

**CHARLSON COMORBIDITY INDEX IN
PATIENTS WITH LATE LIFE DEPRESSION**

7TH MACEDONIAN PSYCHIATRIC CONGRESS "CHALLENGES
FOR PSYCHIATRY IN THE THIRD DECADE OF THE 21ST
CENTURY"
2ND THEMATIC CONFERENCE "DEMENTIA &
NEURODEGENERATION"

OHRID, NORTH MACEDONIA 26-29 OCTOBER 2023

ASSOCIATE PROFESSOR ROZA KRSTESKA
FACULTY OF MEDICAL SCIENCES, GOCE DELCHEV
UNIVERSITY, SHTIP, NORTH MACEDONIA
PHI HELIO MEDICA2, BUL.JANE SANDANSKI 59-B-
10/2, SKOPJE

CHARLSON COMORBIDITY INDEX (CCI) IN PATIENTS WITH LATE LIFE DEPRESSION

Introduction: Depression in the elderly, Late life depression, is one of the most common mental disorders in the elderly and often remains undiagnosed, affecting the quality of life of the entire family. One of the reasons late-onset depression remains unrecognized is the presence of a number of chronic illnesses that coexist with depression.

Objective: To estimate the presence of medical conditions in late-life depression using the Charlson Comorbidity Index (CCI).

Subjects and Methods: The research was conducted on a sample 60 patients with late life depression. All participants were examined using the existing medical records, the Geriatric Depression Scale, the ICD 10th Revision, and CCI (a weighted index of 19 diseases that were found to be associated with mortality and other important health outcomes). The research excluded patients with other psychiatric disorders or dementia.

Results: The patients with late life depression were suffering from larger number of chronic diseases find in 44/60 participants (73%). The CCI scores in elderly people with depression: score 1 in 61.64%; score 2 in 8.33%, and score 6 in 3.33%.

The number and percentage of depressed participants with Charlson Comorbidity Index (CCI) with moderate and severe scores were: 1. Depression and chronic physical condition (moderate CCI score = 1-2) 42 (69.97%); 2. Depression and chronic physical condition (severe CCI score =6) 2 (3.33%)

Conclusion: The data in our study suggest an association of depression in elderly people with comorbid chronic diseases. It shows the importance of the need for early diagnosis and treatment of depression in patients with chronic diseases. These data suggest that CCI in the elderly is beneficial.

CHARLSON COMORBIDITY (CCI) IN PATIENTS WITH LATE LIFE DEPRESSION

Со публикурањето на *Charlson Comorbidity Index*, тој бил често користен за мерење на коморбидните состојби кај пациентите. Овој индекс претставува систем со бодирање со кој се одредува *тежината на болеста*, и тоа: *под 1*: миокарден инфаркт, конгестивна срцева слабост, периферна васкуларна болест, цереброваскуларен инцидент, деменција, хронична белодробна болест, гастроинтестинален улкус, блага хепатална болест, дијабетес мелитус; *под 2*: хемиплегија, умерена до тешка бубрежна болест, дијабет со крајно органско оштетување, тумор, леукемија, лимфома; *под 3*: умерена или тешка хепатална болест; *под 6*: автоимун дефицитарен синдром, метастатски солиден тумор

Charlson Comorbidity Index IN PATIENTS WITH LATE LIFE DEPRESSION

Sostojba	CCI	Eksp. Grupa		Kontr. Grupa	
		Br	%	Br	%
Миокарден инфаркт	1	2	3.3	3	5.0
Конгест. срцева слабост	1	1	1.66	0	0
Периферна васк. болест	1	0	0	0	0
Мозочен удар	1	5	8.33	3	5.0
ХОББ	1	5	8.33	0	0
Болест на сврзното ткиво	1	0	0	0	0
Гастроинтест. улкус	1	7	11.66	0	0
Благо хепатално забол.	1	0	0	0	0
Дијабет	1	17	28.33	11	18.3
Хемиплегија	2	0	0	0	0
Умерена ренална болест	2	0	0	0	0
Тежок дијабет	2	0	0	0	0
Некој тумор	2	5	8.3	1	1.66
Леукемија	2	0	0	0	0
Лимфом	2	0	0	0	0
Умерена/тешка хепатална болест	3	0	0	0	0
Автоимун дефиц. Синд.	6	0	0	0	0
Метастатски тумор	6	2	3.3	0	0
Вкупно		44	73%	18	30%

CCI skor	Eks. grupa		K. grupa	
	Br	%	Br	%
1	37	61.64	17	28.3
2	5	8.33	1	1.66
6	2	3.33	0	0
	44	73%	18	30%

ASSOCIATE PROFESSOR ROZA KRSTESKA
 FACULTY OF MEDICAL SCIENCES, GOCE DELCHEV UNIVERSITY, SHTIP, NORTH MACEDONIA
 PHI HELIO MEDICA 2, BUL. JANA SANDANSKI 59-B-10/2, SKOPJE

	CCI skor	Eksp. grupa		Kont. grupa	
		Br	%	Br	%
CCI	1	37	61.64	17	28.3
CCI	2	5	8.33	1	1.66
CCI	6	2	3.33	0	0
Vкупn		44	73%	18	30%

Според CCI, во нашето истражување 37 испитаници (61.64%) од експерименталната и 17 (28.33%) од контролната група се со тежина на болеста од CCI=1; 5 испитаници (8,33%) од експерименталната, напроти 1 (1.66%) од контролната група со CCI=2; и 2 испитаници (3.33%) од експерименталната група со CCI=6 (табела 67).

Табела 67. Charlson Comorbidity Index (CCI) кај испитаниците од двете групи

И нашето истражување ги потврди претходните истражувања во однос на поврзаноста на хронични медицински болести кај постарите лица со појавата на депресија, односно како фактор на ризик за доцната депресија претставува присуството на некое телесно заболување. Овие резултатите ја нагласуваат неопходноста од рутински скрининг и ран третман на депресијата кај постарите пациенти со хронични болести во ПЗЗ. Но исто така потребно е и понатамошно следење на депресивните растројства со оглед на нивното негативно влијание врз текот на телесните болести. Така, и од овој аспект е битна раната идентификација и третман на депресијата кај телесните болести со оглед на тоа што може позитивно да влијае на медицинскиот исход и квалитетот на живот на постариот пациент.

Од значење е развој и примена на liaison психијатријата со откривање на евентуалниот коморбидитет на депресија кај соматските болни, со што третманот би бил поефикасен и сите импликации кои ги носи депресијата скриена зад соматското заболување, но уште позначајно е вниманието и превенцијата кај соматските заболувања во однос на ризикот да се јави депресија кај постарите лица (163).