

© ЛЕВЧЕНКО Е.В., КУЗЬМИНОВ В.С., 2024

Левченко Е.В., Кузьминов В.С.

ВОЗРАСТНЫЕ И ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, Россия

Значимость изучаемой проблемы обусловлена высокой распространенностью астенического синдрома, который сопровождает множество соматической и психосоматической патологии. Считается, что астения более распространена среди женского населения, но это, по всей видимости, связано с физиологическими процессами, происходящими в организме женщины. **Цель исследования.** Изучить уровень распространенности астенического синдрома среди мужчин и женщин в соответствии с возрастом. **Материал и методы.** В исследовании приняли участие 387 респондентов, которым необходимо было заполнить анкету — ее основу составляет «Субъективная шкала оценки астении (MFI-20)». MFI-20 позволяет выявить у респондентов ряд состояний: общую астению, пониженную активность, снижение мотивации, физическую и психическую астению при сумме баллов более 12 по каждой субшкале. **Результаты.** В исследуемой выборке астения выявлена как среди женщин, так и среди мужчин. Общая астения наблюдается у чуть менее половины опрошенных, при этом она более часто встречается среди женщин (48,8%), чем среди мужчин (29,1%) ($p < 0.01$). Пониженная активность отмечается примерно у трети респондентов и в равной степени распространена как у мужчин ($14,9 \pm 1,8$), так и у женщин ($15,1 \pm 2,0$) и составляет 29,1 и 32,9% соответственно. Снижение мотивационной сферы наблюдается лишь у 14,2% опрошенных, при этом как у мужчин, так и женщин этот показатель приблизительно одинаков и находится в районе 14%. Физическая астения выявлена у трети респондентов (32,9%), но при этом у женщин это состояние встречается достоверно чаще (28,2%), чем у мужчин, у которых оно наблюдается в практически в 2 раза реже — 16,3%, с средними баллами по указанной субшкале $14,8 \pm 1,9$ и $14,7 \pm 1,3$ соответственно ($p < 0,05$). Психическая астения определена у 21,5% респондентов и встречается у 17,4% ($14,9 \pm 1,8$) опрошенных мужчин и 22,6% ($15,2 \pm 1,7$) женщин. **Заключение.** Распространенность астении среди мужчин и женщин остается по сей день на высоком уровне и требует коррекции ими своего распорядка дня, режима физического и умственного труда, досугового времяпрепровождения.

Ключевые слова: астения; психосоматические заболевания; гендер; слабость; бессилие; физическое и психическое перенапряжение.

Для цитирования: Левченко Е.В., Кузьминов В.С. Возрастные и половые особенности распространенности астенического синдрома. *Клиническая медицина*. 2024;102(9–10):750–753. DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2024-102-9-10-750-753>

Для корреспонденции: Левченко Елена Вадимовна — e-mail: levchenkoev@kursksmu.net

Levchenko E.V., Kuzminov V.S.

AGE AND GENDER CHARACTERISTICS OF THE PREVALENCE OF ASTHENIC SYNDROME

Kursk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kursk, Russia

The significance of the studied problem is determined by the high prevalence of asthenic syndrome, which accompanies numerous somatic and psychosomatic pathologies. It is believed that asthenia is more common among the female population, but this is apparently related to physiological processes occurring in a woman's body. **Objective of the study:** to examine the prevalence of asthenic syndrome among men and women according to age. **Material and methods.** The study involved 387 respondents who were required to fill out a questionnaire based on the "Subjective Assessment Scale for Asthenia (MFI-20)." The MFI-20 allows for the identification of a range of conditions in respondents: general asthenia, reduced activity, decreased motivation, physical, and mental asthenia with a total score exceeding 12 in each subscale. **Results.** In the studied sample, asthenia was identified equally among both women and men. General asthenia was observed in just under half of the respondents, being more common among women (48.8%) than among men (29.1%) ($p < 0.01$). Reduced activity was noted in approximately one-third of respondents and was equally prevalent among men (14.9 ± 1.8) and women (15.1 ± 2.0), accounting for 29.1% and 32.9%, respectively. A decrease in the motivational sphere was observed in only 14.2% of respondents, with similar rates for both men and women, around 14%. Physical asthenia was identified in one-third of respondents (32.9%), but this condition was significantly more common among women (28.2%) than among men, where it was observed almost twice as infrequently at 16.3%, with average scores on the specified subscale of 14.8 ± 1.9 and 14.7 ± 1.3 , respectively ($p < 0.05$). Mental asthenia was determined in 21.5% of respondents, occurring in 17.4% (14.9 ± 1.8) of surveyed men and 22.6% (15.2 ± 1.7) of women. **Conclusion.** The prevalence of asthenia among men and women remains high to this day and requires them to adjust their daily routines, regimes of physical and mental labor, and leisure activities.

