

УДК 616-08-039.74

## Эффективность тромболиза у пациентов с ишемическим ОНМК по данным регионального сосудистого центра на базе городской больницы №26 за 2016 год

Заславский А.С.<sup>1,3</sup>, Помников В.Г.<sup>1</sup>, Пенина Г.О.<sup>1,2,3</sup>, Лупиногина Л.А.<sup>3</sup><sup>1</sup>ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;<sup>2</sup>Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина;<sup>3</sup>СПбГУЗ Городская больница № 26

### The efficiency of thrombolysis in patients with ischemic stroke according to the regional vascular center on the basis of city hospital №26 in 2016

Zaslavskij A.S.<sup>1,3</sup>, Pomnikov V.G.<sup>1</sup>, Penina G.O.<sup>1,2,3</sup>, Lupinogina L.A.<sup>3</sup><sup>1</sup>FGBU DPO "St. Petersburg Institute for Advanced Medical Experts" of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation;<sup>2</sup>Syktvykar State University named after Pitirim Sorokin<sup>3</sup>SPbGUT City hospital № 26

#### Аннотация

Церебральный инсульт занимает второе место по частоте смертельных случаев от болезней системы кровообращения в Российской Федерации. Ежегодная смертность от инсульта в России – одна из наиболее высоких в мире (175 случаев на 100 тыс. населения в год). Ранняя 30-дневная летальность после инсульта составляет 34,6%, а в течение года умирают около 50% больных, т.е. каждый второй заболевший. Целью настоящей работы являлось изучение демографических показателей, структуры пациентов, которым проводилась тромболитическая терапия, в региональном сосудистом центре на базе ГБ №26 в течение 2016 года. В результате исследования было обнаружено, что в группе преобладают мужчины. Средний возраст пациентов, которым была проведена тромболитическая терапия, составил 62,9±12,3 года. Средний балл по шкале NIHSS при поступлении в стационар составил 12,3±5 баллов. Средний балл через сутки после проведения тромболитической терапии составил 7,4±6,2 балла.

**Ключевые слова:** ОНМК, тромболитическая терапия

#### Abstract

Cerebral stroke is ranked second in frequency of deaths from diseases of the circulatory system in the Russian Federation. The annual death rate from stroke in Russia is one of the highest in the world (175 cases per 100 thousand population per year). Early 30-day mortality after stroke is 34.6%, and in the course of the year die about 50% of patients, i.e. every second cases. The aim of this work was to study the demographic structure of patients who underwent thrombolytic therapy, in the regional vascular center on the basis of city hospital №26 in 2016. In the result of the study it was found that group is dominated by men. The average age of patients who underwent thrombolytic therapy was 62.9±12.3 years. Average score on a scale NIHSS at admission was 12.3±5 score. The average score in a day after carrying out thrombolytic therapy was 7.4±6.2 points.

**Keywords:** stroke, thrombolytic therapy.

Введение: Сосудистые заболевания головного мозга представляют важнейшую медико-социальную проблему, так как занимают одно из первых мест в структуре общей смертности и инвалидности населения, как в России, так и в мире [1, 2, 3]. По данным Всемирной федерации неврологических сообществ ежегодно в мире регистрируется около 15 миллионов инсультов. Актуальность изучения данной проблемы обусловлена тяжестью заболевания, ведущей в большинстве случаев к утрате трудоспособности и первичной инвалидизации пациентов [4]. Ежегодно в нашей стране инсульт переносят более 450 000 человек, что составляет 340 случаев на 100 тысяч человек в год [5]. Церебральный инсульт занимает второе место по частоте смертельных случаев от болезней системы кровообращения в Российской Федерации. Ежегодная смертность от инсульта в России – одна из наиболее высоких в мире (175 случаев на 100 тыс. населения в год). Ранняя 30-дневная летальность после инсульта составляет 34,6%, а в течение года умирают около 50% больных, т.е. каждый второй заболевший [12]. Группу повышенного риска развития инсультов составляют лица старше 55 лет, перенесшие острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) [6, 7]. Хотя в последнее время в России и в ряде развитых стран Европы наметилось снижение заболеваемости инсультом, ожидается, что через 20 лет, главным образом из-за старения населения, общее число лиц с ОНМК увеличится на 11 % [8, 9]. Высокая частота встречаемости ОНМК, инвалидности и смертности после перенесенного инсульта, значительное «омоложение» последнего указывают на насущную необходимость изучения этой патологии у лиц молодого трудоспособного возраста. Безопасность и эффективность системного тромболизиса при ишемическом инсульте с помощью rt-PA (алтеплаза) были доказаны в ряде крупных рандомизированных плацебо-контролируемых клинических исследований (NINDS, ECASS I, II, III, ATLANTIS), а также регистров SITS-MOST и SITS-ISTR. Согласно рекомендациям Европейской инсультной организации (ESO) (класс доказа-

тельности 1, уровень А) и Американской инсультной ассоциации (ASA) (класс доказательности 1, уровень В), системная тромболитическая терапия (ТЛТ) с использованием rt-PA является наиболее эффективным методом лечения ишемического инсульта в первые 4,5 часа от начала развития заболевания.

Целью настоящей работы являлось изучение демографических показателей, структуры пациентов, которым проводилась тромболитическая терапия, в региональном сосудистом центре на базе ГБ №26 в течение 2016 года.

