохраненных пациентов риск падения увеличивается, а страх падения связан с катастрофизацией. При болезни Альцгеймера с легкими когнитивными нарушениями показатели страха падения почти не отличаются от результатов здоровых лиц. Данные по различным клиническим группам разнородны, и феномен страха падения нуждается в более тщательном изучении. Это может быть полезно в разработке программ психокоррекции для пожилых пациентов и способствовать снижению рисков падения.

Ключевые слова: страх падения, риск падения, избегательное поведение, тревога, депрессия, сенсорный дефицит, нейродегенеративные заболевания, когнитивный дефицит, геронтопсихология.

Благодарности: Автор благодарит за помощь в подготовке статьи научного руководителя Стрижицкую О.Ю.

Для цитаты: Коновальчик Т.К. Страх падения у лиц пожилого возраста с различными заболеваниями [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2024. Том 13. № 4. С.76–95. DOI: 10.17759/cpse.2024130404

Fear of Falling among Elderly Individuals with Various Medical Conditions

Tatyana K. Konovvalchik

Saint Petersburg State University; Saint Petersburg State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Saint Petersburg State Institute of Psychology and Social Work"; LLC "Nasha Zabota" — resort with medical treatment for elderly people, Saint Petersburg, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4750-8819>, e-mail: konovvalchikpsy@yandex.ru

Fear of falling is a significant problem among the elderly population, leading to a decrease in quality of life. Research on this phenomenon has been actively conducted abroad since the 1990s, starting with the works of N. Lach, M. Lachman, and M. Tinetti. In Russia, there is practically no research on the fear of falling. **Objective.** This study is dedicated to systematizing and summarizing existing data on the fear of falling among the elderly with various health conditions. **Methods.** Theoretical analysis of contemporary research on the fear of falling among the elderly. **Results and Conclusions.** It was found that there is no reliable data on the correlation between sensory deficits and fear of falling, although reduced vision, hearing, and proprioceptor sensitivity increase the risk of falling. Fear of falling can develop in physically well-functioning elderly individuals with high levels of anxiety, and depression is secondary to fear of falling. The presence of pronounced character accentuations can contribute to the development of fear of falling and even panic attacks. In Parkinson`s disease, the risk of falling increases in cognitively intact patients, and fear of falling is associated with catastrophizing. In Alzheimer`s disease with mild cognitive impairment, fear of falling indicators are almost indistinguishable from those of healthy individuals. Data across various clinical groups are heterogeneous, and the phenomenon of fear of falling requires more thorough investigation. This could be beneficial in developing psychocorrection programs for elderly patients and reducing the risk of falling.

Keywords: fear of falling, risk of falling, avoidance behavior, anxiety, depression, sensory deficit, neurodegenerative diseases, cognitive deficit, gerontopsychology.

Acknowledgements: The author is grateful for assistance provided by Olga Yu. Strizhitskaya in preparing the article.

For citation: Konovvalchik T.K. Fear of falling among elderly individuals with various medical conditions. *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya = Clinical Psychology and Special Education*, 2024. Vol.13, no. 4, pp. 76–95. DOI: 10.17759/cpse.2024130404 (In Russ., abstr. in Engl.)

Введение

Каждый год продолжительность жизни людей как в России, так и в мире увеличивается. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, за период с 2015 по 2050 год доля населения мира в возрасте старше 60 лет почти удвоится, возрастая с 12% до 22% [14]. Доля пенсионеров к 2023 году в России составляет 24,5%

по данным Росстата [15]. Старение населения становится все более явным и подчеркивает необходимость обеспечения качественной жизни для пожилых людей. Это требует комплексного подхода к созданию системы поддержки активного и здорового старения.

Качество жизни в пожилом возрасте — это многофакторная проблема. Одним из важных критериев, который снижает качество жизни, является страх падения. Он может привести к избеганию широкого спектра активностей, во-первых, потому что пациент избегает ситуаций, которые расценивает как потенциально опасные, а во-вторых, потому что избегает переживания самого чувства страха [21]. Это может снизить уровень благополучия пожилого человека.

В России недостаточно представлены статистические данные о частоте падений среди пожилых людей. Однако в одном из последних отечественных исследований от 30 до 57% пациентов сообщили о падениях. Из более чем 300 амбулаторных пациентов, испытавших падения неоднократно, у 44,7% сформировался страх падения [18]. Анализ зарубежных статей показывает широкий разброс данных о частоте возникновения страха падения, с показателями, варьирующимися от 20 до 85% [29; 41; 52]. Например, по результатам метаанализа, проведенного в 2023 году китайскими исследователями, распространенность падений среди пожилых людей, проживающих в домах престарелых, составила 43% [40]. Качество жизни пожилого человека во многом зависит от степени его самостоятельности и способности вести независимый образ жизни. Падение для пожилого человека может сопровождаться физическими, психологическими и социальными последствиями [2; 42; 44]. Травматизация в результате падения встречается в 10–20% случаев, в том числе 6–12% в виде переломов. Травмы, полученные при падении, могут стать причиной инвалидизации или даже смерти [8; 9; 35]. Важно предпринимать меры по изучению феномена страха падения, чтобы обеспечить безопасность и комфорт пожилым людям в их повседневной жизни, а также своевременно предоставлять психологическую, медицинскую и социальную поддержку тем, кто столкнулся с этим явлением. Учитывая, что страх падения влияет на риск его возникновения [5], изучение этого психологического феномена является важной задачей как для клинической психологии, так и для медицины.

Целью данного обзора является обобщение и систематизация имеющихся данных о феномене страха падения среди пожилых людей с различными заболеваниями. К основным задачам относятся выявление психологических феноменов, которые изучались во взаимосвязи со страхом падения, и поиск недостаточно изученных психологических факторов, которые могут оказывать влияние на страх падения.

Методы

Для проведения данного обзора осуществлялся поиск англоязычных и русскоязычных полнотекстовых статей за весь период времени с использованием электронных ресурсов PubMed, ResearchGate, eLibrary, КиберЛенинка, Google Scholar, Elsevier. Рассматривались как данные уникальных исследований, так и результаты метаанализа. Поиск осуществлялся по ключевым словам: «страх падения», «кинезиофобия», «амбулофобия», «эффективность падений», «избегающее поведение при страхе падения».

Страх падения

Страх падения обычно определяется как продолжительное беспокойство о возможности упасть, что вынуждает человека избегать действий, которые он потенциально мог бы выполнить [53]. На сегодняшний день страх падения рассматривается не только как следствие опыта падения, но, скорее, как отдельное явление, серьезно ухудшающее качество жизни пожилого человека [22; 29]. Конечно, страх может формироваться в результате пережитой боли и травматизации, но он способен и сам стать фактором, провоцирующим падения [24; 27; 31]. Страх падения относится к модифицируемым факторам, и это придает интерес его изучению [5]. По мнению М.И. Розеновой, страх, который формируется в травмирующих ситуациях, зависит не только от самой ситуации, но и от исходного уровня психологического благополучия личности. От психологического фона будет зависеть сила, содержание страхов и способы совладания с ними [11]. Таким образом, изучение страха падения становится целесообразным во взаимосвязи с другими характеристиками пациента, которые обеспечивают его психологическую стабильность. К таким аспектам можно отнести тревогу, депрессию, уровень самооффективности, копинг-стратегии и т.д.

Исследования страха падения активно проводятся в рамках клинической практики с участием пациентов, страдающих различными заболеваниями. Особое внимание уделяется пациентам с нейродегенеративными расстройствами, как с когнитивным дефицитом, так и без него, особенно в случаях болезни Паркинсона и Альцгеймера [47; 51]. Были также проведены исследования страха падения у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями [8; 23; 46; 39], нарушениями опорно-двигательного аппарата [17], переломами [28], патологиями дыхательной системы [27], сахарным диабетом [30] и сенсорным дефицитом [32]. Результаты исследований, основанные на различных клинических группах, часто демонстрируют серьезные различия в уровне страха и степени проявления избегательного поведения, связанного со страхом падения, что является поводом для дальнейшего изучения этого феномена.