Key words: asthenia; psychosomatic diseases; gender; weakness; helplessness; physical and mental strain.

For citation: Levchenko E.V., Kuz'minov V.S. Age and gender characteristics of the prevalence of asthenic syndrome. *Klinicheskaya meditsina*. 2024;102(9–10):750–753. DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2024-102-9-10-750-753>

For correspondence: Elena V. Levchenko — e-mail: levchenkoev@kursksmu.net

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Received 23.03.2024
Accepted 23.04.2024

Астения достаточно распространенное состояние. При некоторой соматической патологии распространенность астении приближается к 100% случаев [1, 2]. Термин «астения» произошел от греческого слова «asthenia», что означает слабость, бессилие, поэтому определение астении выглядит следующим образом: это болезненное состояние, которое характеризуется высокой утомляемостью, истощаемостью, отсутствием способности к продолжительному физическому и умственному напряжению, и длительно сохраняющееся и не исчезающее после отдыха [3–5].

Считается, что астения более распространена среди женщин. Причины астении у мужчин и женщин в большинстве случаев идентичны: абсолютно каждый человек может испытывать умственное и физическое перенапряжение, заболеть, что, в свою очередь, может привести к развитию астенического синдрома, отличие заключается лишь в разном отношении окружающих к их состоянию [6–8]. Так, например, если у женщины имеются признаки астении (слабость, раздражительность и т.п.), то весьма вероятно, что окружающие ее люди данные жалобы свяжут с физиологическими процессами, происходящими в ее организме, но если подобные признаки будет иметь мужчина, то их, скорее всего, расценят как патологию.

Цель исследования: изучить возрастные и половые особенности распространенности астенического синдрома.

Материал и методы

Настоящее исследование основывалось на данных социологического опроса 387 респондентов в возрасте 18–23 лет. Информированное согласие на проведение социологического опроса получено. В основу анкеты взята «Субъективная шкала оценки астении (MFI-20)», состоящая из 20 вопросов, в каждом из которых респондентам необходимо было оценить свое состояние по шкале от 1 до 5 баллов. MFI-20 состоит из 5 субшкал: общая астения, пониженная активность, снижение мотивации, физическая и психическая астения [9, 17].

Предположить данные состояния можно просуммировав баллы по определенным вопросам в соответствии с субшкалой. Критерием постановки астенического синдрома является сумма баллов более 20–30 по всем субшкалам, а указанных состояний — при сумме баллов более 12 по соответствующим субшкалам. Критерием выраженной астении является общее количество баллов по всем субшкалам более 60 [10–12].

Обработка и систематизация полученных результатов осуществлялась с использованием программного обеспечения Microsoft Excel 2022, статистические показатели рассчитывались в программе PASW Statistics 22. Доверительный интервал для средних величин высчитывался с уровнем достоверности не менее 0,95. Различия показателей считались статистически достоверными при уровне значимости $p < 0.05$. В работе использовался комплекс методов: аналитический, статистический и сравнительный анализ.

Результаты

Анкетирование прошли 387 респондентов в возрасте 18–23 лет, среди которых 77,8% женщины и 22,2% мужчины. Средний возраст респондентов составил $20,4 \pm 1,7$ года. В исследуемой выборке астения выявлена в равной мере как среди женщин, так и среди мужчин (сумма баллов > 30). Астенический синдром был установлен у 92% опрошенных женщин, среди которых выраженную астению имеют 30,3%. Средний общий балл у женщин составил $52,3 \pm 14,9$.

Астенический синдром выявлен у 93% опрошенных мужчин, выраженная астения у которых встречается реже, чем у женщин, и составляет 21,2%. Средний общий балл у мужчин составил $49,7 \pm 12,8$.

Было установлено, что общая астения (сумма баллов > 12) наблюдается у чуть менее половины опрошенных (44,4%), при этом отмечаются статистически значимые различия в распространенности общей астении: она более часто встречается среди женщин (48,8%), чем среди мужчин (29,1%) ($p < 0.01$). Средний балл женщин с общей астенией составил $15,5 \pm 2,0$, у мужчин — $14,9 \pm 1,8$. Стоит отметить, что общая астения у женщин в возрастной группе 18–20 лет встречается в несколько раз чаще, чем у мужчин этого же возраста, и составляет 21,2% и 49,1% соответственно, но к 23 годам общая астения в равной мере характерна для обоих полов ($p < 0.001$) (табл. 1).

