

Мысовская Ю.С.

Эпидемиология летальности инфаркта головного мозга

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра нервных болезней

Научный руководитель: к.м.н., асс. Шоломова Е.И.

Резюме

Выполнен анализ 1071 медицинской карты стационарных больных, находившихся на лечении по поводу инфаркта головного мозга в 2006 и 2013 годах. Оценены динамика поло-возрастных показателей, среднего койко-дня, пикового возраста смертности за последние 7 лет. Выявлены увеличение количества церебральных инфарктов. Смертность от заболевания, ее пиковый возраст, продолжительность пребывания на стационарном лечении остались на прежнем уровне. Инфаркты головного мозга у мужчин омолодилось, у них же возросло и количество летальных случаев. Доля повторных инфарктов мозга с летальными исходами увеличилась.

Ключевые слова: инфаркт головного мозга

В XXI веке первое место среди причин смертности занимают болезни системы кровообращения. Инфаркт головного мозга в этом списке стоит на втором месте, уступая лишь ишемической болезни сердца. Ежегодно в мире от инсульта умирают 4,5 миллиона человек, а среди лиц старше 60 лет инсульт является ведущей причиной смертности. В США и развитых странах Европы доля инсульта в общей структуре смертности за год составляет 10-12%. В России этот показатель равен 19%. С 1981 по 1994 г. смертность от инсульта в нашей стране увеличилась на 43%. В этой связи очень актуальными и значимыми становятся вопросы эпидемиологии летальности инсульта.

Цель исследования: проанализировать летальные случаи инфаркта головного мозга в 2006 и 2013 году. Выявить эпидемиологическую закономерность данного заболевания.

Материал и методы

Исследование проводилось на базе неврологического отделения МУЗ ГКБ № 9. Были проанализированы истории болезни пациентов с летальным исходом заболевания, находившихся на лечении в 2006 и 2013 годах. Для нашего исследования мы использовали данные о возрасте пациента, его работоспособности, наличию предыдущих инфарктов головного мозга и количеству проведенных в неврологическом отделении койко-дней.

Результаты

За последние семь лет количество пациентов с инфарктом головного мозга возросло в 2,5 раз (в 2006 году на стационарном лечении находилось 310 пациентов, а в 2013 году – 761 пациент). Однако смертность осталась практически неизменной и составила, в среднем, 16,5% (за 2006 год наблюдалось 53 летальных случая инфаркта головного мозга, а за 2013 год – 124 случая). В 2006 году можно было отчетливо выявить тенденцию к летальному исходу от инфаркта головного мозга у женщин, которые составляли 64% смертей (34 случая), а на долю смертности мужчин приходилось 36 (19 случаев). Пиковым возрастом смертности от инфаркта головного мозга в 2006 году у женщин является возрастной промежуток от 71 года до 80 лет. Количество смертей в этом возрасте составило 44% (15 случаев). Возрастной промежуток от 61 года до 70 лет является включает в себя наибольшее количество смертей, которые составляют 52% (10 случаев). В 2013 году разница между смертностью мужчин и женщин от инфаркта головного мозга практически отсутствует и составляет 48% и 52% соответственно (59 мужчин и 65 женщин). В 2013 году пиковым возрастом смертности от инфаркта головного мозга как у мужчин, так и у женщин является возрастной промежуток от 71 года до 80 лет. У женщин смертность в нем составила 44% (26 случаев), а у мужчин – 58% (38 случаев). Среди умерших от инфаркта головного мозга в 2006 году количество работоспособного населения составило 15% (8 человек), а в 2013 году – 10% (12 человек). В 2006 году количество повторных инфарктов головного мозга среди летальных случаев составило 30% (16 случаев), а в 2013 году – 43% (53 случая). В среднем пациенты находились на стационарном лечении в неврологическом отделении 10 койко-дней как в 2006 году, так и в 2013 году.

Выводы

Общее количество инфарктов головного мозга за 7 лет (с 2006 года по 2013 год включительно) возросло в 2,5 раза. При этом смертность от этого заболевания удалось сохранить на прежнем уровне. Количество мужчин, умирающих от ишемического инсульта увеличилось. Данное заболевание у мужчин омолодилось на 10 лет. Пиковый возраст смертности от инфаркта головного мозга у женщин не изменился и составил от 71 года до 80 лет. Количество лиц трудоспособного возраста, умирающих от церебрального инфаркта, уменьшилось на 5%. Встречаемость повторных случаев инфаркта головного мозга, приводящих к летальному исходу, выросла на 13%. Средняя продолжительность пребывания на стационарном лечении пациентов с инфарктом головного мозга с летальным исходом не изменилась.

Литература

1. Асадумов, М. М. Эпидемиологические аспекты острых нарушений мозгового кровообращения в Фергане / М. М. Асадумов, А. Ж. Полванов // Инсульт: Прил. к Журн. неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова-2003. Вып. 9.- С. 111.
2. Виленский, Б. С. Осложнения инсульта: профилактика и лечение / Б. С. Виленский СПб.: Фолиант, 2000. - 128 с.
3. Виноградова, Т. Е. Динамика распространённости сосудистых заболеваний головного мозга и их факторов риска в открытой популяции крупного города Западной Сибири: автореф. дисс. канд. мед. наук / Т. Е. Виноградова; Новосибирск. 1998.- 24 с.

4. Кутявина, Л.Н. Комплексное социально-гигиеническое исследование больных с острым нарушением мозгового кровообращения (На модели круп. пром. города): Автореф. дис. канд. мед. наук: 14.00.13 / Л.Н. Кутявина; Ижевск, 1991. 24 с.
5. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом: история создания, настоящее и будущее // Инсульт: Прил. к Журн. неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова 2001. - Вып. 1. - С. 3-6.
6. Шмидт, Е. В. Мозговой инсульт. Заболеваемость и смертность / Е. В. Шмидт, Т. Л. Макинский // Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 1979.- N4.-0. 427-432.
7. A population-based model of risk factors for ischemic stroke: Rochester, Minnesota / J. P. Whisnant, D. O. Wiebers, W. M. O'Fallon et al. //Neurology. 1996. - Vol. 47. - P. 1420-1428.
8. Homer, D. Trend in the insidens rates of stroke in Rotchester, Minnesota. Since 1935 / D. Homer, J. P. Whisnand, B. S. Schoenberd // Ann. Neurol. 1997. - Vol. 22.-P. 245-251.