Страх падения при дефиците сенсорных систем

Одним из наиболее распространенных явлений, связанных со старением, является ухудшение зрения, слуха и тактильной чувствительности. Однако влияние этих сенсорных дефицитов на страх падения до сих пор остается недостаточно изученным. В исследовании, проведенном Северо-Западным государственным медицинским университетом им. И.И. Мечникова в 2021 году, были выявлены факторы, которые влияют на развитие страха падения у пожилых людей. Опыт падения оказал наибольшее воздействие на страх, увеличивая его в 15,4 раза, за которым следовали старческая астения, усиливающая страх падения в 8 раз. Симптомы депрессии увеличивали страх падения в 5,1 раза, симптомы тревоги — в 3,1 раза, а ухудшение зрения и слуха — в 3,5 раза [2]. Некоторые авторы рассматривали ухудшение зрения и слуха как фактор риска падения у пожилых людей, однако это делалось исключительно с медицинской точки зрения, не охватывая психологические аспекты, что ограничивает наше понимание возможностей диагностики и коррекции модифицируемых факторов [4].

Исследования за рубежом связывают страх падения со снижением зрения и слуха. В работе H.W. Lach была выявлена связь между страхом падения и эффективностью падений при сенсорном дефиците у пациентов, проживающих в домах престарелых.

Рассматривалось как снижение зрения, так и снижение слуха [37]. Было обнаружено, что пациенты с глаукомой испытывают более выраженный страх падения и имеют сниженные показатели постурального контроля по сравнению с пациентами, обладающими нормальным зрением [25]. Однако исследования, проведенные А. Mihailovic и коллегами, не обнаружили прямой связи между изменением походки и зрительными нарушениями у людей с глаукомой и установили, что страх падения при сужении полей зрения является более существенным фактором, чем изменение постурального контроля [43]. Интересно отметить, что страхи падения у пожилых людей с катарактой могут быть частично связаны не только с фактическим выпадением полей зрения и невозможностью прогнозировать двигательную активность, но и с коморбидными психическими расстройствами [56]. В обширных исследованиях В.Н. Козырева было выяснено, что процент лиц с психическими расстройствами в офтальмологических стационарах значительно выше, чем в общих соматических [3]. Количество полностью психически здоровых лиц составило всего 31,6%, в то время как в учреждениях общего профиля — 42%. Пациенты, поступающие в офтальмологическое отделение, значительно чаще страдают от деменции (19,3%) по сравнению с пациентами общебольничного профиля. Следует отметить, что у них также наблюдается более высокая частота сосудистых поражений центральной нервной системы (40,4% против 18,9%). Присутствует лобный дефицит, что также ухудшает способность прогнозировать двигательную активность. Это свидетельствует о том, что пациенты с заболеваниями глаз, включая катаракту, не только имеют повышенный риск различных видов психопатологии, но и страдают от органических (преимущественно сосудистых) нарушений ЦНС. Известно, что сосудистая деменция часто сопровождается различными психопатологическими проявлениями, такими как депрессивные и апатические состояния [3]. Таким образом, стоит учитывать, что страхи падения у лиц с офтальмологической патологией могут быть дополнительно связаны и с их психическим состоянием, внутренней картиной болезни, индивидуальными психологическими особенностями, что косвенно подтверждает исследования А. Mihailovic.

Снижение слуха тесно связано с вестибулярным аппаратом и рассматривается многими врачами как фактор, способствующий страху падения. Однако, согласно данным исследования на обширной американской выборке из 8091 человека старше 40 лет, коррекция слуха с постоянным использованием слухового аппарата не приводит к снижению риска падения [49]. Возможно, такое явление объясняется коморбидностью снижения слуха с другими заболеваниями. Известно, что возрастная тугоухость тесно связана с протекающими дегенеративными процессами и сосудистой патологией. Она часто сопровождает развитие когнитивного снижения. На фоне этих процессов в поведенческом плане происходит снижение двигательной и социальной активности, что способствует развитию депрессии, а депрессия, в свою очередь, тесно связана со страхом и риском падения. Таким образом, снижение слуха, возможно, лишь вторично оказывает влияние на формирование страха и риска падения [50], а сенсорные и моторные нарушения могут на несколько лет предшествовать развитию когнитивного дефицита, который, в свою очередь, увеличивает риски падения [21].

Страх падения при сахарном диабете

Ранее предполагалось, что страх падения может быть связан с развитием диабетической периферической полинейропатии при сахарном диабете. Сниженный постуральный контроль, наблюдаемый при полинейропатии, является результатом

сенсорного и моторного дефицита, связанного с микрососудистыми осложнениями СД, а также страха падения [55]. Данное заболевание снижает чувствительность стоп и приводит к формированию атактической походки. Тем не менее по данным обследования пациентов с сахарным диабетом было установлено, что в целом для пациентов с различной степенью диабетической периферической полинейропатии характерно изменение походки в виде укорочения шага и замедления движений. Но взаимосвязи именно со страхом падения в данном исследовании не определяется. Таким образом, чувствительность проприорецепторов у пациентов с сахарным диабетом связана с риском падений, но не определяет наличие страха [34].

Страх падения при психических расстройствах

В литературе отмечается, что страх падения чаще всего ассоциируется с депрессией и тревожными расстройствами. Согласно лонгитюдному исследованию Y. Luo и коллег, симптомы тревоги представляют собой отдельный фактор риска для развития страха падения и ограничения активности, в то время как симптомы депрессии могут быть вторичными по отношению к нему. Поэтому для профилактики страха падения целесообразно обратить особое внимание на пожилых людей с проявлениями тревожности [40].

Страх падения относится к изолированным фобиям и может сопровождаться развитием панических атак. Под воздействием гормонов стресса у пациентов возникают приступы интенсивной тревоги, сопровождающиеся усилением комплекса вегетативной симптоматики. Для панических атак при страхе падения особенно актуальна церебральная симптоматика, проявляющаяся головокружениями и ощущением неустойчивости. Факт падения может выступать в качестве психотравмирующего события, провоцирующего развитие панических атак. Особенно если оно было неожиданным, вызвало сильный испуг, сопровождалось интенсивной болью и после этого возникли серьезные последствия, приводящие к снижению качества жизни. На фоне такого опыта пациент испытывает страх повторного падения и может избегать различных видов активности [10]. Аффективный компонент выражается эмоциями страха, тревоги и беспокойства. Когнитивный компонент включает неадекватное представление о собственных возможностях и степени угрозы, исходящей от окружающей обстановки, ожидание падения. Например, убеждение о невозможности спуска с лестницы или самостоятельного прохождения по наклонной поверхности, представление еще не случившегося падения и его последствий. Кроме того, авторы выделяют функционально-неврологический компонент, который представлен конверсионными симптомами. Отечественные исследователи установили взаимосвязь между особенностями личности пациента и характерными проявлениями панических атак. Около 90% обследованных пациентов, переживших панические атаки в анамнезе, проявляют акцентуированные личностные черты. Среди выявленных черт наиболее часто встречаются гистрионные (20%), психастенические и гипертимные (по 18,75%), лабильные циклоиды (12,5%), гипотимные (10%), ананкастные (6,25%), а также единичные случаи шизоидных (3,75%) личностей. На фоне характерного для пожилого возраста заострения имеющихся личностных черт, может наблюдаться увеличение их влияния на эмоциональное реагирование и поведение пациента [13].