Пониженная активность отмечается примерно у трети респондентов и в равной степени распространена как у мужчин ($14,9 \pm 1,8$), так и у женщин ($15,1 \pm 2,0$) и составляет 29,1 и 32,9% соответственно. В возрастной группе 18–20 лет пониженная активность выявлена у 75,8% мужчин и 71% женщин, а в возрасте 21–23 года этот показатель значительно снижается у обоих полов и составляет 55 и 23,9% соответственно ($p < 0,01$).

Снижение мотивационной сферы наблюдается лишь у 14,2% опрошенных, при этом как у мужчин, так и женщин этот показатель приблизительно одинаков и находится в районе 14%. Снижение мотиваций у мужчин и женщин в возрастной группе 18–20 лет составляет 6,1 и 11,5% соответственно, в группе 21–23 года возрастает до 40 и 76,1%. Статистически значимые различия не выявлены.

Далее нами изучалась распространенность физической и психической астении. Физическая астения выявлена у трети респондентов (32,9%), но при этом у женщин это состояние встречается достоверно чаще (28,2%), чем у мужчин, у которых оно наблюдается практически в 2 раза реже (16,3%), с средними баллами по указанной субшкале $14,8 \pm 1,9$ и $14,7 \pm 1,3$ соответственно ($p < 0.05$). У мужчин в возрасте 18–20 лет физическая астения встречается в 16,7% случаев, у женщин такого же возраста — в 26,5%, но с возрастом этот показатель несколько изменяется и составляет 45 и 34,3% соответственно.

Психическая астения выявлена у 21,5% респондентов и встречается у 17,4% ($14,9 \pm 1,8$) опрошенных мужчин и 22,6% ($15,2 \pm 1,7$) женщин, достоверных различий не выявлено. Распространенность психической астении в возрастной группе 18–20 лет у мужчин и женщин со-

Таблица 1. Гендерная структура распространенности астенического синдрома

Table 1. Gender structure of the prevalence of asthenic syndrome

Вид астении Type of asthenia	Пол Gender				p
	Мужской Male		Женский Female		
	n	%	n	%	
Общая астения General asthenia	25	29,1	147	48,8	< 0,01
Пониженная активность Reduced activity	25	29,1	99	32,9	> 0,05
Снижение мотивации Reduced motivation	12	13,9	43	14,3	> 0,05
Физическая астения Physical asthenia	14	16,3	85	28,2	< 0,05
Психическая Астения Mental asthenia	15	17,4	68	22,6	> 0,05

Таблица 2. Возрастная структура распространенности астенического синдрома

Table 2. Age structure of the prevalence of asthenic syndrome

Вид астении Type of asthenia	18–20 лет 18-20 years old		21–23 года 21-23 years old		p
	Мужчины Men	Женщины Women	Мужчины Men	Женщины Women	
Общая астения General asthenia	21,2	49,1	12,7	10,6	< 0,001
Пониженная активность Reduced activity	75,8	71	55	23,9	< 0,01
Снижение мотивации Reduced motivation	6,1	11,5	40	76,1	> 0,05
Физическая астения Physical asthenia	16,7	26,5	45	34,3	> 0,05
Психическая Астения Mental asthenia	12,1	21,4	35	26,9	> 0,05

ставляет 12,1 и 21,4%, в группе 21–23 года этот показатель возрастает и составляет 35 и 26,9% соответственно (табл. 2).

Обсуждение

В ходе исследования был выявлен высокий уровень распространенности астенического синдрома среди молодого поколения (92,5%), что соответствует литературным данным. Состояния, при наличии которых можно предположить наличие астенического синдрома — общая астения, пониженная активность, снижение мотивации, физическая и психическая астения — в целом несколько чаще встречаются среди женщин. Тенденция к повышению физической активности молодых людей с возрастом может быть связана с возрастающей их трудовой деятельностью, с поиском различных сфер жизни, в которых бы они смогли самореализоваться, иными словами, в этот период жизни происходит начальный поиск своего истинного положения в социуме, но период высокой активности часто может сопровождаться снижением мотивационной сферы.

