

УДК 311.2 : 616.831-005.1

## **СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ГЕНДЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Л.В. Чичановская<sup>1</sup>, О.Н. Бахарева<sup>2</sup>, Е.Н. Ястребова<sup>3</sup>**

<sup>1,2</sup>Тверская государственная медицинская академия, Тверь

<sup>3</sup>Тверской государственный университет, Тверь

Россия занимает лидирующее место по показателям смертности от болезней системы кровообращения. Частота возникновения инсультов в Тверском регионе превышает общероссийские показатели в 1,5 раза. Выявлена большая распространённость инсультов среди женщин, однако по тяжести перенесенных сосудистых катастроф лидируют мужчины.

**Ключевые слова:** *статистический анализ, цереброваскулярная патология, инсульт.*

В России сосудистые заболевания головного мозга стабильно занимают лидирующее положение в структуре смертности от болезней системы кровообращения (39%) и в общей смертности населения (23,4%), при этом ведущей причиной инвалидизации населения является инсульт [2, с. 8; 3, с. 129]. Так смертность от болезней системы кровообращения в России составляет 1,3 млн. чел, тогда как в Америке, Австрии и Японии её уровень ниже 300 тыс. чел. [1, с. 128; 3, с. 130].

Заболеваемость инсультом значительно увеличивается с возрастом пациентов – от 0,09 в возрасте 25-29 лет до 15,05 на 1000 человек в возрасте 70 лет и старше. Негативной тенденцией является «омоложение» инсульта с увеличением его распространенности среди людей трудоспособного возраста. При этом заболеваемость инсультом на 100 тыс. населения составляет 349, повторным 68, смертность на 100 тыс. населения составляет 175, в том числе трудоспособного возраста 41, летальность 50%. Показатели смертности от инсульта за последние 15 лет повысились на 18 %, в то время как в экономически развитых странах эти цифры прогрессивно снижаются.

В связи с зарегистрированной отчётливой тенденцией за последние пять лет к нарастанию частоты цереброваскулярной патологии в Тверском регионе, в том числе угрожающем росте смертности при заболеваниях системы кровообращения, которые превышают аналогичные показатели субъектов Российской Федерации, целью настоящего исследования явилась оценка эпидемиологических особенностей цереброваскулярной патологии в Тверской области.

Эпидемиологические исследования в Тверском регионе проводили по данным «регистра инсульта» г.Твери и статистической отчётности по демографической характеристике Тверской области по данным Министерства здравоохранения Тверской области. Статистическую обработку результатов исследования осуществляли методом вариационной статистики и корреляционного анализа.

При изучении доли ССЗ (сердечно-сосудистых заболеваний) в структуре причин общей смертности населения Тверской области оказалось, что она составила 63,7% против 56,0% по РФ, при чём уровень смертности от ССЗ в целом в Тверской области составил 1266,5 чел на 100 тыс. населения, тогда как общероссийские показатели были гораздо ниже – 783,7 на 100 тыс. населения; среди лиц трудоспособного возраста они составили 319,5 на 100 тыс. населения против 217,5 по РФ. Ежегодная смертность от инсульта в России (6,4 млн. человек) – одна из наиболее высоких в мире, при чём ишемический инсульт (ИИ) занимает первое место в структуре острых ЦВЗ и составляет около 80% общего числа инсультов (Б.С. Виленский 1999, Е.И. Гусев 2003). Показатели смертности при инсульте в Тверской области превышают общероссийские в среднем на 50%. Летальность в острой стадии инсульта в Тверской области достигает 42%, а в течение года умирает около половины больных (48–63%). Риск повторного инсульта составляет 20 % в год. Это диктует необходимость внедрения диагностических и лечебных алгоритмов оказания помощи больным с инсультами для снижения летальности и постинсультной инвалидизации.