Страхи падения также характерны для пациентов с астеническим и ипохондрическим синдромами. Пожилые люди, склонные к ипохондрии, чрезмерно фиксируются на своих малейших неприятных телесных ощущениях. У таких пациентов даже небольшое

головокружение или моторная неловкость может расцениваться как полная неспособность к самостоятельному передвижению. Такой стиль отношения к своему здоровью препятствует улучшению функционального состояния пациента [12].

В дополнение к страху, связанному с объективным ухудшением постуральных функций у пациентов, могут проявляться страхи, обусловленные психогенным головокружением. Истинная этиология и патогенез фобического постурального головокружения остаются не до конца изученными. Считается, что данное состояние может быть вызвано дисбалансом между восприятием афферентных импульсов от зрительного и вестибулярного анализаторов и ожидаемыми сигналами, поступающими от проприорецепторов. Таким образом, пациент может реагировать на нормальные сигналы от балансировочных движений, которые обычно не фиксируются на сознательном уровне как активные двигательные программы, и воспринимать их как ощущение неустойчивости [1]. В случае психогенного головокружения данный феномен не связан с явными органическими нарушениями вестибулярного аппарата и обусловлен развитием психического расстройства. Пациенты описывают это состояние как ощущение неустойчивости, «качки» и чувство падения. Обычно они связывают свое состояние именно с головокружением, опуская предшествующие ему психологические нагрузки. Психическое расстройство, на фоне которого наблюдаются головокружения, определяет сопутствующие жалобы, такие как тревога, снижение аппетита, бессонница, субъективное переживание собственной несостоятельности и неспособности справиться с текущими трудностями [16].

Страх падения при нейродегенеративных заболеваниях

Для пациентов пожилого возраста достаточно частыми являются нейродегенеративные заболевания. Это группа заболеваний, характеризующихся атрофией структур центральной и периферической нервной системы. В эту группу заболеваний относят болезнь Паркинсона, болезнь Альцгеймера, лобно-височную деменцию, деменцию с тельцами Леви, болезнь Вильсона и ряд других заболеваний. Некоторые из них протекают без выраженного когнитивного снижения и затрагивают в основном двигательный компонент, а некоторые становятся причиной когнитивных нарушений вплоть до развития деменции.

Страхи падения наиболее тщательно изучались в связи с болезнью Паркинсона. Данное заболевание характеризуется нарушением двигательных функций в виде тремора, дискинезий, ригидности двигательных программ, замедления скорости движений, атаксии. Со стороны психических функций может наблюдаться когнитивное снижение, расстройства цикла сна-бодрствования, нарушение чувствительности, в некоторых случаях возможно развитие галлюцинаторно-бредовой симптоматики, болевого синдрома.

В исследовании J.V. Rider и коллег [47] изучалось избегающее поведение при страхе падения во взаимосвязи с уровнем катастрофизации, тревоги и депрессии. По результатам исследования среди психологических факторов были выявлены статистически значимые показатели только во взаимосвязи с катастрофизацией. В более ранних исследованиях указывалось, что депрессия и тревога могут быть предикторами развития избегающего поведения при страхе падения. Тем не менее в данном исследовании, несмотря на клинически значимые высокие уровни тревоги и депрессии у пациентов, их взаимосвязь с избегающим поведением подтвердить не

удалось. Также на уровень избегания оказывали влияние факторы, связанные с тяжестью моторных нарушений при болезни Паркинсона. Эти данные находят подтверждение, например, в исследовании M. Kader и S. Iwarsson [33]. По результатам лонгитюдного исследования, избегательное поведение у пациентов со страхом падения постепенно нарастало. При трехлетнем наблюдении за 151 пациентом было выявлено нарастание страха падения с 34% процентов испытуемых до 50%, что оказывало влияние на снижение качества жизни. По результатам данных исследований можно сделать основные выводы, что избегание не всех видов активности приводит к повышению риска падения. Например, лица, избегающие ходьбы и вставания на ноги в течение хотя бы месяца, действительно имеют повышенный риск падения. А вот избегание подъема и спуска по лестнице либо принятия ванны или душа снизило риск. Таким образом, можно предположить, что результаты данных исследований укладываются в модель адекватного и неадекватного избегательного поведения при страхе падения [38]. Избегание действий, непосильных для пациента по физическим возможностям, приводило к снижению падений, в то время как избегание реально доступной активности, напротив, увеличивало риски.

В рамках англо-турецкого исследования в 2021 году проводилось сравнение страха падения у лиц с различными нейродегенеративными заболеваниями [51]. В исследовании принимали участие пациенты с болезнью Альцгеймера (БА), деменцией с тельцами Леви (ДТЛ) и контрольная группа лиц без нейродегенеративных заболеваний. Для оценки страха применялась международная шкала эффективности падений. Распространенность высокого страха падения составила 86,9% в группе пациентов с ДТЛ, 36,0% в группе пациентов с БА и 37,4% в контрольной группе. Таким образом, видно, что процент страхов падения в контрольной группе и при БА имеет очень небольшие расхождения. Данное исследование соотносится и с более поздними результатами турецких исследователей. В 2023 году T. Ozkan и его коллеги изучали взаимосвязь постурального баланса и страха падения на лицах, страдающих болезнью Альцгеймера, среди турецких граждан пожилого возраста. По результатам данного исследования существенной разницы в наличии страха падения у лиц с болезнью Альцгеймера и здоровых пожилых людей выявить не удалось. Более существенной оказалась связь с реальными показателями постурального баланса вне зависимости от болезни Альцгеймера [45].

По вопросу страха падения у лиц с БА в 2023 году были опубликованы японские исследования [36]. В данной статье ракурс исследования обращен на самосознание пациентов с болезнью Альцгеймера и степень их критичности к своим мнестическим процессам, а также к страху падения. В качестве результата исследования можно вынести идею о том, что страх как конструкция, относящаяся к эмоциональной сфере, осознается лучше, чем степень когнитивных нарушений. Возможно, такой эффект связан с тем, что аффективно заряженные события забываются позже, чем те, которые не затронули эмоций пациента. Если страх падения актуален и достаточно силен, то и его запоминание и осознание, вероятно, будет выше.

Страх падения при болевом синдроме

Также одной из частых проблем пожилого возраста является болевой синдром. Японские исследователи, проводившие изучение страха падения на проживающих самостоятельно пожилых людях, подтвердили наличие взаимосвязи выраженности боли и страха падения [54]. С этими данными соглашаются и отечественные

исследователи [17]. Ожидание боли при движении приводит к ограничению двигательной активности, что, в свою очередь, порождает неуверенность в сохранении баланса. Также многие пациенты боятся боли, которую могут испытать в процессе падения и травматизации. В таком случае на передний план будет выходить катастрофизация, и пациент может практиковать избегательное поведение.

Страх падения при синдроме старческой астении

Старческая астения представляет собой синдром у пожилых людей, характеризующийся уменьшением физиологических резервов и функций организма, что делает их более уязвимыми перед воздействием различных факторов, и это увеличивает риск негативных последствий для здоровья, потери независимости и смерти. Этот синдром тесно связан с другими гериатрическими состояниями и многочисленными заболеваниями, но может быть потенциально обратимым и влияет на стратегию лечения пациента [20]. Нарастание астении приводит к реальным изменениям функционального статуса, что подкрепляет веру пациента в собственную неспособность поддерживать равновесие и может являться поддерживающим фактором страха падения [6; 7].

