

**G.O.Penina, V.J.Saharov, O.G.Shuchalin**  
**ANEURYSM OF THE INTERNAL CAROTID**  
**– THE CLINICAL CASE**

*Komi branch KGMA, ГУ РК « Komi Republican hospital »*

We observed a case of the aneurysm of the left internal carotid in neurological branch of Komi republican hospital.

The given case shows necessity of the wide diagnostic search and persistence which the clinician must show. Absence of the information on an aneurysm by results of paraclinical researches could result in a diagnostic mistake at the certain stage. However the full account of all clinical data, exception of other possible reasons, the data of the therapy *ex juvantibus* have allowed to establish the true diagnosis which subsequently has been confirmed.

**Key words:** an aneurysm, the diagnostic search, the diagnosis

E-mail: [penina@rol.ru](mailto:penina@rol.ru)

© Г.О.Пенина, В.Ю.Сахаров, О.Г.Шучалин, 2005.

**В.Ю.Сахаров, Г.О.Пенина**

## **ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

*ГУ РК «Коми республиканская больница»*

*Коми филиал Кировской государственной медицинской академии  
Сыктывкар, Россия*

### **Аннотация**

Мы наблюдали случай аневризмы левой внутренней сонной артерии в неврологическом отделении Коми республиканской больницы.

Данный случай демонстрирует необходимость широкого диагностического поиска и настойчивости, которую должен проявлять врач-клиницист. Отсутствие информации об аневризме по результатам параclinical исследований на определенном этапе могло привести к диагностической ошибке. Однако полный учет всех клинических данных, исключение других возможных причин заболевания, данные терапии *ex juvantibus* позволили установить верный диагноз, который впоследствии и был подтвержден.

**Ключевые слова:** аневризма, диагностический поиск, диагноз

На сегодняшний день в мире около 9 миллионов человек страдают цереброваскулярными болезнями [3, 4, 5]. Основное место среди них занимают острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), которые ежегодно поражают от 5,6 до 6,6 миллионов человек и уносят 4,6 миллиона жизней. ОНМК сокращают длительность предстоящей жизни мужчин на 1,62-3,41, женщин - на 1,07-3,02 года [1, 2].

До настоящего времени в доступных нам литературных источниках отсутствовала информация о заболеваемости инсультом и смертности от него в Республике Коми. С учетом вышеизложенного, проводимое нами исследование актуально.

Целью настоящей работы являлось изучение показателей заболеваемости и летальности при инсультах у жителей Республики Коми, а также изучение структуры мозгового инсульта по данным отделения неврологии ГУ РК «Коми республиканская больница». Аналогичные исследования в республике ранее не проводились.

По данным Республиканского медицинского информационно-аналитического центра (РМИАЦ), общая заболеваемость взрослого населения республики на 1000 соответствующего населения болезнями системы кровообращения в 2002 году составила 48,2, в 2003 году – 54,7, а в 2004 году – 66,4. Причем тенденция к росту заболеваемости отмечена во всех регионах Республики Коми.

Оценка прогноза развития ситуации на четыре периода вперед показывает, что в республике ожидается

рост числа больных с болезнями системы кровообращения.

Надо отметить, что первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения также имеет тенденцию к увеличению и составляет в 2002 году – 3,3, в 2003 году – 3,4 и в 2004 году – 3,7. Расчет показателей на три периода вперед демонстрирует прогнозируемый рост первичной заболеваемости инсультами в республике.

Анализ данных регистра за 2001–2003 гг. показал, что заболеваемость инсультом в России в 2001–2003 гг. среди лиц старше 25 лет составила  $3,48 \pm 0,21$  на 1000

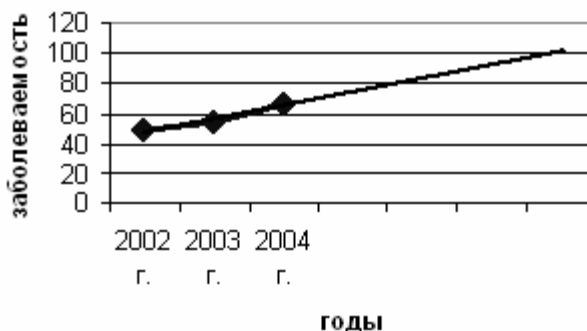


Рис. Общая заболеваемость взрослого населения республики болезнями системы кровообращения

населения в год.

Среди всех острых нарушений мозгового кровообращения, по данным РМИАЦ, в 6 раз чаще встречались ишемические инсульты, чем геморрагические. Надо отметить, что если число ишемических ОНМК за последние 3 года продолжает расти практически во всех районах Республики Коми, то количество геморрагических инсультов по республике имеет тенденцию к снижению. Возможно, это связано с более адекватной терапией артериальной гипертензии. Следует отметить, что по статистическим данным чаще инсульты встречались у городского населения независимо от района проживания в республике.