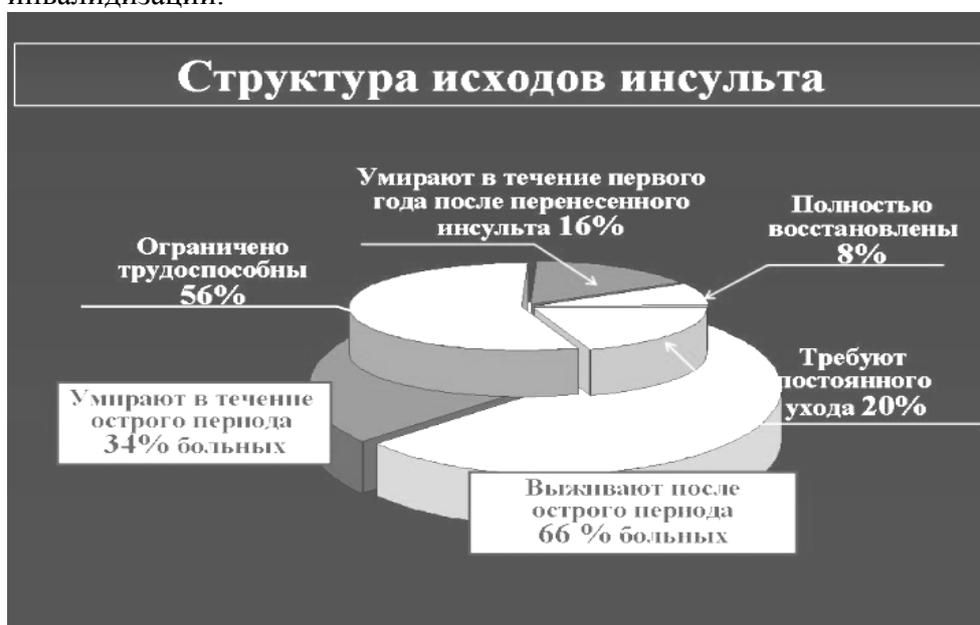


Рис. 1.

Проблема высокой инвалидизации при острых сосудистых катастрофах стоит очень остро как среди общемирового сообщества, так и среди населения России в частности (рис 1).

В Тверской области был отмечен высокий уровень частоты ССЗ в структуре первичного выхода на инвалидность – 44,0% против 37,2% по РФ, при значительном росте доли больных ОНМК, причём, каждый третий из них относится к трудоспособному возрасту.

В литературе обсуждаются вопросы различия частоты заболеваемости ИИ в зависимости от возраста. В популяционных исследованиях, проведенных в последние годы в различных странах Европы и Америки, было показано, что частота развития ИИ у пациентов молодого возраста составляет 6,7–17,1 случаев на 100 тыс. населения в год. Причём, результаты эпидемиологического исследования, проведенного А. Westover et al. [8, с. 495], показали, что в структуре инсультов у пациентов в возрасте 20-44 лет преобладают геморрагические инсульты (55% случаев), тогда как на долю ИИ приходится 45%. У пациентов старше 44 лет, напротив, преобладают ИИ, на долю которых приходится около 80%. Заболеваемость инсультом в Тверской области на 100 тыс. населения составила 339,8 случай, в том числе повторным ОНМК – 82. Из них доля ишемического инсульта составила – 74%, геморрагического – в 13,5%, неуточных – 12,5%.

Основные виды ишемических инсультов уточненного генеза встречались со следующей частотой: атеротромботические – 34 %; кардиоэмболические – 22 %; гемодинамические – 15 %; лакунарные – 22%; гемореологическая микроокклюзия – 7 %.

Данные о гендерных различиях в частоте ИИ в литературе неоднозначны. По данным одних авторов [4, с. 19; 6, с. 21; 8, с.499] заболеваемость у мужчин и у женщин до 35 лет не имела статистически достоверных различий, тогда как по данным других авторов в мужской популяции она была выше в среднем в 1,5 раза. У пациентов старше 35 лет частота развития ИИ у лиц женского пола превышала таковой показатель у лиц мужского пола на 32% [5, с. 34; 7].