Обсуждение результатов

В ходе изучения литературы по вопросу страха падения были выявлены интересные наблюдения. Несмотря на то, что сенсорные дефициты действительно увеличивают риски падения, нет достоверных данных об их связи со страхом падения. Но, так как сенсорные дефициты часто тесно связаны с сосудистой патологией ЦНС, это может объяснять схожие результаты исследования страха падения у пациентов с сахарным диабетом. Диабетическая полинейропатия приводит к снижению чувствительности проприорецепторов и неустойчивости походки, но достоверных связей атаксии и страха падения выявлено не было. Зато в результате изучения пациентов с сенсорными дефицитами было установлено, что они предваряют развитие когнитивного дефицита и часто коморбидны с другими психическими расстройствами. Таким образом, часто не сами сенсорные нарушения способствуют возникновению страха падения, а сопутствующие психические изменения. Эти данные подтверждают сложность дифференцировки различных состояний, связанных с формированием страха падения. При изучении этого феномена необходимо учитывать различные факторы физического и психического здоровья. Интересно, что тревожные расстройства в большей степени связаны со страхом падения, а депрессия — с рисками упасть. Различные расстройства с высоким тревожно-фобическим компонентом могут способствовать развитию психогенных головокружений и страха падения. У пациентов с болезнью Паркинсона была установлена связь страха падения и избегательного поведения с высоким уровнем катастрофизации, а вот уровень депрессии не оказывал на страх падения сильного влияния, несмотря на то что во многих более ранних исследованиях такие связи выявлялись. Также через высокий уровень катастрофизации прослеживается связь болевого синдрома и страха падения. Пациенты, рисуящие себе страшные картины падения и предстоящей боли при движении или травме, с большей долей вероятности избегают двигательной активности. В этом вопросе мнения как отечественных, так и зарубежных исследователей сходятся. Не все избегательные стратегии связаны с повышением риска упасть. Если под избегание попадает даже самая

простая активность в виде подъема с постели и ходьбы, то это действительно приводит к астенизации и росту риска падения. А вот избегание непосильной для пациента активности, напротив, снижает риски. Таким образом, синдром старческой астении связан с рисками падения, а за счет низкой самоэффективности и со страхом падения. Исходя из этого, важно не только изучить когнитивные искажения, приводящие к избеганию при страхе падения, но и сделать акцент на ресурсах личности пожилого человека, которые могли бы помочь ему в формировании более адаптивных стратегий поведения. Таких исследований недостаточно как среди отечественных, так и среди зарубежных работ.

Выводы

По результатам данного обзора было выявлено, что в большинстве исследований страх падения рассматривается во взаимосвязи с тревогой и депрессией, а также физическими и психическими симптомами основных заболеваний. Остаются недостаточно изученными вопросы влияния катастрофизации боли, страха утраты автономии, копинг-стратегии, особенности внутренней картины болезни и здоровья, особенности личности пациентов, влияющие на страх падения. В России вопросу страха падения среди пожилых людей уделяется недостаточно внимания. Среди зарубежных исследований можно найти работы, посвященные этой теме как в ракурсе различных заболеваний, так и в ракурсе различных социальных особенностей пожилого населения. Выявляется существенный дефицит именно психологических исследований в данном научном поле даже среди зарубежных авторов. Изучение данного феномена, разработка психологического инструментария для оценки страха падения, изучение ресурсов пожилых людей, разработка психокоррекционных программ могли бы внести существенный вклад в благополучие стареющего населения.

Литература

1. Антоненко Л.М. Психогенное головокружение [Электронный ресурс] // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2016. Том 8. № 2. С. 50–54. DOI: 10.14412/2074-2711-2016-2-50-54
2. Богданова Т.А. Многофакторные вмешательства для предотвращения падений у людей пожилого и старческого возраста [Электронный ресурс] // Российский семейный врач. 2021. Том 25. № 3. С. 27–34. DOI: 10.17816/RFD71104
3. Гудкова М.В., Лаврухина М.А., Сеитбилялова Ф.Л. Коморбидные психиатрические расстройства у больных с катарактой: современные аспекты [Электронный ресурс] // Меридиан. 2019. № 15. С. 510–512. URL: <https://meridian-journal.ru/site/article773c/> (Дата обращения: 11.04.2024)
4. Гурко Т.С., Лев И.В. Профилактика синдрома падений в гериатрической практике среди пациентов со зрительным дефицитом [Электронный ресурс] // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022. № 5. С. 153–164.
5. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения РФ «Падения у пациентов пожилого и старческого возраста» [Электронный ресурс] // Рубрикатор клинических рекомендаций URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/600_2 (Дата обращения: 08.04.2024)

6. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения РФ «Старческая астения» [Электронный ресурс] // Рубрикатор клинических рекомендаций URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/613_1 (Дата обращения: 08.04.2024)
7. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения РФ «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста» [Электронный ресурс] // Рубрикатор клинических рекомендаций URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/616_1 (Дата обращения: 03.04.2024)
8. Ларина В.Н., Самкова И.А., Федорова Е.В. и др. Артериальная гипертония как потенциально модифицируемый фактор риска падений в старшем возрасте [Электронный ресурс] // Лечебное дело. 2023. № 2. С. 29–37.
9. Мальцев С.Б., Медведев Д.С., Шумко В.В. и др. Профилактика синдрома падения (аналитический обзор) [Электронный ресурс] // ADVANCES. 2023. Том 36. № 5. С. 638–646. DOI: 10.34922/AE.2023.36.5.004
10. Приленский Б.Ю., Коленчик Г.В. Терапия панических атак. Обзор литературы [Электронный ресурс] // Психология, спорт, здравоохранение: сборник избранных статей по материалам Международной научной конференции. Санкт-Петербург, 2020. СПб.: ГНИИ «Нацразвитие», 2020. С. 21–30.
11. Розенова М.И., Екимова В.И., Огнев А.С., Лихачева Э.В. Страх как кризис психического здоровья в условиях глобальных рисков и перемен [Электронный ресурс] // Современная зарубежная психология. 2021. Том 10. № 1. С. 17–26. DOI: 10.17759/jmfp.2021100102
12. Рустамова Ж. Показатели уровня тревоги и депрессии у пациентов пожилого возраста с тревожными расстройствами [Электронный ресурс] // Биопсихосоциальная психиатрия: новые подходы и перспективы развития. 2023. Том 1. № 1. С. 47–50. URL: <https://inlibrary.uz/index.php/biopsychosocial-psychiatry/article/view/22330> (дата обращения: 01.04.2024)
13. Секунда Ю.И., Шпрах В.В. Особенности структуры панических атак в зависимости от типа личности пациентов // Байкальский медицинский журнал. 2006. Т. 65. № 7. С. 64–66.
14. Старение и здоровье [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health> (Дата обращения: 05.04.2024)
15. Старшее поколение [Электронный ресурс] // Росстат. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13877> (Дата обращения: 07.04.2024)
16. Филатова Е.Г. Головокружение: от симптома к болезни // Украинский журнал боли. 2017. Том 2. № 3. С. 57–65.
17. Харисова Э.М. Нарушения постурального баланса, падения и боли у пожилых пациентов с остеопорозом // Российский журнал боли. 2019. Том 17. № S1. С. 24–25.
18. Ховасова Н.О., Наумов А.В., Ткачева О.Н., Мороз В.И. Падения у пожилых пациентов: характеристика в зависимости от функционального статуса [Электронный ресурс] // Остеопороз и остеопатии. 2022. Том 25. № 1. С. 4–13. DOI: 10.14341/osteo12936
19. Ховасова Н. О., Наумов А.В., Ткачева О.Н., Мороз В.И. Влияние падений на функциональный статус пациентов с остеоартритом [Электронный ресурс] // Клиническая геронтология. 2023. № 3–4. DOI: 10.26347/1607-2499202303-04026-033
20. Шарашкина Н.В., Рунихина Н.К., Литвина Ю.С. и др. Падения и другие гериатрические синдромы у пожилых людей с коморбидной патологией [Электронный ресурс] //

Клиническая геронтология. 2020. Том 26. № 1–2. С. 9–14. DOI: 10.26347/1607-2499202001-02009-014

