

УДК 616.8

АНАЛИЗ 10 ЛЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕГИСТРА ИНСУЛЬТОВ РЕСПУБЛИКИ КОМИ: СРАВНЕНИЕ ДАННЫХ 2017 ГОДА И ПРОШЛЫХ ЛЕТ

Заславский А.С., Помников В.Г., Пенина Г.О.

*Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов
Сыктывкарский государственный университет им. Питирима Сорокина*

ANALYSIS OF 10 YEARS OF USE OF THE REGISTER OF INSULTS OF THE REPUBLIC OF KOMI. COMPARISON OF DATA OF 2017 AND OTHER PAST YEAR

Zasalavskiy A.S., Pomnikov V.G., Penina G.O.

*Saint-Petersburg Postgraduate Institute of Medical experts
Syktyvkar State University named after Pitirim Sorokin*

Аннотация

Сосудистые заболевания головного мозга представляют важнейшую медико-социальную проблему, так как занимают одно из первых мест в структуре общей смертности и инвалидности населения в России. Целью настоящей работы являлось изучение демографических показателей, структуры и факторов риска мозгового инсульта по данным территориально-популяционного Регистра инсульта Республики Коми. В результате исследования было обнаружено, что в течение 2017 года впервые за время ведения регистра от инсульта пострадало больше мужчин чем женщин. Прогнозируемо снижается доля пациентов, которым не была проведена нейровизуализация и расчет доля пациентов с дислипидемическими нарушениями.

Ключевые слова: ОНМК, Республика Коми, 2017г.

Abstract

Vascular diseases of the brain represent the most important medical and social problem, since they occupy one of the first places in the structure of total mortality and disability of the population in Russia. The purpose of this work was to study the demographic indicators, structure and risk factors of cerebral stroke according to the territorial-population Stroke Register of the Republic of Komi. As a result of the study, it was found that during the course of the year 2017, for the first time since register management, more men than women suffered from stroke. The proportion of patients who have not been neuroimaged and the percentage of patients with dyslipidemic disorders is projected to decrease.

Keywords: Stroke, Komi Republic, 2017.

По данным Всемирной федерации неврологических сообществ ежегодно в мире регистрируется около 15 миллионов инсультов. 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, 13]. Актуальность изучения данной проблемы обусловлена тяжестью заболевания, ведущей в большинстве случаев к утрате трудоспособности и первичной инвалидизации пациентов [4]. В нашей стране, как и в большинстве стран мира, проблема расстройств церебрального кровообращения, основу которых составляют сосудистые поражения

нервной системы, продолжает оставаться одной из самых важных в современной медицине [14]. 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, в особенности проживающих в республике Коми – в районах Крайнего Севера с низкой плотностью населения, атипичной фотопериодикой и низкой доступностью медицинской помощи [10, 11]. По данным Государственного доклада Республики Коми за 2013г, в течение последних лет болезни системы кровообращения занимают первое место в структуре первичной инвалидности Республики Коми, составляя почти 35%. По данным национального регистра инсульта, более чем 30% пациентов, перенесших инсульт, требуется постоянный уход. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) занимают одно из основных мест в структуре цереброваскулярной патологии. ОНМК существенно сокращают длительность и качество предстоящей жизни. Актуальность изучения данной проблемы обусловлена тяжестью заболевания, ведущей в большинстве случаев к утрате трудоспособности и первичной инвалидизации пациентов. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) занимают одно из основных мест в структуре цереброваскулярной патологии. ОНМК существенно сокращают длительность и качество предстоящей жизни.

Целью настоящей работы являлось изучение демографических показателей, структуры и факторов риска мозгового инсульта по данным территориально-популяционного Регистра инсульта Республики Коми. Проспективное исследование инсульта в республике мы проводим в течение 10 лет, аналогичные работы ранее не проводились.