Выше описанная ситуация перекликалась с полученными нами данными по исследованию возрастного-полового состава больных ОНМК Тверской области. Оказалось, что среди данной выборки преобладали женщины (56%) над мужчинами – (44%), что закономерно в связи с большей продолжительностью жизни женской популяции России. Однако, при изучении структуры ишемического ОНМК, оказалось, что среди мужчин чаще встречалось острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) (65%), чем транзиторная ишемическая атака (ТИА) (35%), тогда как среди женщин, наоборот, выявлялась большая частота ТИА (58%), чем ОНМК (42%), что, возможно, связано с

меньшей приверженностью к лечению и большей распространённостью факторов риска среди мужского населения. Обращает внимание значительный рост ТИА как предвестника развития ОНМК у больных старше 50 лет, что требует обязательной коррекции в лечении и применения принципов рациональной вторичной профилактики у данной категории больных.

Таким образом, рост смертности населения в Тверском регионе в последние 5 лет при заболеваниях системы кровообращения, превышающий аналогичные показатели субъектов Российской Федерации, потребовал глубокого анализа системы оказания медицинской помощи больным цереброваскулярной патологией с целью серьёзной реорганизации соответствующих служб здравоохранения. Данные эпидемиологических исследований цереброваскулярной патологии в различных регионах страны позволяют более эффективно планировать ресурсы здравоохранения по оказанию помощи больным с сосудистыми катастрофами и разрабатывать региональные программы в зависимости от конкретных особенностей и потребностей исследуемого региона.

В результате проведенного исследования сделаны выводы:

1. В последние 5 лет в Тверском регионе отмечена отчётливая тенденция роста инвалидизации и смертности населения от заболеваний системы кровообращения.
2. Частота возникновения инсультов в Тверском регионе превышала общероссийские показатели в среднем в 1,5 раза, причём две трети случаев развития церебральных инсультов составляет ишемический инсульт.
3. Выявлена большая распространённость инсультов среди женщин, однако по тяжести перенесенных сосудистых катастроф лидировали мужчины.
4. Отмечена отчётливая прогрессирующая тенденция роста ТИА как предвестника развития тяжёлых форм ОНМК после 50 лет независимо от пола, что требует обязательной коррекции и применения принципов рациональной вторичной профилактики у данной категории больных.

### **Список литературы**

1. Варакин Ю.А., Ощепкова Ю.А. Инсульт и артериальная гипертония / Атмосфера. – 2005. – №4. – С.28–32.
2. Верещагин Н.В., Суслина З.А., Пирадов М.А. Принципы диагностики и лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения/ Атмосфера. – 2002. – № 3. – С. 8–14.

3. Гусев Е.И., Скворцова В.И., Крылов В.В./Неврологический вестник – 2007. – Т. XXXIX, вып. 1 – С. 128–133.
4. Гиляревский С.Р. Современные подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у женщин/ Сердце. – 2004. – №6. – С.14–17.
5. Дзяк Л.А., Цуркаленко Е.С. Инсульт у пациентов молодого возраста/ Практическая ангиология. – 2010. – №3. – С. 34–35.
6. Иванов Д.Д., Осипенко Е.Д. Гендерные особенности в доказательной медицине/ Медицинские аспекты здоровья женщин. –2011. –№3. – С. 21–23.
7. Concannon, Griffith, Kent et al. Circ Cardiovasc Qual Outcomes 2: 9–15, 2009 (AHRQ grants HS10282, T32 HS00060).
8. Westover A.N., McBride S., Haley R.W. et al. Stroke in Young Adults Who Abuse Amphetamines or Cocaine. A Population-Based Study of Hospitalized Patients / Arch Gen Psychiatry. – 2007. – Vol. 64 (4). – P. 495-502.