21. *Albers M.W., Gilmore G.C., Kaye J. et al.* At the interface of sensory and motor dysfunctions and Alzheimer's disease [Electronic resource] // *Alzheimer's & Dementia*. 2015. Vol. 11. No. 1. P. 70–98. DOI: 10.1016/j.jalz.2014.04.514
22. *Alpalhao V., Cordeiro N., Pezarat-Correia P.* Kinesiophobia and fear avoidance in older adults: A systematic review on constructs and related measures // *Journal of Geriatric Physical Therapy*. 2022. Vol. 45. No. 4. P. 207–214. DOI: 10.1519/JPT.0000000000000354
23. *Bourke R., Doody P., Perez S. et al.* Cardiovascular disorders and falls among older adults: a systematic review and meta-analysis [Electronic resource] // *The Journals of Gerontology: Series A*. 2024. Vol. 79. No. 2. DOI: 10.1093/gerona/glad221
24. *Choi J., Hwang S.K.* the impact of physical performance and fear of falling on fall risk in hemodialysis patients: A cross-sectional study [Electronic resource] // *Korean Journal of Adult Nursing*. 2024. Vol. 36. No. 1. P. 63–73. DOI: 10.7475/kjan.2024.36.1.63
25. *Daga F.B., Diniz-Filho A., Boer E.R. et al.* Fear of falling and postural reactivity in patients with glaucoma [Electronic resource] // *PLoS one*. 2017. Vol. 12. No. 12. Art. e0187220. DOI: 10.1371/journal.pone.0187220
26. *Delbari A., Azimi A., Najafi M. et al.* Prevalence, complications, and risk factors of falls and fear of falling among older adults; based on Ardakan Cohort Study on Aging (ACSA) [Electronic resource] // *Archives of academic emergency medicine*. 2024. Vol. 12. No. 1. DOI: 10.22037/aaem.v12i1.2084
27. *Dos Santos T.D., Pasqualoto A.S., Cardoso D.M. et al.* Effects of multimodal exercise program on postural balance in patients with chronic obstructive pulmonary disease: study protocol for a randomized controlled trial [Electronic resource] // *Trials*. 2023. Vol. 24. No. 1. P. 532. DOI: 10.1186/s13063-023-07558-9
28. *Gadhvi C., Bean D., Rice D.* A systematic review of fear of falling and related constructs after hip fracture: prevalence, measurement, associations with physical function, and interventions [Electronic resource] // *BMC geriatrics*. 2023. Vol. 23. No. 1. P. 385. DOI: 10.1186/s12877-023-03855-9
29. *Gambaro E., Gramaglia C., Azzolina D. et al.* The complex associations between late life depression, fear of falling and risk of falls. A systematic review and meta-analysis [Electronic resource] // *Ageing research reviews*. 2022. Vol. 73. Art. 101532. DOI: 10.1016/j.arr.2021.101532
30. *Hewston P., Deshpande N.* Fear of falling and balance confidence in older adults with type 2 diabetes mellitus: A scoping review [Electronic resource] // *Canadian Journal of Diabetes*. 2018. Vol. 42. No. 6. P. 664–670. DOI: 10.1016/j.cjcd.2018.02.009
31. *Jeong K., Heo J.* Comparison of fear of falling, self-efficacy of falling and fall prevention behavior according to the fall experience of the elderly [Electronic resource] // *Journal of The Korean Society of Integrative Medicine*. 2020. Vol. 8. No. 4. P. 253–263. DOI: 10.15268/ksim.2020.8.4.253
32. *Jian-Yu E., Li T., McNally L. et al.* Environmental and behavioural interventions for reducing physical activity limitation and preventing falls in older people with visual impairment [Electronic resource] // *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2020. No. 9. DOI: 10.1002/14651858.CD009233.pub3

33. *Kader M., Iwarsson S., Odin P. et al.* Fall-related activity avoidance in relation to a history of falls or near falls, fear of falling and disease severity in people with Parkinson's disease [Electronic resource] // BMC neurology. 2016. Vol. 16. P. 1–8. DOI: 10.1186/s12883-016-0612-5
34. *Kelly C., Fleischer A., Yalla S. et al.* Fear of falling is prevalent in older adults with diabetes mellitus but is unrelated to level of neuropathy [Electronic resource] // Journal of the American Podiatric Medical Association. 2013. Vol. 103. No. 6. P. 480–488. DOI: 10.7547/1030480
35. *Korall A.M.B., Steliga D., Lamb S.E. et al.* Factors associated with reporting of the Prevention of Falls Network Europe (ProFaNE) core outcome set domains in randomized trials on falls in older people: a citation analysis and correlational study [Electronic resource] // Trials. 2022. Vol. 23. No. 1. P. 710. DOI: 10.1186/s13063-022-06642-w
36. *Kumai K., Kawabata N., Meguro K. et al.* Mental and physical self-awareness of Alzheimer patients: Decreased awareness of amnesia and increased fear of falling compared to views of families: The Tajiri and Wakuya projects [Electronic resource] // Dementia and Geriatric Cognitive Disorders. 2021. Vol. 50. No. 1. P. 96–102. DOI: 10.1159/000516656
37. *Lach H.W., Lozano A.J., Hanlon A.L., Cacchione P.Z.* Fear of falling in sensory impaired nursing home residents [Electronic resource] // Aging & Mental Health. 2020. Vol. 24. No. 3. P. 474–480. DOI: 10.1080/13607863.2018.1537359
38. *Lachman M.E., Howland J., Tennstrdt S. et al.* Fear of falling and activity restriction: the survey of activities and fear of falling in the elderly (SAFE) [Electronic resource] // The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences. 1998. Vol. 53. No. 1. P43–P50. DOI: 10.1093/geronb/53B.1.P43
39. *Liu T.W., Ng S.S.M.* The reliability and validity of the survey of activities and fear of falling in the elderly for assessing fear and activity avoidance among stroke survivors [Electronic resource] // PLoS one. 2019. Vol. 14. No. 4. Art. e0214796. DOI: 10.1371/journal.pone.0214796
40. *Luo Y., Miyawaki C.E., Valimaki M.A. et al.* Symptoms of anxiety and depression predicting fall-related outcomes among older Americans: a longitudinal study [Electronic resource] // BMC geriatrics. 2022. Vol. 22. No. 1. P. 749. DOI: 10.1186/s12877-022-03406-8
41. *MacKay S., Ebert P., Harbidge C., Hogan D.B.* Fear of falling in older adults: a scoping review of recent literature [Electronic resource] // Canadian Geriatrics Journal. 2021. Vol. 24. No. 4. P. 379. DOI: 10.5770/cgj.24.521
42. *Mentis M.N., Zervakis E., Mavroëidi E., Konstantopoulou G.* The impact of Fear of Falling (FOF) on the quality of life of the elderly: A cross-sectional clinical study in a regional health center [Electronic resource] // Journal of Psychology and Neuroscience. 2023. No. 5 (1). P. 1–8.
43. *Mihailovic A., De Luna R.M., West S.K. et al.* Gait and balance as predictors and/or mediators of falls in glaucoma [Electronic resource] // Investigative Ophthalmology & Visual Science. 2020. Vol. 61. No. 3. P. 30. DOI: 10.1167/iovs.61.3.30
44. *Miri S., Norasteh A.A.* Fear of falling, quality of life, and daily functional activity of elderly women with and without a history of falling: a cross-sectional study [Electronic resource] // Annals of Medicine and Surgery. 2024. Vol. 86. No. 5. P. 2619–2625. DOI: 10.1097/MS9.0000000000001977
45. *Ozkan T., Ataoglu N.E.E., Soke F. et al.* Investigation of the relationship between trunk control and balance, gait, functional mobility, and fear of falling in people with Alzheimer's disease