В Регистре инсультов содержатся сведения обо всех инсультах, перенесенных жи-

телями республики Коми за период с ноября 2007 года по октябрь 2014. В период с ноября 2014 по декабрь 2016 по техническим причинам регистр не велся. В январе 2017 года ведение регистра было возобновлено. Таким образом, на данный момент в регистр внесено всего 17604 человека с установленным диагнозом ОНМК, из них за 2017 год – 2108 человек, все остальные – за период до 2015 года. Вследствие того, что в ведении регистра возникла пауза протяженностью в 2 года, нам показалось интересным сравнение 2х групп пациентов – внесенных в регистр до 2015 года и внесенных в регистр за 2017 год. Средний возраст пациентов, перенесших инсульт в 2007-2014гг., составил $64 \pm 12,6$ лет. Среди них 526 человек (3,4%) было в возрасте до 40 лет. В возрасте 41 – 60 лет в Регистре 5884 пациента (38%). Старше 60 лет 58,4% больных с инсультом. Возраст остальных пациентов не установлен. В этой группе значимо ($p < 0,001$) преобладают женщины (8079 человек, 52,1%), гендерный индекс 1,09:1. Средний возраст мужчин с ОНМК составил, по данным Регистра инсульта, $60,4 \pm 11,7$ года, средний возраст женщин – $67,2 \pm 12,6$ лет, т.е. женщины достоверно старше ($p < 0,001$). Средний возраст пациентов с инсультом, внесенных в регистр в 2017 году составил $65,4 \pm 12,5$ лет. Среди них 66 человек (3,1%) было в возрасте до 40 лет. В возрасте 41 – 60 лет инсульт в течение 2017 года перенесло 659 пациентов (31,3%). Старше 60 лет 65,6% больных с инсультом. Среди пациентов, внесенных в регистр за 2017 год незначимо преобладают мужчины (1062 человека, 50,4%), гендерный индекс 1,02:1. Средний возраст мужчин с ОНМК составил, по данным Регистра инсульта, $61,8 \pm 11,7$ года, средний возраст женщин – $69 \pm 12,5$ лет, т.е. женщины достоверно старше ($p < 0,001$). Пациенты, перенесшие инсульт в 2017 году достоверно ($p = 0,05$) старше, чем пациенты, перенесшие инсульт в период до 2015 года.

В группе обследуемых, внесенных в регистр инсульта до 2015 года пациенты с геморрагическим инсультом (САК, внутримозговые кровоизлияния) составили 15,3% от числа пациентов за весь период наблюдения. Пациенты, перенесшие ишемический инсульт – 80,2%. Остальные пациенты перенесли инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт. Соотношение церебральных ишемий и геморрагий среди паци-

ентов этой группы составило, таким образом, 5,24:1, со статистически значимым преобладанием ишемических ОНМК ($p<0,001$). В группе пациентов, внесенных в регистр в 2017 году геморрагический инсульт (САК, внутримозговые кровоизлияния) перенесли 14,7% пострадавших. Пациенты, перенесшие ишемический инсульт в этой группе составили 81,6%. Остальные пациенты перенесли инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт. Соотношение церебральных ишемий и геморрагий среди пациентов, внесенных Регистр составило, таким образом, 5,57:1, со статистически значимым преобладанием ишемических ОНМК ($p<0,001$). Снижение количества геморрагий статистически не значимо, однако, тенденция обнадеживает. Также обращает на себя внимание статистически незначимое снижение количества пациентов, перенесших ОНМК, не уточненное как кровоизлияние или инфаркт.

Среди пациентов, внесенных в регистр инсульта до 2015 года первичные составили 65,6% от общего числа больных с инсультом, повторные ОНМК были зафиксированы у 3244 пациентов. Среди пациентов с повторным ОНМК 1695 (52,3%) женщины и 1549 мужчин, гендерный индекс 1,09:1 ($p<0,05$). Из повторных инсультов пациенты с церебральной ишемией составили 86,5%, ишемические ОНМК отмечены практически в 10 раз чаще, нежели геморрагические. В группе пациентов, внесенных в регистр в 2017 году первичные составили 68,1% от общего числа больных с инсультом, повторные ОНМК были зафиксированы у 422 пациентов. Среди пациентов 2017 года с повторным ОНМК 219 (51,9%) женщин и 203 мужчины, гендерный индекс 1,08:1 ($p<0,05$). Среди повторных инсультов пациенты с церебральной ишемией составили 85,5%, ишемические ОНМК отмечены практически в 10 раз чаще, нежели геморрагические. Обращает на себя внимание тот факт, что рост доли первичных, среди диагностируемых ОНМК происходит не столько за счет снижения доли повторных, сколько за счет достоверного ($p=0,03$) снижения доли инсультов, характер которых не был установлен.

