

ходима ранняя мобилизация больного в раннем послеоперационном периоде. Мониторинг гемостазиограммы в послеоперационном периоде необходим для проведения адекватного объема гепаринотерапии.

Таким образом, пациенты с тяжелой терапевтической патологией, не получающие должного профилактического лечения имеют высокий риск гибели от легочной эмболии.

Гипердиагностика ТЭЛА, как причины смерти у этой группы пациентов, характеризует недостаточно

внимательное отношение лечащих врачей к этой проблеме.

Лечение ВТБ у пациентов с применением консервативных и хирургических методов профилактики ТЭЛА позволяет эффективно предупреждать это грозное осложнение.

Своевременное привлечение к лечебно-диагностическим мероприятиям функционального диагноста, сосудистого хирурга является необходимым условием эффективного лечения этой тяжелой патологии.

Serebryanskiy Y.B., Staroverov I.N., Byrikhin E.N., Larionov N.A.

PREVENTIVE MAINTENANCE PULMONARY EMBOLISM AT PATIENTS OF A HIGH DEGREE OF RISK. RESULTS OF VARIOUS TACTICAL APPROACHES

Regional clinical hospital, Yaroslavl, Russia

ABSTRACT:

It is executed retrospective the analysis of 95 case records of patients with high risk of thromboembolism of the pulmonary artery, passed treatment in a versatile hospital of first aid. Results of various tactical approaches in treatment of this group of patients are considered.

Keywords: *pulmonary embolism, venous thrombosis, thrombectomy, therapy*

© Saharov V.Yu., Penina G.O., 2008.

В.Ю.Сахаров, Г.О.Пенина

РЕГИОНАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ИНСУЛЬТА В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ – ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА

ГУ РК «Коми республиканская больница»,

Коми филиал ГОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия», Сыктывкар, Россия

Реферат:

По предварительным данным, инсульты встречаются одинаково часто у мужчин и у женщин. Установлено, что среди мужчин преобладают лица трудоспособного возраста. Инсульты в Республике Коми чаще регистрируются в старших возрастных группах (после 60 лет). Соотношение ишемических и геморрагических инсультов в Республике Коми 6:1, существенно выше, чем в Российской Федерации. Наиболее распространенным фактором риска развития инсульта, по данным регистра, является артериальная гипертензия.

Ключевые слова: *инсульт, регистр, Республика Коми.*

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) являются одной из наиболее важных медико-социальных и экономических проблем. Это обусловлено их высокой распространенностью, высоким уровнем смертности среди населения, значительными показателями временных трудовых потерь и первичной инвалидности [1, 2, 5]. Ежегодно в мире инсульт переносят около 15 млн. человек и умирает около 5 млн. человек, многие миллионы людей становятся инвалидами [4, 6]. По данным Республиканского медико-аналитического центра (РМИАЦ) мозговые инсульты в Республике Коми в структуре цереброваскулярной патологии составляют 39,5% [3]. По данным Сыктывкарской службы скорой медицинской помощи в день происходит от 1 до 10 случаев инсульта (1000 - 1300 в год) [3]. Проблема борьбы с мозговым инсультом может найти оптимальное решение при одновременном развитии двух направлений: совершенствование оказания медицинской помощи больным с уже развившимся инсультом и активная первичная профилактика [1,2].

Статистико-эпидемиологические характеристики инсульта остаются недостаточно изученными. До на-

стоящего времени отсутствовали достоверные данные об эпидемиологии, структуре инсульта и в Республике Коми. Одним из наиболее информативных методов получения точных эпидемиологических и клинических данных является регистр мозгового инсульта.

Целью нашей работы было изучение основных эпидемиологических характеристик инсульта и исследование структуры инсульта у жителей Республики Коми, выявление наиболее значимых факторов риска развития инсульта в Республике Коми.

В Республике Коми с населением 974617 человек (на 01.01.2008г.) согласно Приказа МЗ РК № 7/134 от 27.07.2007 года с 01.01.2008г., начато ведение регионального регистра инсульта. Программный продукт «Региональный регистр инсульта» был разработан на основе Программы эпидемиологического мониторинга «Популяционно-территориальный регистр инсульта», предложенной Национальной ассоциацией по борьбе с инсультом (НАБИ) в 2001 году [1]. Методом регистра инсульта изучали частоту, характер и исходы мозговых инсультов у жителей Республики Коми с 1 января по 30 июня 2008г. Результаты нашего исследования носят промежуточный, предварительный характер и включают результаты оценки состояния проблемы в Республике за первые 6 месяцев работы Регистра.