- [Electronic resource] // Irish Journal of Medical Science. 2023. Vol. 192. P. 2401–2408. DOI: 10.1007/s11845-023-03279-9
46. *Pin W.T., Winser S.J., Chan W.L.S. et al.* Association between fear of falling and falls following acute and chronic stroke: a systematic review with meta-analysis [Electronic resource] // Journal of Rehabilitation Medicine. 2024. No. 56. Art. jrm18650. DOI: 10.2340/jrm.v56.18650
47. *Rider J.V., Longhurst J.K., Nawalta J.W. et al.* Fear of falling avoidance behavior in parkinson's disease: Most frequently avoided activities [Electronic resource] // OTJR: occupation, participation and health. 2024. Vol. 43 (2). P. 228–236. DOI: 10.1177/15394492221106103
48. *Rider J.V., Longhurst J.K., Lelhak N. et al.* Psychological factors associated with fear of falling avoidance behavior in Parkinson's disease: the role of depression, anxiety, and catastrophizing [Electronic resource] // Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology. 2023. Vol. 36. No. 3. P. 215–224. DOI: 10.1177/08919887221119974
49. *Riska K.M., Peskoe S.B., Kuchibhatia M. et al.* Impact of hearing aid use on falls and falls-related injury: Results from the Health and Retirement Study [Electronic resource] // Ear and hearing. 2022. Vol. 43. No. 2. P. 487–494. DOI: 10.1097/AUD.0000000000001111
50. *Sharma R.K., Chern A., Golub J.S.* Age-related hearing loss and the development of cognitive impairment and late-life depression: a scoping overview [Electronic resource] // Seminars in Hearing. Thieme Medical Publishers, Inc., 2021. Vol. 42. No. 1. P. 010–025. DOI: 10.1055/s-0041-1725997
51. *Soysal P., Tan S.G., Smith L.* A comparison of the prevalence of Fear of Falling between older patients with Lewy body dementia, Alzheimer's disease, and without dementia [Electronic resource] // Experimental Gerontology. 2021. Vol. 146. P. 111248. DOI: 10.1016/j.exger.2021.111248
52. *Tanwar R., Nandal N., Zamani M., Manaf A.A. et al.* Pathway of trends and technologies in fall detection: A systematic review [Electronic resource] // Healthcare. 2022. Vol. 10. No. 1. P. 172. DOI: 10.3390/healthcare10010172
53. *Tinetti M.E., Powell L.* Fear of falling and low self-efficacy: a cause of dependence in elderly persons [Electronic resource] // Journal of Gerontology. 1993. No. S35. DOI: 10.1093/geronj/48.special_issue.35
54. *Tomita Y., Arima K., Tsujimoto R. et al.* Prevalence of fear of falling and associated factors among Japanese community-dwelling older adults [Electronic resource] // Medicine. 2018. Vol. 97. No. 4. P. e9721. DOI: 10.1097/MD.00000000000009721
55. *Vongsirinavarat M., Mathiyakom W., Kraiwong R., Hiengkaev V.* Fear of falling, lower extremity strength, and physical and balance performance in older adults with diabetes mellitus [Electronic resource] // Journal of Diabetes Research. 2020. Art. 8573817. DOI: 10.1155/2020/8573817
56. *Wang S., Du Z., Lai C. et al.* The association between cataract surgery and mental health in older adults: A review [Electronic resource] // International Journal of Surgery. 2024. Vol. 110. No. 4. P. 2300–2312. DOI: 10.1097/JS9.0000000000001105

References

1. Antonenko L.M. Psikhogennoe golovokruzhenie [Psychogenic dizziness]. [Electronic resource]. *Nevrologiya, neiropsikhiatriya, psikhosomatika = Neurology, neuropsychiatry, psychosomatics*, 2016. Vol. 8, no. 2, pp. 50–54. DOI: 10.14412/2074-2711-2016-2-50-54 (In Russ.)
2. Bogdanova T.A. Mnogofaktornye vmeshatel'stva dlya predotvrashcheniya padenii u lyudei pozhilogo i starcheskogo vozrasta [Multifactorial interventions to prevent falls in elderly and senile people] [Electronic resource]. *Rossiiskii semeinyi vrach = Russian Family Doctor*, 2021. Vol. 25, no. 3, pp. 27–34. DOI:10.17816/RFD71104 (In Russ.)
3. Gudkova M.V., Lavrukhnina M.A., Seitbilyalova F.L. Komorbidnye psikhiatricheskie rasstroistva u bol'nykh s kataraktoi: sovremennyye aspekty [Comorbid psychiatric disorders in patients with cataracts: current aspects] [Electronic resource]. *Meridian*, 2019, no. 15, pp. 510–512. URL: <https://meridian-journal.ru/site/article773c/> (Viewed 11.04.2024) (In Russ.)
4. Gurko T.S., Lev I.V. Profilaktika sindroma padeniy v geriatricheskoi praktike sredi patsientov so zritel'nykh defitsitom [Prevention of falls syndrome in geriatric practice among patients with visual deficits]. *Sovremennyye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoi statistiki = Modern problems of healthcare and medical statistics*, 2022, no. 5, pp. 153–164. (In Russ.)
5. Klinicheskie rekomendatsii Ministerstva zdravookhraneniya RF “Padeniya u patsientov pozhilogo i starcheskogo vozrasta” [Clinical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation “Falls in elderly and senile patients”] [Electronic resource]. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/600_2 (Viewed 08.04.2024) (In Russ.)
6. Klinicheskie rekomendatsii Ministerstva zdravookhraneniya RF “Starcheskaya asteniya” [Clinical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation “Senile asthenia”] [Electronic resource]. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/613_1 (Viewed 08.04.2024) (In Russ.)
7. Klinicheskie rekomendatsii Ministerstva zdravookhraneniya RF “Khronicheskaya bol' u patsientov pozhilogo i starcheskogo vozrasta” [Clinical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation “Clinical pain in elderly and senile patients”] [Electronic resource]. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/616_1 (Viewed 03.04.2024) (In Russ.)
8. Larina V.N., Samkova I.A., Fedorova E.V., et al. Arterial'naya gipertoniya kak potentsial'no modifitsiruemyi faktor riska padeniy v starshem vozraste [Arterial hypertension as a potentially modifiable risk factor for falls in old age]. *Lechebnoe delo = Medical business*, 2023, no. 2, pp. 29–37. (In Russ.)
9. Mal'tsev S.B., Medvedev D.S. Shumko V.V., et al. Profilaktika sindroma padeniya (analiticheskii obzor) [Prevention of falling syndrome (analytical review)] [Electronic resource]. *Uspekhi gerontologii = The successes of gerontology*, 2023. Vol. 36, no. 5, pp. 638–646. DOI: 10.34922/AE.2023.36.5.004 (In Russ.)
10. Prilenskii B.Yu., Kolenchik G.V. Terapiya panicheskikh atak. Obzor literatury [Therapy of panic attacks. Literature review] [Electronic resource]. *Psikhologiya, sport, zdravookhranenie: sbornik izbrannykh statei po materialam Mezhdunarodnoi nauchnoi konferentsii [Psychology, Sports, Healthcare: a collection of selected articles based on the*