За 2016 год в региональном сосудистом центре тромболизис был выполнен 15 пациентам. Из них 6 женщин и 60% мужчин. Средний возраст пациентов, которым была проведена тромболитическая терапия, составил  $62,9 \pm 12,3$  года, средний возраст женщин при этом  $61,1 \pm 11,9$  лет, средний возраст мужчин  $64,5 \pm 12,7$  лет, без значимых различий. Средний балл по шкале NIHSS при поступлении в стационар составил  $12,3 \pm 5$  баллов, при этом среди женщин средний балл составил  $13,9 \pm 5$  баллов, а средний балл среди мужчин составил  $10,9 \pm 4,8$  балла. В 55% случаев при проведении КТ при поступлении наблюдалась КТ-картина дисциркуляторной энцефалопатии. Через час после проведения тромболитической терапии средний балл по шкале NIHSS составил в целом по группе  $9,3 \pm 6,4$  балла, среди женщин  $12,6 \pm 7$  баллов, среди мужчин  $6,5 \pm 4,4$  балла. Прослеживается существенная тенденция к значимому улучшению состояния. По всей видимости положительная динамика более явно выявляется среди пациентов мужского пола. Средний балл через сутки после проведения тромболитической терапии составил  $7,4 \pm 6,2$  балла, среди женщин  $10,8 \pm 7,2$  балла, среди мужчин  $4,8 \pm 4,2$  балла. Необходим дальнейший анализ ситуации с целью выявления достоверности полученных тенденций.

Таким образом, хотя среди пациентов, переносящих ОНМК преобладают женщины, как и в целом по популяции, среди пациентов, которым проводился тромболизис преобладали мужчины, при чем они, по нашим данным, были старше и лучше реагировали на тромболитическую терапию.

### Список литературы

1. Скворцова В. И. Взгляд на проблему. Медицинская и социальная значимость проблемы инсульта // Качество жизни. 2004;4:2-6. [Skvortsova VI View of the problem. Medical and

social importance of the problem of stroke // Quality of Life. 2004; 4: 2-6.]

2. Стародубцева О. С., Бегичева С. В. Анализ заболеваемости инсультом с использова-

- нием информационных технологий // Фундаментальные исследования: журнал. 2012;8(2):424-427. [Starodubtseva OS, Begichev SV Analysis of incidence of stroke with the use of information technologies // Basic Research: Journal. 2012; 8 (2): 424-427.]
3. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология: Основы доказательной медицины // Издательство: Медиа Сфера (Москва), 1998. [Fletcher R, Fletcher S, Wagner E. Clinical Epidemiology: Basics of evidence-based medicine // Publisher: Media Sphere (Moscow), 1998.]
  4. Brott T, Adams HP Jr, Olinger CP, Marler JR, Barsan WG, Biller J, Spilker J, Holleran R, Eberle R, Hertzberg V. Measurements of acute cerebral infarction: a clinical examination scale // Stroke. 1989; Jul;20(7):864-70.
  5. Богатырева М. Д., Ключихина О. А., Стаховская Л. В. Эпидемиология инсульта в Ставропольском крае. Медицинский вестник Северного Кавказа. 2013;8(1): 91-92. [Bogatyreva MD, Klochikhina OA, Stakhovskaya LV Epidemiology of stroke in the Stavropol region. Medical Bulletin of the North Caucasus. 2013; 8 (1): 91-92.]
  6. Sanossian N. Prevention and management of stroke in very elderly patients / N. Sanossian, B. Obvialgele // The Lancet. Neurology. 2009 Nov; 8(11):1031-41.
  7. Верещагин Н. В., Пирадов М. А. Инсульт: состояние проблемы. Труды Всероссийского общества неврологов России «Неотложные состояния в неврологии»: сб. издательство Фаворь, Орел, 2002:5-12. [Vereshchagin NV, Piradov MA. Stroke: status of the problem. Proceedings of the All-Russian Society of Neurologists of Russia "Emergencies in neurology": digest. publishing Favor, Orel, 2002: 5-12.]
  8. Ревергук Е. А., Карпов С. М. Распространенность ОНМК среди лиц молодого возраста. Успехи современного естествознания. 2012; 5:61-62. [Reveguk EA Karpov SM. Prevalence of stroke among young people. Successes of modern science. 2012; 5: 61-62.]
  9. Steultjens EMJ, Dekker J, Bouter LM, van de Nes JCM, Cup EHC, van den Ende CHM. Occupational therapy for stroke patients: a systematic review // Stroke. 2003; 34(3): 676–687.
  10. Ключихина О. А., Стаховская Л.В. Анализ эпидемиологических показателей инсульта по данным территориально-популяционных регистров 2009–2012 гг. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. 2014;114(6):63-69. [Klyuchihina OA, Stakhovskaya LV. Analysis of epidemiological indicators of stroke according to the territorial and population registers 2009-2012. // Journal of Neurology and Psychiatry named after SS Korsakov. 2014; 114 (6): 63 -69]
  11. Стародубцев А. А. Острые нарушения мозгового кровообращения у лиц молодого возраста, и профилактика повторных острых нарушений мозгового кровообращения: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Пятигорск, 2005. [Starodubtsev AA. Acute ischemic stroke in young persons, and prevention of recurrent acute disorders of cerebral circulation: Abstract. Dis. ... PhD. Pyatigorsk 2005.]
  12. Е.И. Гусев, А.Б. Гехт и коллектив экспертов. Клинические рекомендации по проведению тромболитической терапии при ишемическом инсульте. Всероссийское общество неврологов. Москва, 2015 [E. I. Gusev, A. B. Gecht and a team of experts. Clinical recommendations for thrombolytic therapy in ischemic stroke. All-Russian society of neurologists. Moscow, 2015].

Поступила в редакцию 02.09.2017

#### Сведения об авторах:

*Пенина Галина Олеговна* – доктор мед. наук, профессор кафедры неврологии, МСЭ и реабилитации ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, e-mail: penkina.ru@rambler.ru