Летальность взрослого населения от геморрагического инсульта в Республике Коми, по данным РМИАЦ, примерно в 1,2 раза выше, чем от ишемического ОНМК и в среднем за 2002 – 2004 г.г. составила 61,7 на 100 тыс. взрослого населения республики. Показатели смертности от ишемического инсульта за этот же временной период составили в среднем 52,9 на 100 тыс. взрослого населения. Следует сказать, что высокие показатели летальности при инсультах отмечены на северных территориях Республики Коми (Печорский, Вуктыльский, Троицко-Печорский, Сосногорский районы). Вероятно, погодно-климатические условия оказывают влияние на физиологию человека, а значит, и на течение острых нарушений мозгового кровообращения.

Методом сплошного исследования мы проанализировали данные госпитализаций больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) в республиканском неврологическом отделении за период с января 1998 г. по декабрь 2004 года.

За указанный период в отделение, не являющееся специализированным нейрососудистым подразделением, были госпитализированы 476 пациентов с ОНМК. Из них мужчин – 55,7%, женщин – 44,3%.

По нашим данным, среди всех больных мужчин, находившихся на лечении в отделении с инсультами, лица трудоспособного возраста (до 55 лет) составили 34,3%. Среди всех пациентов женского пола лица трудоспособного возраста (до 50 лет) составили 13,3% больных. Городское население составило 64,5%, сельские жители соответственно – 35,5%.

По результатам анализа частота ишемических ОНМК превышала частоту геморрагических в 3,3 раза. ОНМК ишемического типа встречались у 51,5% пациентов, находившихся на лечении в отделении по поводу инсульта. Геморрагические ОНМК (субарахноидальные и внутримозговые кровоизлияния) отмечались у 15,5% больных, лечившихся с инсультами в отделении. Острые нарушения мозгового кровообращения смешанного типа составили 2,9% от

всех инсультных больных, получающих лечение в отделении за указанный период. Инсульты в 2 раза чаще локализовались в каротидном бассейне, чем в вертебрально-базиллярном бассейне. Больные с повторными нарушениями мозгового кровообращения составили 13,5% от всех пациентов с инсультами, находившихся на лечении в отделении. Надо отметить, что ишемический инсульт доминировал у лиц старших возрастных групп, а геморрагические ОНМК чаще встречались у лиц трудоспособного возраста. По нашим данным, среди всех больных с геморрагическим инсультом субарахноидальные кровоизлияния отмечались у 31,1% пациентов. Следует сказать, что полученные результаты коррелируют с литературными данными.

Доля преходящих нарушений мозгового кровообращения (ПНМК) составила, по нашим данным, 30,1% от всех больных с инсультами, находившихся на лечении в республиканском неврологическом отделении. Наиболее часто ПНМК отмечались в вертебрально-базиллярном бассейне.

Таким образом, полученные данные позволили впервые оценить проблему инсульта в Республике Коми. По нашим данным, в республике ожидается рост числа больных с цереброваскулярной патологией. Городские жители страдают от инсультов чаще, чем сельские. Более высокая летальность в результате ОНМК наблюдается у жителей северных территорий. По данным республиканского отделения неврологии частота ишемических ОНМК достоверно ( $p \leq 0,05$ ) выше, чем геморрагических. Инсульты несколько чаще регистрируются у мужчин (без достоверной разницы). ОНМК чаще отмечены в каротидном бассейне, а ПНМК – в вертебрально-базиллярном. Полученные данные будут способствовать повышению эффективности работы органов здравоохранения по лечению и профилактике инсульта в республике.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Виленский Б.С. Инсульт: профилактика, диагностика и лечение. СПб., 1999; 336 с.
2. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемия головного мозга. М., 2001; 328 с.
3. Смирнов В. Е. Эпидемиология мозгового инсульта // Журн. невропатол. и психиатр. - 1991. - № 11. - С. 111-116.
3. Giroiid M., Beuriat P., Gisslmmn A. et al. Epidemiologie des accidents vasculaires cerebraux // Presse med. - 1989. - N 22. - P. 1103-1106.
4. Petty G., Tatemichi T., Sacco R. et al. Fatal or severely disabling cerebral infarction during hospital for stroke or transient ischemic attack // J. Neurol. - 1990. - N 5. - P. 306-309.

V.Ju. Sakcharov, G.O.Penina

#### CEREBRAL STROKE AT INHABITANTS OF REPUBLIC KOMI

ГУ РК «Komi republican hospital»

Komi branch of the Kirov state medical academy

The studying of the morbidity and mortality rate from the brain stroke at inhabitants of Komi Republic and also studying of a brain stroke structure on the data of the republican branch of neurology were the purpose of the present work. On our data, the growth of the number of patients with cerebrovascular pathology is expected in republic. City dwellers suffer from insults more often, than rural. The mortality at inhabitants of northern territories as a result of a stroke is higher. According to republican branch of neurology the frequency of ischemic strokes is authentically ( $p \leq 0,05$ ) higher, than hemorrhagic ones. Strokes at men and in carotid pool are registered more often. The transient ischemic attack are marked in vertebrobasilare pool more often.

**Key words:** brain stroke, morbidity, mortality, Komi Republic

E-mail: [penina@rol.ru](mailto:penina@rol.ru)