Снижение мотивации служит предвестником физической и психической астении, что и было отмечено у респондентов обоих полов, но с некоторыми различиями. Различия в распространенности физической астении могут быть связаны с более ранним началом трудовой деятельности мужчин, у которых уже к 22–23 годам появляются признаки выраженной физической астении. Рост психической астении с возрастом у обоих полов может объясняться возрастающей ролью умственного и эмоционального перенапряжения, возникающего во время трудового и учебного процессов.

Заключение

Астения может рассматриваться как инициальное расстройство различных заболеваний — с астенических расстройств начинаются многие соматические и психические заболевания, они ими сопровождаются и завершаются [13, 14]. Симптоматика астенического расстройства разнообразна: начиная с незначительных единичных признаков, не требующих серьезных вмешательств извне, и заканчивая состояниями, коррекция которых требует обязательного участия медицинского персонала. Астения — достаточное распространенное состояние среди мужского и женского населения. Распространенность астении среди мужчин и женщин остается по сей день на высоком уровне и требует коррекции ими своего распорядка дня, режима физического и умственного труда, досугового времяпрепровождения [15, 16].

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

- Гвоздева И.А., Новожилова Ю.А. Астенический синдром и психо-эмоциональное состояние реконвалесцентов инфекции COVID-19. *Молодежные исследования сегодня*. Сборник статей IV Международной научно-практической конференции. Петрозаводск, 13 марта 2023 года. Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука», 2023:247–255. [Gvozdeva I.A., Novozhilova Yu.A. Asthenic syndrome and psycho-emotional state of convalescents of COVID-19 infection. *Youth research today*. Collection of articles of the IV International Scientific and practical Conference. Petrozavodsk, March 13, 2023. Petrozavodsk: International Center for Scientific Partnership “New Science”, 2023:247-255. (In Russian)].
- Котова О.В. Астенический синдром в практике невролога и семейного врача. *Русский медицинский журнал*. 2016;24(13):824–