- materials of the International Scientific Conference]. Saint Petersburg, 2020. Saint Petersburg: GNII "Natsrazvitie", 2020. P. 21–30. (In Russ.)
11. Rozenova M.I., Ekimova V.I., Ognev A.S., Likhacheva E.V. Strakh kak krizis psikhicheskogo zdorov'ya v usloviyakh global'nykh riskov i peremen [Fear as a mental health crisis in the context of global risks and changes] [Electronic resource]. *Sovremennaya zarubezhnaya psikhologiya = Modern foreign psychology*, 2021. Vol. 10, no. 1, pp. 17–26. DOI: 10.17759/jmfp.2021100102 (In Russ.)
 12. Rustamova Zh. Pokazateli urovnya trevogi i depressii u patsientov pozhilogo vozrasta s trevozhnymi rasstroistvami [Indicators of anxiety and depression in elderly patients with anxiety disorders] [Electronic resource]. *Biopsikhosotsial'naya psikhiatriya: novye podkhody i perspektivy razvitiya = Biopsychosocial psychiatry: new approaches and development prospects*, 2023. Vol. 1, no. 1, pp. 47–50. URL: <https://inlibrary.uz/index.php/biopsychosocial-psychiatry/article/view/22330> (Viewed 01.04.2024) (In Russ.)
 13. Sekunda Yu.I., Shprakh V.V. Osobennosti struktury panicheskikh atak v zavisimosti ot tipa lichnosti patsientov [Features of the structure of panic attacks depending on the type of personality of patients] [Electronic resource]. *Baikal'skii meditsinskii zhurnal = Baikal Medical Journal*, 2006. Vol. 65, no. 7, pp. 64–66. (In Russ.)
 14. Starenie i zdorov'ye [Aging and health] [Electronic resource]. Vsemirnaya organizatsiya zdravookhraneniya [World Health Organization]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health> (Viewed 05.04.2024)
 15. Starshee pokolenie [The older generation] [Electronic resource]. Rosstat. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13877> (Viewed 07.04.2024)
 16. Filatova E.G. Golovokruzhenie: ot simptoma k bolezni [Dizziness: from symptom to disease]. *Ukrainskii zhurnal boli = Ukrainian Journal of Pain*, 2017. Vol. 2, no. 3, pp. 57–65.
 17. Kharisova E.M. Narusheniya postural'nogo balansa, padeniya i boli u pozhilykh patsientov s osteoporozom [Postural balance disorders, falls and pain in elderly patients with osteoporosis] [Electronic resource]. *Rossiiskii zhurnal boli = Russian Journal of Pain*, 2019. Vol 17, no. S1, pp. 24–25. (In Russ.)
 18. Khovasova N.O., Naumov A.V., Tkacheva O.N., Moroz V.I. Padeniya u pozhilykh patsientov: kharakteristika v zavisimosti ot funktsional'nogo statusa [Falls in elderly patients: characteristics depending on functional status] [Electronic resource]. *Osteoporoz i osteopatii = Osteoporosis and osteopathies*, 2022. Vol. 25, no. 1, pp. 4–13. (In Russ.)
 19. Khovasova N.O., Naumov A.V., Tkacheva O.N., Moroz V.I. Vliyanie padenii na funktsional'nyi status patsientov s osteoartritom [The effect of falls on the functional status of patients with osteoarthritis] [Electronic resource]. *Klinicheskaya gerontologiya = Clinical Gerontology*, 2023, no. 3–4. DOI: 10.26347/1607-2499202303-04026-033 (In Russ.)
 20. Sharashkina N.V., Runikhina N.K., Litvina Yu.S., et al. Padeniya i drugie geriatricheskie sindromy u pozhilykh lyudei s komorbidnoi patologiei [Falls and other geriatric syndromes in elderly people with comorbid pathology] [Electronic resource]. *Klinicheskaya gerontologiya = Clinical Gerontology*, 2020. Vol. 26, no. 1–2, pp. 9–14. DOI: 10.26347/1607-2499202001-02009-014 (In Russ.)
 21. Albers M.W., Gilmore G.C., Kaye J., et al. At the interface of sensory and motor dysfunctions and Alzheimer's disease [Electronic resource]. *Alzheimer's & Dementia*, 2015. Vol. 11, no. 1, pp. 70–98. DOI: 10.1016/j.jalz.2014.04.514

22. Alpalhao V., Cordeiro N., Pezarat-Correia P. Kinesiophobia and fear avoidance in older adults: A systematic review on constructs and related measures [Electronic resource]. *Journal of Geriatric Physical Therapy*, 2022. Vol. 45, no. 4, pp. 207–214. DOI: 10.1519/JPT.0000000000000354
23. Bourke R., Doody P., Perez S., et al. Cardiovascular disorders and falls among older adults: a systematic review and meta-analysis [Electronic resource]. *The Journals of Gerontology: Series A*, 2024. Vol. 79, no. 2. DOI: 10.1093/gerona/glad221
24. Choi J., Hwang S.K. The Impact of Physical Performance and Fear of Falling on Fall Risk in Hemodialysis Patients: A Cross-Sectional Study [Electronic resource]. *Korean Journal of Adult Nursing*, 2024. Vol. 36, no. 1, pp. 63–73. DOI: 10.7475/kjan.2024.36.1.63
25. Daga F.B., Diniz-Filho A., Boer E.R., et al. Fear of falling and postural reactivity in patients with glaucoma [Electronic resource]. *PLoS one*, 2017. Vol. 12, no. 12. P. e0187220. DOI: 10.1371/journal.pone.0187220
26. Delbari A., Azimi A., Najafi M., et al. Prevalence, complications, and risk factors of falls and fear of falling among older adults; based on Ardakan Cohort Study on Aging (ACSA) [Electronic resource]. *Archives of academic emergency medicine*, 2024. Vol. 12, no. 1. DOI: 10.22037/aaem.v12i1.2084
27. Dos Santos T.D., Pasqualoto A.S., Cardoso D.M., et al. Effects of multimodal exercise program on postural balance in patients with chronic obstructive pulmonary disease: study protocol for a randomized controlled trial [Electronic resource]. *Trials*, 2023. Vol. 24, no. 1, pp. 532. DOI: 10.1186/s13063-023-07558-9
28. Gadhvi C., Bean D., Rice D. A systematic review of fear of falling and related constructs after hip fracture: prevalence, measurement, associations with physical function, and interventions [Electronic resource]. *BMC geriatrics*, 2023. Vol. 23, no. 1, pp. 385. DOI: 10.1186/s12877-023-03855-9
29. Gambaro E., Gramaglia C., Azzolina D., et al. The complex associations between late life depression, fear of falling and risk of falls. A systematic review and meta-analysis [Electronic resource]. *Ageing research reviews*, 2022. Vol. 73, art. 101532. DOI: 10.1016/j.arr.2021.101532
30. Hewston P., Deshpande N. Fear of falling and balance confidence in older adults with type 2 diabetes mellitus: a scoping review [Electronic resource]. *Canadian Journal of Diabetes*, 2018. Vol. 42, no. 6, pp. 664–670. DOI: 10.1016/j.jcjd.2018.02.009
31. Jeong K., Heo J. Comparison of fear of falling, self-efficacy of falling and fall prevention behavior according to the fall experience of the elderly [Electronic resource]. *Journal of The Korean Society of Integrative Medicine*, 2020. Vol. 8, no. 4, pp. 253–263. DOI: 10.15268/ksim.2020.8.4.253
32. Jian-Yu E., Li T., McNally L. et al. Environmental and behavioural interventions for reducing physical activity limitation and preventing falls in older people with visual impairment [Electronic resource]. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020. No. 9. DOI: 10.1002/14651858.CD009233.pub3
33. Kader M., Iwarsson S., Odin P., et al. Fall-related activity avoidance in relation to a history of falls or near falls, fear of falling and disease severity in people with Parkinson's disease [Electronic resource]. *BMC neurology*, 2016. Vol. 16, pp. 1–8. DOI: 10.1186/s12883-016-0612-5

