**Трудности с глотанием пищи у пожилого человека – признаки, лечение и рекомендации для родственников**

Дисфагия – это нарушение акта глотания, продвижения пищевого комка по пищеводу от ротовой полости к желудку. Выражается как затруднение, невозможность осуществить акт глотания, попадание пищи и жидкости в нос, трахею. Эту патологию диагностируют как у детей, так и взрослых пациентов. Пожилой человек не может глотать пищу – что с этим делать и как ему помочь, читайте далее.

 

**Признаки и симптомы дисфагии**

Глотание – это сложный процесс. В нем задействовано 5 нервов.

Выделяют 2 фазы глотания:

Произвольная, включающая в себя пережевывание и транспортировку пищевого комка к задней стенке горла.

Рефлекторная – продвижение его по пищеводу.

Признаки патологического процесса зависят от причин дисфагии.

**Симптоматика нейрогенной формы заболевания:**

* ограниченность движений во время разговора, глотания;
* отсутствие или ограниченность глотательного рефлекса;
* изменение мышечного тонуса, но без признаков миалгии или атрофии;
* тремор и гиперкинез;
* нарушение временных физиологических промежутков, сопровождающих акт глотания.

При дисфагии, вызванной органическими и возрастными изменениями, симптоматика отличается от нейрогенной формы заболевания.

Признаки патологии:

* отсутствие глотательного рефлекса;
* снижение мышечного тонуса и атрофия тканей;
* глубокая складка на языке.

**Причины дисфагии**

Причины дисфагии разнообразны. Основные – это инфекционные заболевания, патологии опорно-двигательной и нервной системы.

Причины нарушения глотания у пожилого человека:

* Перенесенные инфаркты, инсульты, системные заболевания, интоксикация ботулотоксином, пестицидами в прошлом.
* Нарушение высшей нервной деятельности – дисфагия сопровождает деменцию. При этом пожилой человек отказывается от пищи, появляется страх подавиться и захлебнуться, расстройство сознания, изменение личности. Наблюдается снижение рефлекторной моторики пищевода, активности гортани.
* Физиологические – изменения в тканях ротовой полости, пищевода, трахеи. Наблюдается снижение продукции слюны, изменяется скорость прохождения нервных импульсов.

Пожилой возраст в диагностике дисфагии не должен приниматься как единственная причина заболевания. Возрастные изменения следует дифференцировать от аспирации, онкопатологий, стеноза гортани.

**Как справиться – рекомендации для пациента и его родственников**

При выявлении нарушения акта глотания нужно обратиться к врачу и обследовать пациента. Его текущее состояние – инсульт в анамнезе, деменция, болезнь Альцгеймера или Паркинсона – принимается во внимание. Но врач должен обследовать состояние гортани, нервную регуляцию и мышечную систему пожилого человека.

Избавиться от дисфагии возможно только устранив ее причину. Если это невозможно, то нужно максимально поддерживать работу тканей, принимающих участие в акте глотания в работоспособном состоянии. Это улучшит качество жизни пациента, снизит тревожность, вероятность полного отказа от пищи и принудительного кормления.

К пожилому человеку с дисфагией следует относиться терпимо. Его вины в этом нет, и он не пытается досадить родственникам.

Пища должна быть вкусной, приятной температуры.

Консистенция блюда – в зависимости от сохранения акта глотания.

*Во время приема пищи рядом с пожилым человеком должна находиться сиделка или родственник.*

*Справиться с дисфагией в пожилом возрасте сложно. И задача родных и близких – это создание физического и морального комфорта для такого пациента во время принятия пищи.*