Внесенные в регистр до 2015 года пациенты, выжившие в течение 21 дня, составили 75,5%, умершие – 19,4%, остальные были выписаны из стационаров ранее 21 дня и сведения о них в регистре отсутствуют. Таким образом, умершие составляют 20,5% от числа пациентов с известным на 21 сутки исходом. В группе пациентов, внесенных в регистр инсульта в 2017

году, выжившие в течение 21 дня составили 73,5%, умершие – 18,6%, остальные были выписаны из стационаров ранее 21 дня и сведения о них в регистре отсутствуют. Таким образом, умершие составляют 20,2% от числа пациентов с известным на 21 сутки исходом. Как мы видим, доля умерших от пациентов, с известным на 21е сутки исходом практически не изменилась, однако несколько выросло число пациентов, выписываемых из отделения до 21 дня. В группе пациентов, внесенных в регистр до 2015 года нейровизуализация выполнялась в 51,8% случаев - достоверно ($p<0,01$) реже чем в 2017г, когда нейровизуализационное исследование было выполнено 76,2% пациентов.

Среди факторов риска у группы пациентов, внесенных в регистр до 2015 года значимо ($p<0,001$) преобладает артериальная гипертензия, отмеченная у 14438 пациентов (93,2%). Сопутствующие заболевания сердца выявлены у 40,4% больных с инсультом. Дислипидемические нарушения обнаружены у 36,6% больных. Курение как фактор риска отмечено у 30,3%. Мерцательная аритмия встречалась у 19,3% пациентов. У меньшего количества пациентов (15,8%) отмечался сахарный диабет. Инфаркт миокарда в анамнезе отмечен у 11,5% пациентов с инсультом. Связь заболевания с перенесенным стрессом отмечает только 8,4% больных. В группе пациентов, внесенных в регистр в 2017 году среди факторов риска значимо ($p<0,001$) преобладает артериальная гипертензия, отмеченная у 2003 пациентов (95%). Сопутствующие заболевания сердца выявлены у 46,4% больных с инсультом. Дислипидемические нарушения обнаружены у 55,6% больных. Курение как фактор риска отмечено у 31,1%. Мерцательная аритмия встречалась у 20,6% пациентов. У меньшего количества пациентов (19,7%) отмечался сахарный диабет. Инфаркт миокарда в анамнезе отмечен у 11,5% пациентов с инсультом. Связь заболевания с перенесенным стрессом отмечает только 11,6% больных, в то время как связь заболевания с приемом алкоголя отмечают только 5,6%. В 2017 году, по сравнению с предыдущими годами, о которых имеются сведения в регистре, отмечается достоверный с $p<0,05$ (практически на 20%) рост количества дислипидемических нарушений у пациентов с ОНМК. Вероятнее всего это связано с улучшением технической оснащенности стационаров, и, соответственно, ростом частоты выявления дислипидемических нарушений.

Таким образом, сравнение данных территориально-популяционного Регистра инсульта Республики Коми 2017 года и 2007-2014 годов, показало, что среди пациентов растет доля лиц пожилого и старческого возраста. Среди изучаемых пациентов с ОНМК в регистре инсультов значимо преобладают женщины, однако, в 2017 году впервые среди пациентов с инсультом мужчин незначительно больше чем женщин. У пациентов республики, все так же, чаще отмечаются ишемические ОНМК ($p < 0,001$). Незначительное снижение удельного веса ге-

моррагических ОНМК и ОНМК, не уточненных как кровоизлияние или инфаркт, достигается за счет столь же незначительного роста доли ишемических ОНМК. Первичные пациенты все так же составляют более 65% от всех больных с инсультом, зато достоверно снизился удельный вес инсультов, о характере которых не имеется сведений. Среди факторов риска, как и ранее, значимо ($p < 0,001$) преобладает артериальная гипертензия. Достоверно ($p < 0,05$) выросла доля пациентов, с выявленными дислипидемическими нарушениями.

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 использованием 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. [Bogatireva 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. Obvalgele // 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 Фаворъ, 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. Ревагук 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. [Klyuchikhina 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. Гусев Е.И., Гехт А.Б. и др. 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]

13. Суслина З.А., Гераскина Л.А., Фонакин А.В. Артериальная гипертензия, сосудистая патология мозга и антигипертензивное лечение: монография. М 2006; 200

14. Верещагин Н.В., Варакин Ю.Я. Регистры инсульта в России: результаты и методологические аспекты проблемы. Инсульт. Приложение к

Сведения об авторе:

Заславский А.С. – Сыктывкарский государственный университет им. Питирима Сорокина. e-mail : penkina.ru@rambler.ru