829. [Kotova O.V. Asthenic syndrome in the practice of a neurologist and a family doctor. *Russian medical journal*. 2016;24(13):824–829. (In Russian)].
3. Воякина В.Г., Дубатова И.В. Распространенность астенических расстройств у студентов медицинского вуза. *Душевные расстройства: от понимания к коррекции и поддержке*. 2018:59–62. [Voyakina V.G., Dubatova I.V. Prevalence of asthenic disorders in medical university students. *Mental disorders: from understanding to correction and support*. 2018:59–62. (In Russian)].
4. Путилина М.В. Астенические расстройства в общемединской практике. Алгоритмы диагностики и терапии. М.В. Путилина. *Нервные болезни*. 2013;4:26–33. [Putilina, M.V. Asthenic disorders in general medical practice. Algorithms of diagnosis and therapy. *Nervous diseases*. 2013;4:26–33. (In Russian)].
5. Шутеева Т.В. Функциональная астения у пациентов молодого возраста: современные способы коррекции. *Российский медицинский журнал*. 2018;26:4–2. [Shuteyeva T.V. Functional asthenia in young patients: modern methods of correction. *RMZH*. 2018;26:4–2. (In Russian)].
6. Воробьева О.В. Многогранность феномена астении. *Российский медицинский журнал*. 2012;20(5):248–251. [Vorob'yeva O.V. The versatility of the phenomenon of asthenia. *RMZH*. 2012;20(5):248–251. (In Russian)].
7. Гутник, В.В. Распространенность признаков астенического синдрома у студентов медицинского университета. *Смоленский медицинский альманах*. 2021;1:98–101. [Gutnik V.V. Prevalence of signs of asthenic syndrome in students of the medical university. *Smolensk medical almanac*. 2021;1:98–101. (In Russian)].
8. Киреева, Т.И. Проблемы адаптации студентов первого курса университета. *Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта*. 2023;10(224):527–532. [Kireyeva T.I. Problems of adaptation of first-year university students. *Scientific notes of the P.F. Lesgaft University*. (In Russian)]. DOI: 10.34835/issn.2308-1961.2023.10.p527-532
9. Абрамова А.Е. Астенические расстройства студентов КГМУ по субъективной шкале оценки астении (MFI-20). *Актуальные вопросы практической неврологии: сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции, посвященной памяти профессора Виталия Борисовича Ласкова*. Курск, 29–30 сентября 2022 года. Курский государственный медицинский университет. 2022:18–21. [Abramova A.E. Asthenic disorders of KSMU students according to the subjective asthenia assessment scale (MFI-20). *Topical issues of practical neurology. A collection of scientific papers based on the materials of the All-Russian Scientific and Practical conference dedicated to the memory of Professor Vitaly Borisovich Laskov*. Kursk, September 29–30, 2022. Kursk: Kursk State Medical University. 2022:18–21. (In Russian)].
10. Михайлова М.Д., Чарноцкая П.А. Сравнение вопросника постковидной астении MFI-20 с другими методиками самооценки состояния. *Научный дебют*. 2023:53–58. [Mikhaylova M.D., Charnotskaya P.A. Comparison of the MFI-20 postcovid asthenia questionnaire with other self-assessment methods. *Scientific debut*. 2023:53–58. (In Russian)].
11. Подкупняк М.О. Анализ распространенности астении и тревожно-депрессивного расстройства у студентов в межсессионный период. *Медицина будущего: Сборник материалов*. Владивосток, 24–27 апреля 2023 года. Дальневосточный федеральный университет, 2023:240–243. [Podkupnyak M.O. Analysis of the prevalence of asthenia and anxiety-depressive disorder in students during the inter-sessional period. *Medicine of the Future: A collection of materials*. Vladivostok, April 24–27, 2023. Far Eastern Federal University, 2023:240–243. (In Russian)].
12. Фаустова Ю.П. Взаимосвязь депрессии и астении у студентов. *Аллея науки*. 2020;12(51):183–189. [Faustova Yu.P. The relationship of depression and asthenia in students. *Alley of Science*. 2020;12(51):183–189. (In Russian)].
13. Гусев В.В., Львова О.А. Современные подходы к терапии астенического синдрома. *Consilium medicum*. 2013;15(2):60–4. [Gusev V.V., L'vova O.A. Modern approaches to the treatment of asthenic syndrome. *Consilium medicum*. 2013;15(2):60–4. (In Russian)].
14. Чутко Л.С., Сурушкина С.Ю., Яковенко Е.А. и др. Клинические особенности астении в рамках расстройств адаптации. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2021;121(7):55–63. [Chutko L.S., Surushkina S.Y., Yakovenko E.A. et al. Clinical features of asthenia within the framework of adaptation disorders. *Journal of Neurology and Psychiatry named after S.S. Korsakov*. 2021;121(7):55–63. (In Russian)]. DOI: 10.17116/jnevro202112107155
15. Кофанова В.С. Клинические аспекты астенического синдрома. Частота встречаемости астенического синдрома у разных возрастных групп. *Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины*. Материалы 75-й открытой научно-практической конференции молодых ученых и студентов ВолгГМУ с международным участием. Волгоград, 19–22 апреля 2017 года. Волгоградский государственный медицинский университет. 2017:146–149. [Kofanova V.S. Clinical aspects of asthenic syndrome. Frequency of occurrence of asthenic syndrome in different age groups. *Actual problems of experimental and clinical medicine. Materials of the 75th open scientific and practical conference of young scientists and students of VolgSMU with international participation*. Volgograd, April 19–22, 2017. Volgograd State Medical University. 2017:146–149. (In Russian)].
16. Успенский Ю.П., Фоминых Ю.А., Наджафова К.Н. Понятие астении в клинике внутренних болезней. *University Therapeutic Journal*. 2022;4(2):52–63. [Uspenskiy Yu.P., Fominykh Yu.A., Nadzhafova K.N. The concept of asthenia in the clinic of internal diseases. *University Therapeutic Journal*. 2022;4(2):52–63. (In Russian)].
17. Smets E.M.A. et al. The Multidimensional Fatigue Inventory (MFI) psychometric qualities of an instrument to assess fatigue. *Journal of psychosomatic research*. 1995;39(3):315–325.

Поступила 23.03.2024

Принята в печать 23.04.2024

Информация об авторах

Левченко Елена Вадимовна — канд. мед. наук, доцент кафедры психиатрии КГМУ, SPIN-код: 5314-7490, ORCID: 0000-0001-5587-4678
Кузьминов Владислав Сергеевич — студент лечебного факультета КГМУ (Курск), SPIN-код: 4060-7770, ORCID: 0009-0007-6900-6944

Information about the authors

Elena V. Levchenko — Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry of Kursk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, PIN code: 5314-7490, ORCID: 0000-0001-5587-4678.

Vladislav S. Kuzminov — student of the medical faculty of Kursk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, SPIN code: 4060-7770, ORCID: 0009-0007-6900-6944