Всего за первое полугодие 2008 года в Республике Коми зарегистрированы 918 случаев мозгового инсуль-

Contact Information:

Prof. Galina Penina

E-Mail: penkina.ru@rambler.ru

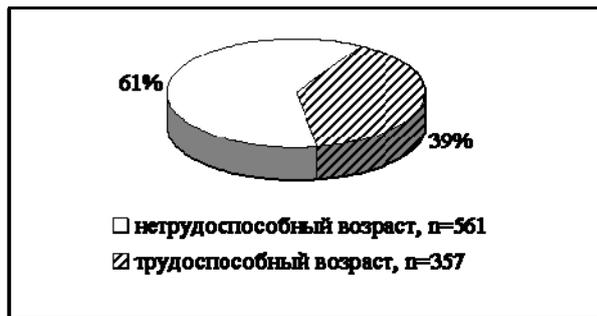


Рис. 1. Соотношение больных с инсультом в трудоспособном и нетрудоспособном возрасте

та. Заболеваемость в целом по Республике составила 8 случаев на 10000 населения. Наибольшая заболеваемость отмечена в г. Сыктывкаре, Усть-Куломском, Усть-Вымском районах. Большинство заболевших, по данным Регистра, находились в возрасте от 52 до 73 лет, средний возраст их при этом составил – 61,6±3,9 лет; у мужчин – 59,3±4,0 лет, у женщин – 63,8±5,3 лет. Гендерный индекс у больных с ОНМК был 1,1 с преобладанием лиц женского пола (мужчин - 438 (47,7%), женщин – 480 (52,3%)). Соотношение больных с инсультом в трудоспособном и нетрудоспособном возрасте представлено на рис. 1.

Как видно на диаграмме, в 61,1% случаев инсульты регистрировались у лиц нетрудоспособного возраста (561 человек). Но следует отметить, что количество лиц трудоспособного возраста с мозговым инсультом в целом по республике достаточно велико и составило 38,9% (357 больных), причем мужчин среди них было в 2 раза больше, чем женщин (соответственно 238 и 119 больных) (рис. 2).

Самым распространенным фактором риска развития инсульта явилась, по данным регистра, артериальная гипертензия, отмеченная нами у 837 (91,2%) больных, значимо превосходя по частоте другие ($p \leq 0,05$). Второе место по частоте среди повышающих вероятность инсульта факторов занимают заболевания сердца – 39,9% (367 человек), курение – на третьем месте – 33,9% (312 человек), на четвертом месте – дислипидемия – 32,5% (298 человек) и т.д.

По предварительной оценке, в структуре церебрального инсульта достоверно преобладали ишемические ОНМК, которые регистрировались у 82,6% больных ($p \leq 0,05$). Геморрагический инсульт зарегистрирован у 13,9% больных с инсультом. Соотношение ишемического и геморрагического инсультов составило, по данным Регистра, 5,9:1. По сведениям НАБИ, соотношение ишемического и геморрагического инсультов в России со-

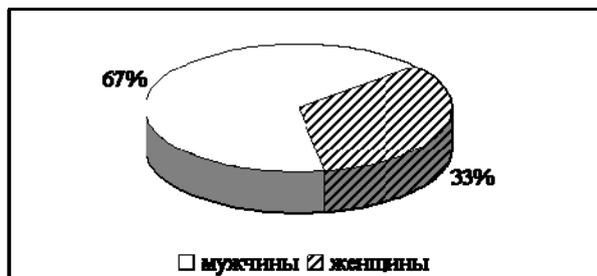


Рис. 2. Соотношение мужчин и женщин в группе трудоспособных пациентов, перенесших инсульт.

ставляет 4:1. Изменение соотношения основных форм ОНМК в Республике Коми по сравнению с общероссийскими данными связано с тем, что в республике отмечается увеличение числа ишемических расстройств церебрального кровообращения, а по Российской Федерации – рост геморрагических инсультов. Смешанные ОНМК, как следует из анализа Регистра, отмечались у 3,5% больных с мозговым инсультом.