## STATISTIC ANALYSIS OF ISCHEMIC STROKE PREVALENCE AND GENDER DIFFERENCES IN TVER REGION

**L.V. Chichanovskaja<sup>1</sup>, O.N. Bahareva<sup>2</sup>, E.N. Jastrebova<sup>3</sup>**

<sup>1,2</sup>Tver State Medical Academy

<sup>3</sup>Tver State University

Russia takes the first place in death rating of circulatory system diseases. The frequency of ischemic stroke in Tver Region is 1,5 times higher than in Russia. This illness is widely spread among women but men have more serious consequences because of strokes .

**Key words:** *statistic analysis, cerebrovascular pathology, ischemic stroke.*

*Об авторах:*

ЧИЧАНОВСКАЯ Леся Васильевна – доктор медицинских наук, главный невролог ДЗ Тверской области, зав кафедры неврологии, медгенетики и нейрохирургии Тверской государственной медицинской академии Минздрава России. Тверь, Россия (170000, г. Тверь, ул. Советская д.4), e-mail:nevrotver@mail.ru

БАХАРЕВА Ольга Николаевна – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры неврологии, медгенетики и нейрохирургии Тверской государственной медицинской академии Минздрава России. Тверь, Россия (170000, г. Тверь, ул. Советская д.4), e-mail:nevrotver@mail.ru

ЯСТРЕБОВА Елена Николаевна – кандидат экономических наук, доцент кафедры бухгалтерского учета, Тверской государственный университет, 170100, Россия, Тверь, ул. Желябова, 33, e-mail:

*About the authors:*

ChIChANOVSKAJa Lesja Vasil'evna – Doctor in Medicine Sciences, Senior Neurologist of Tver region, Head of Department of Neurology, Medical Genetics and Neurosurgery, Tver State Medical Academy, 4, Sovetskay St., Tver, 170000, e-mail: [nevrotver@mail.ru](mailto:nevrotver@mail.ru)

BAHAREVA Ol'ga Nikolaevna – Doctor in Medicine, Head of Brain Pathology Laboratory, Assistant of the Department of Neurology, Medical Genetics and Neurosurgery, Tver State Medical Academy, 4, Sovetskay St., Tver, 170000, e-mail: [nevrotver@mail.ru](mailto:nevrotver@mail.ru)

JaSTREBOVA Elena Nikolaevna – Philosophy Doctor in Economics, Associate Professor of Accounting Department, Tver State University (33, Zhelyabova St., Tver, 170000), e-mail: [ylena@tvcom.ru](mailto:ylena@tvcom.ru)

### References

1. Varakin Ju.A., Oshhepkova Ju.A. Insul't i arterial'naja gipertonija / Atmosfera. 2005. №4. S.28–32.
2. Vereshhagin N.V., Suslina Z.A., Piradov M.A. Principy diagnostiki i lechenija bol'nyh s ostrym narusheniem mozgovogo krovoobrashhenija/ Atmosfera. 2002. № 3. S. 8–14.
3. Gusev E.I., Skvorcova V.I., Krylov V.V./Nevrologicheskij vestnik – 2007. T. XXXIX, vyp. 1 S. 128–133.
4. Giljarevskij S.R. Sovremennye podhody k profilaktike serdechno-sosudistyh zabolevanij u zhenshhin/ Serdce. 2004. №6. S.14–17.
5. Dzbek L.A., Curkalenko E.S. Insul't u pacientov molodogo vozrasta/ Prakticheskaja angiologija. 2010. №3. S. 34–35.
6. Ivanov D.D., Osipenko E.D. Gendernye osobennosti v dokazatel'noj medicine/ Medicinskie aspekty zdorov'ja zhenshhin. 2011. №3. S. 21–23.
7. Concannon, Griffith, Kent et al. Circ Cardiovasc Qual Outcomes 2: 9–15, 2009 (AHRQ grants HS10282, T32 HS00060).
8. Westover A.N., McBride S., Haley R.W. et al. Stroke in Young Adults Who Abuse Amphetamines or Cocaine. A Population-Based Study of Hospitalized Patients / Arch Gen Psychiatry. – 2007. – Vol. 64 (4). – P. 495-502.
- 9.