

'Depresif Belirtiler, Subjektif Bilişsel Bozukluk ve Öznel Uyku Kalitesinin Kayma ve Düşmelerle İlişkisi: Koreli Yetişkinlerde Toplum Sağlığı Araştırmasından Elde Edilen Veriler' Çalışmasına Yorum

Comment on 'Depressive Symptoms, Subjective Cognitive Decline, and Subjective Sleep Quality Are Associated with Slips and Falls: Data from the Community Health Survey in Korean Adults' Research

Feyza Mutlay¹ , Derya Kaya¹ 

¹Dokuz Eylül Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Geriatri Bilim Dalı, İzmir, Türkiye


Sayın editör,

Kim ve meslektaşlarının makalesini büyük bir ilgiyle okuduk [1]. Yazarlar, depresif belirtiler, subjektif bilişsel bozukluk (SBB) ve kayma ve düşmelerle öznel uyku kalitesi arasındaki ilişkiyi belirlemeyi amaçlamışlardır. Sonuçlar, kişinin bildirdiği depresif semptomların, öznel bilişsel gerilemenin ve öznel uyku kalitesinin yaşlı erişkinlerde düşme/kayma oluşumunu bağımsız olarak etkilediğini göstermiştir. Önemli bir halk sağlığı sorununa dikkati çekerek düşme/kayma; ayrıca birkaç konunun tartışılması gerektiğini düşünüyoruz.

Her şeyden önce, SBB'de depresif belirtiler yaygın olduğundan, birlikte depresif belirtileri olan hastalarda SBB tanısı koymak oldukça zordur. Bu çalışmada kayma ve düşmelere

neden olabilen komorbiditeler ayrıntılı olarak değerlendirilirken, bilişsel bozulmaya yol açan ve yaygın geriatric komorbiditelerden [2] biri olan geriatric depresyon bu hasta grubunda değerlendirilmemiştir. Yazarlar, kayma/düşme olan ve olmayan katılımcılar arasında diyabetes mellitus ve hipertansiyon öyküsünde anlamlı bir fark buldular. Öte yandan bu komorbiditeler için kullanılan ilaçlar ve yaşlılarda çoklu ilaç kullanımı da önemli düşme nedenleridir [3]. Örneğin, antipsikotikler, antidepresanlar ve benzodiazepinler daha yüksek düşme riski ile ilişkilidir [4]. Bu ilaçlar düşmelerde önemli karıştırıcı faktörler olduğundan katılımcıların kullandıkları ilaçlar ayrıntılı olarak belirtilmelidir.

İkinci olarak, makalede Şekil 3'teki bulgu çok dikkat çekicidir. Sonuçlar, depresif semptomlar ve düşük subjektif uyku kalitesi mevcut olduğunda tüm yaş ve cinsiyet alt gruplarında kayma/düşme riskinin arttığını gösterdi. Ayrıca SBB ile kayma/düşme arasındaki ilişki erkek cinsiyette anlamlı iken, kadın cinsiyette anlamlı bir ilişki gözlenmemiştir. Bu bulgunun, depresif belirtilerin, kötü öznel uyku kalitesinin, SBB ve kayma/düşmelerin araştırıldığı böyle bir çalışmada daha fazla incelenmesi gerektiğine inanıyoruz. Yeterli örneklem büyüklüğüne ve veriye sahip bu çalışmada, öznel bilişsel gerileme ve düşmeler arasındaki ilişki konusunda kadın ve erkek arasındaki farklılıkların altını çizmek sağlık profesyonelleri için çok bilgilendirici olacaktır. Bilişsel bozukluğu olan ancak depresyonu olmayan katılımcıları içeren bir başka çalışmada, erkeklerde düşme riskinin daha yüksek olduğu bildirilmiştir [5]. Bunun nedeni, kadın ve erkeklerin fiziksel aktivite, diyet ve alkol alımı gibi farklı yaşam tarzlarına sahip olmaları olabilir.

Sorumlu Yazar / Corresponding Author: Feyza Mutlay 

E-posta / E-mail: feyzamutlay@gmail.com

Adres / Address: Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Geriatri Bilim Dalı, İzmir, Türkiye

Telefon / Phone: +90 554 628 23 87

Geliş Tarihi / Received: 03.07.2022 **Kabul Tarihi / Accepted:** 27.07.2022



Üçüncüsü, ortostatik hipotansiyon (OH) yaşlılarda sık görülen bir komorbidedir ve düşme olan yaşlı erişkinlerde sıklığı %43,4 olarak bildirilmiştir [6]. Bu nedenle çalışmada OH değerlendirilmesi gerekirdi.

Sonuç olarak, çalışma, yukarıda belirtilen endişelere rağmen, uyku sorunları ile mücadele ve depresif belirtiler ve SBB ile mücadele çabalarının yaşlı erişkinlerde kaymaları/düşmeleri azaltmak için önemli olabileceğinin altını çizmektedir.

Çıkar Çatışması ve Fonlama

Yazı için finansal destek alınmamıştır.

Yazarlar çıkar çatışması olmadığını belirtir.

Yazarların Makaleye Katkıları

Literatür araştırması: FM, DK; Makalenin yazımı: FM; Makalenin kontrol ve düzenlenmesi: DK

KAYNAKLAR

1. Kim JH, Song JH, Wee JH, et al. Depressive Symptoms, Subjective Cognitive Decline, and Subjective Sleep Quality Are Associated with Slips and Falls: Data from the Community Health Survey in Korean Adults. *Gerontology*. :1-11.
2. Si T, Xing G, Han Y. Subjective Cognitive Decline and Related Cognitive Deficits. *Front Neurol*. 2020;11:247.
3. Ates Bulut E, Soysal P, Isik AT. Frequency and coincidence of geriatric syndromes according to age groups: single-center experience in Turkey between 2013 and 2017. *Clin Interv Aging*. 2018;13:1899-905.
4. Seppala LJ, Wermelink AMAT, de Vries M, et al. Fall-Risk-Increasing Drugs: A Systematic Review and Meta-Analysis: II. Psychotropics. *J Am Med Dir Assoc*. 2018 Apr;19(4):371.e11-371.e17.
5. Roh HW, Lee DE, Lee Y, et al. Gender differences in the effect of depression and cognitive impairment on risk of falls among community-dwelling older adults. *J Affect Disord*. 2021 Mar;282:504-10.
6. Kocuyigit SE, Ates Bulut EA, Aydin AE, et al. Improvement of nutritional status enhances cognitive and physical functions in older adults with orthostatic hypotension. *Nutrition*. 2021 Oct;90:111261.