Среди всех инфарктов мозга в 50,8% случаев основным подтипом острых церебральных ишемических нарушений являлся атеротромботический вариант развития инсульта. Среди геморрагических ОНМК значимо чаще встречались внутримозговые кровоизлияния, которые регистрировались у 63,3% больных. Субарахноидальные (нетравматические) кровоизлияния (САК) составили 28,9% всех геморрагических инсультов. Субдуральное острое (нетравматическое) кровоизлияние отмечено только у 2-х пациентов.

Смертность от церебрального инсульта в Республике Коми за изучаемый период составила 0,26 на 1000 населения (по Российской Федерации – 1,17). Летальность от мозгового инсульта – 27,9% (по Российской Федерации – 35,4%). Надо отметить, что зарегистрированные показатели смертности и летальности при инсульте в Республике Коми ниже, чем по Российской Федерации,

Таким образом, впервые проведена попытка регистрации инсульта в Республике Коми. По предварительным данным, инсульты встречаются одинаково часто у мужчин и у женщин. Установлено, что среди мужчин преобладают лица трудоспособного возраста. Инсульты в Республике Коми чаще регистрируются в старших возрастных группах (после 60 лет). Соотношение ишемических и геморрагических инсультов в Республике Коми существенно выше, чем в Российской Федерации. Наиболее распространенным фактором риска развития инсульта, по данным регистра, является артериальная гипертензия. Получаемые эпидемиологические данные позволяют оценить медицинские, социально-экономические и демографические последствия инсультов, определить состояние системы оказания помощи больным и совершенствовать ее в регионе (по районам), рассчитать потребность в лечебных и реабилитационных мероприятиях, выявить ведущие факторы риска и разработать пути их коррекции.

Список литературы:

1. Снижение заболеваемости, смертности и инвалидности от инсультов в Российской Федерации /Под ред. В.И. Скворцовой – М.: Литтерра, 2008. – 192 с.
2. Инсульт: диагностика, лечение, профилактика /Под ред. З.А. Суслиной, М.А. Пирадова. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 288 с.
3. В.Ю. Сахаров. Распространенность и структура мозгового инсульта у жителей Европейского Севера (на примере Республики Коми). Маг. III Северного социально-экологического конгресса. Симпозиум «Здоровье человека на Севере», 20 апреля 2007 года, г. Сыктывкар. – с. 62.
4. В.И. Скворцова, М.А. Евзельман. Ишемический инсульт, - Орел, 2006. – 404 с.
5. Hacke W., Kaste M., Olsen T.S., Orgogozo J.-M., Bogousslavsky J. European Stroke Initiative: recommendations for stroke management. Organization of stroke care // J. Neurol.. – 2000. – P. 732-748.
6. Leonardi-Bee J., Bath P., Phillips S.J. et Sandercock P. Blood pressure and clinical outcomes in the International Stroke Trial // Stroke. – 2002. – 33. – P. 1315-1320.

V.J.Sacharov, G.O.Penina

THE REGIONAL REGISTER OF THE CEREBRAL STROKE IN KOMI REPUBLIC - THE TENTATIVE ESTIMATION

SE RK «Komi republican hospital»,

Komi branch of the SEE HPE «Kirov state medical academy», Syktyvkar, Russia

ABSTRACT:

On the preliminary data, the cerebral stroke meet equally frequently at men and at women. It is established, that among men persons of able-bodied age prevail. The cerebral stroke in Komi Republic are registered in the senior age groups (after 60 years) more often. The parity ischemic and hemorrhagic cerebral stroke in Komi is 6:1, much higher than in the Russian Federation. The most widespread risk factor of the development of the cerebral stroke, according to the register, is the arterial hypertension.

Keywords: the cerebral stroke, the register, Komi Republic

© Butikov V.N., Penina G.O., 2008.

В.Н.Бутиков, Г.О.Пенина

ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА У ЖИТЕЛЕЙ СЕВЕРНЫХ ТЕРРИТОРИЙ (НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ)

Коми филиал ГОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия», Сыктывкар, Россия

Реферат:

Проанализированы все случаи госпитализации пациентов с цереброваскулярными заболеваниями (ЦВЗ) в республиканское неврологическое отделение с 1998 по 2007 гг. Отмечено значимое преобладание женщин во всех группах пациентов. Возраст госпитализированных мужчин статистически значимо ниже возраста женщин с той же формой цереброваскулярной патологии. Выявлено достоверно более раннее начало заболевания у пациентов, проживающих в районах Крайнего Севера.