34. Kelly C., Fleischer A., Yalla S. et al. Fear of falling is prevalent in older adults with diabetes mellitus but is unrelated to level of neuropathy [Electronic resource]. *Journal of the American Podiatric Medical Association*, 2013. Vol. 103, no. 6, pp. 480–488. DOI: 10.7547/1030480
35. Korall A.M.B., Steliga D., Lamb S.E. et al. Factors associated with reporting of the Prevention of Falls Network Europe (ProFaNE) core outcome set domains in randomized trials on falls in older people: a citation analysis and correlational study [Electronic resource]. *Trials*, 2022. Vol. 23, no. 1, p. 710. DOI: 10.1186/s13063-022-06642-w
36. Kumai K., Kawabata N., Meguro K., et al. Mental and physical self-awareness of Alzheimer patients: Decreased awareness of amnesia and increased fear of falling compared to views of families: The Tajiri and Wakuya projects [Electronic resource]. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*, 2021. Vol. 50, no. 1, pp. 96–102. DOI: 10.1159/000516656
37. Lach H.W., Lozano A.J., Hanlon A.L., Cacchione P.Z. Fear of falling in sensory impaired nursing home residents [Electronic resource]. *Aging & Mental Health*, 2020. Vol. 24, no. 3, pp. 474–480. DOI: 10.1080/13607863.2018.1537359
38. Lachman M.E., Howland J., Tennstrdt S. et al. Fear of falling and activity restriction: the survey of activities and fear of falling in the elderly (SAFE) [Electronic resource]. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 1998. Vol. 53, no. 1, pp.43–50. DOI: 10.1093/geronb/53B.1.P43
39. Liu T.W., Ng S.S.M. The reliability and validity of the Survey of Activities and Fear of Falling in the Elderly for assessing fear and activity avoidance among stroke survivors [Electronic resource]. *Plos one*, 2019. Vol. 14, no. 4, art. e0214796. DOI: 10.1371/journal.pone.0214796
40. Luo Y., Miyawaki C.E., Valimaki M.A. et al. Symptoms of anxiety and depression predicting fall-related outcomes among older Americans: a longitudinal study [Electronic resource]. *BMC geriatrics*, 2022. Vol. 22, no. 1, p. 749. DOI: 10.1186/s12877-022-03406-8
41. MacKay S., Ebert P., Harbidge C., Hogan D.B. Fear of falling in older adults: a scoping review of recent literature [Electronic resource]. *Canadian Geriatrics Journal*, 2021. Vol. 24, no. 4, p. 379. DOI: 10.5770/cgj.24.521
42. Mentis M.N., Zervakis E., Mavroeydi E., Konstantopoulou G. The impact of Fear of Falling (FOF) on the quality of life of the elderly: A cross-sectional clinical study in a regional health center [Electronic resource]. *Journal of Psychology and Neuroscience*, 2023. No. 5 (1), pp. 1–8.
43. Mihailovic A., De Luna R.M., West S.K. et al. Gait and balance as predictors and/or mediators of falls in glaucoma [Electronic resource]. *Investigative Ophthalmology & Visual Science*, 2020. Vol. 61, no. 3, p. 30. DOI: 10.1167/iovs.61.3.30
44. Miri S., Norasteh A.A. Fear of falling, quality of life, and daily functional activity of elderly women with and without a history of falling: a cross-sectional study [Electronic resource]. *Annals of Medicine and Surgery*, 2024. Vol. 86, no. 5, pp. 2619–2625. DOI: 10.1097/MS9.0000000000001977
45. Ozkan T., Ataoglu N.E.E., Soke F. et al. Investigation of the relationship between trunk control and balance, gait, functional mobility, and fear of falling in people with Alzheimer’s disease [Electronic resource]. *Irish Journal of Medical Science*, 2023. Vol. 192, pp. 2401–2408. DOI: 10.1007/s11845-023-03279-9
46. Pin W.T., Winser S.J., Chan W.L.S. et al. Association between fear of falling and falls following acute and chronic stroke: a systematic review with meta-analysis [Electronic resource]. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 2024, no. 56, pp. jrm18650. DOI: 10.2340/jrm.v56.18650

47. Rider J.V., Longhurst J.K., Nawalta J.W. et al. Fear of Falling Avoidance Behavior in Parkinson's Disease: Most Frequently Avoided Activities [Electronic resource]. *OTJR: occupation, participation and health*, 2024, no. 43 (2), pp. 228–236. DOI: 10.1177/15394492221106103
48. Rider J.V., Longhurst J.K., Lelhak N. et al. Psychological factors associated with fear of falling avoidance behavior in Parkinson's disease: the role of depression, anxiety, and catastrophizing [Electronic resource]. *Journal of geriatric psychiatry and neurology*, 2023. Vol. 36, no. 3, pp. 215–224. DOI: 10.1177/08919887221119974
49. Riska K.M., Peskoe S.B., Kuchibhatia M. et al. Impact of hearing aid use on falls and falls-related injury: Results from the Health and Retirement Study [Electronic resource]. *Ear and hearing*, 2022. Vol. 43, no. 2, pp. 487–494. DOI: 10.1097/AUD.0000000000001111
50. Sharma R.K., Chern A., Golub J.S. Age-related hearing loss and the development of cognitive impairment and late-life depression: a scoping overview [Electronic resource]. *Seminars in Hearing*. Thieme Medical Publishers, Inc., 2021. Vol. 42, no. 1, pp. 010–025. DOI: 10.1055/s-0041-1725997
51. Soysal P., Tan S.G., Smith L. A comparison of the prevalence of Fear of Falling between older patients with Lewy body dementia, Alzheimer's disease, and without dementia [Electronic resource]. *Experimental Gerontology*, 2021. Vol. 146, art. 111248. DOI: 10.1016/j.exger.2021.111248
52. Tanwar R., Nandal N., Zamani M., Manaf A.A. et al. Pathway of trends and technologies in fall detection: a systematic review [Electronic resource]. *Healthcare. MDPI*, 2022. Vol. 10, no. 1, p. 172. DOI: 10.3390/healthcare10010172
53. Tinetti M.E., Powell L. Fear of falling and low self-efficacy: a cause of dependence in elderly persons [Electronic resource]. *Journal of Gerontology*, 1993. No. S35. DOI: 10.1093/geronj/48.special_issue.35
54. Tomita Y., Arima K., Tsujimoto R., et al. Prevalence of fear of falling and associated factors among Japanese community-dwelling older adults [Electronic resource]. *Medicine*, 2018. Vol. 97, no. 4, art. e9721. DOI: 10.1097/MD.00000000000009721
55. Vongsirinavarat M., Mathiyakom W., Kraiwong R., Hiengkaev V. Fear of falling, lower extremity strength, and physical and balance performance in older adults with diabetes mellitus [Electronic resource]. *Journal of diabetes research*, 2020. DOI: 10.1155/2020/8573817
56. Wang S., Du Z., Lai C. et al. The association between cataract surgery and mental health in older adults: a review [Electronic resource]. *International Journal of Surgery*, 2024. Vol. 110, no. 4, P. 2300–2312. DOI: 10.1097/JS9.0000000000001105

Коновальчик Т.К.
Страх падения у лиц пожилого возраста
с различными заболеваниями.
Клиническая и специальная психология.
2024. Том 13. № 4. С. 76–95.

Konovalchik T.K.
Fear of falling among elderly individuals
with various medical conditions.
Clinical Psychology and Special Education.
2024, vol. 13, no. 4, pp. 76–95.

Информация об авторе

Коновальчик Татьяна Кирилловна, аспирант кафедры медицинской психологии, Санкт-Петербургский государственный университет (ФГБОУ ВО СПбГУ); преподаватель кафедры клинической психологии, Санкт-Петербургское государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы» (СПб ГАОУ ВО «СПбГИПСР»); медицинский психолог, ООО «Наша Забота» — пансионат с лечением для пожилых людей, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4750-8819>, e-mail: konovalchikpsy@yandex.ru

Information about the author

Tatiana K. Konovalchik, postgraduate student at the Department of Medical Psychology, Saint Petersburg State University; lecturer at the Department of Clinical Psychology, Saint Petersburg State Autonomous Educational Institution of Higher Education “Saint Petersburg State Institute of Psychology and Social Work” (SPb GIPOSR); medical psychologist, LLC “Nasha Zabota” — resort with medical treatment for elderly people, Saint Petersburg, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4750-8819>, e-mail: konovalchikpsy@yandex.ru

Получена 21.05.2024

Received 21.05.2024

Принята в печать 03.12.2024

Accepted 03.12.2024