Ключевые слова: цереброваскулярные заболевания, Крайний Север.

Сосудистые заболевания головного мозга составляют от 30 до 59% болезней сердечнососудистой системы [7, 8]. Сосудистая патология мозга – ведущая причина смертности и инвалидности у взрослых. Показатель смертности от цереброваскулярных заболеваний в России (на 100 тыс. населения) составляет 339,9, в связи с чем вопросы профилактики и лечения сосудистой патологии нервной системы имеют не только медицинское, но и большое социальное значение [1, 2, 4, 6]. Неблагоприятные погодно-климатические условия Крайнего Севера создают дополнительную нагрузку на системы адаптации организма, в первую очередь, на сосудистую систему [3, 5]. Заболеваемость цереброваскулярной патологией в Республике Коми является самой высокой по Северо-западному Федеральному округу, превосходя аналогичные показатели в других регионах в 1,5 – 2 раза. В связи с этим вопросы диагностики и лечения состояний, связанных с хроническими сосудистыми заболеваниями мозга, являются актуальными и для Республики Коми. Сегодня данные о гендерных, возрастных и других особенностях цереброваскулярной патологии на Крайнем Севере являются разрозненными и почти не затрагивают ситуацию на Европейском севере Российской Федерации.

Целью настоящей работы являлось изучение эпидемиологических, гендерных и возрастных характеристик хронической цереброваскулярной патологии в Республике Коми по данным Регистра неврологического отделения ГУ РК «Коми республиканская больница» за десятилетний период. Регистр ведется в отделении с 1998 года, в него вносятся данные обо всех случаях госпитализации в отделение. Методом поперечного исследова-

ния нами проанализированы все зарегистрированные случаи госпитализации пациентов с цереброваскулярными заболеваниями (ЦВЗ) в республиканское неврологическое отделение на 31 декабря 2007 года. Изучались данные о пациентах с установленным диагнозом начальных проявлений неполноценности мозгового кровообращения (НПМК) и различной степенью хронической ишемии головного мозга (ХИМ).

За период с 1998 – по 2007 г.г. в неврологическом отделении пролечено 11426 пациентов, из них с начальными проявлениями неполноценности мозгового кровообращения – 180 (1,56% от числа всех госпитализированных), хронической ишемией мозга различной степени 1606 (14,1% всех госпитализированных) человек (хронической ишемией мозга 1 ст. – 593 (5,18%), ХИМ 2 ст. – 456 (3,99%), ХИМ 3 ст. – 557 человек (4,87%).

Как видно на рисунке, пациенты с разной степенью ХИМ на протяжении 10 лет госпитализировались в отделение примерно с равной частотой.

При анализе гендерной структуры госпитализированных в КРБ за изучаемый период выявлено следующее распределение: число мужчин с начальными проявлениями нарушений мозгового кровообращения составило 23,3% (42 человека), женщин 76,7% (138 человек). Аналогичное соотношение полов отмечено практически во всех группах пациентов с цереброваскулярной патологией. Частота госпитализированных мужчин с ХИМ 1 ст. составила 29,68% (176 человек), женщин – 70,32% (417 человек); мужчин с ХИМ 2 ст. – 30,04% (137 чело-

Таблица 1

Средний возраст госпитализированных пациентов (лет)

Степень ХИМ	Ср. возраст мужчин	Ср. возраст женщин	Средний возраст пациентов
1	55,27±9,53	57,40±8,88	56,77±9,12
2	54,68±9,39	55,68±9,31	55,38±9,34
3	52,96±9,44	54,78±7,97	53,87±10,43

Contact Information:

Prof. Galina Penina

E-Mail: penkina.ru@rambler.ru

The Fifth International Scientific Distant Congress on Spine and Spinal Cord Surgery "InterSpine - 2008",

The Sixth International Scientific Teleconference "Cardiovascular Surgery and Angiology - 2008"

Saint-Petersburg, Russia, December, 2008