

Корнейчук Л.С., Рахимкулов А.С., Борисова Н.А.

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИНСУЛЬТОВ
В БЕЛЕБЕЕВСКОМ РАЙОНЕ БАШКОРТОСТАНА**

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Корнейчук Лариса Сергеевна – студент;

lara.korneichuk@yandex.ru,

Рахимкулов Азамат Салаватович – к.м.н., доцент;

medik.rb@mail.ru,

Борисова Нинель Андреевна – д.м.н., профессор.

Резюме. Приводится сравнительный анализ инсультов по ишемическому и геморрагическому типу в зависимости от места жительства, пола, возраста и времени года.

Ключевые слова: ишемический инсульт, геморрагический инсульт, цереброваскулярные заболевания, Белебеевский район.

Korneychuk L.S., Rakhimkulov A.S., Borisova N.A.

**COMPARATIVE ANALYSIS OF CEREBRAL STROKES IN BELEBEEV
DISTRICT OF BASHKORTOSTAN**

Abstract. The article provides a comparative analysis of ischemic type cerebral thrombosis and hemorrhagic stroke by place of residence, sex, age and time of year.

Key words: cerebral thrombosis, hemorrhagic stroke, cerebrovascular diseases, Belebeyev district.

За последние годы достигнуты большие успехи в диагностике, профилактике и лечении острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК), но и в XXI в. инсульт остается одной из наиболее частых причин смерти и причиняет огромный материальный и моральный ущерб обществу. Несмотря на совершенствование методов диагностики, терапии и реабилитации, последствия ОНМК остаются во всех отношениях чрезвычайно тяжелыми как в личном, социальном плане, так и в отношении пенсионного обеспечения, поэтому первостепенное внимание к мерам профилактики инсульта абсолютно необходимо [2]. Смертность от сосудистых заболеваний головного мозга в странах Запада стоит на третьем месте после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, в России удерживает вторую позицию после кардиоваскулярных заболеваний, а в структуре причин стойкой утраты трудоспособности прочно лидирует, что обуславливает особую актуальность исследований, посвященных данной проблеме [3, 5, 6]. Наиболее распространенным и тяжелым по своим последствиям сре-

ди ЦВЗ является ОНМК, летальность при котором нередко выше, чем при инфаркте миокарда, а перспективы восстановления трудоспособности весьма ограничены.

Цель исследования: изучить структуру ЦВЗ среди пациентов, поступивших в реанимационно-анестезиологическое отделение ГБУЗ РБ Белебевская ЦРБ.

Изучены ишемические и геморрагические инсульты по данным отчетной и учетной медицинской документации за 2010-2014 гг.

Анализ поселенческих различий в распространенности различных заболеваний имеет особое значение, так как процесс урбанизации, характерный для нашей эпохи, продолжает развиваться. Если в настоящий момент в городах проживает 40% населения Земли, то, по данным демографических прогнозов, во второй половине XXI в. предполагается 95%.

В городских условиях (г. Белебей и рабочий посёлок Приютово) проживают 80,66% населения района. Лидирующие позиции в структуре госпитализированных в Белебевскую ЦРБ занимает ишемический инсульт у пациентов из г. Белебея, – 42% (табл. 1).

Таблица 1
Больные, поступившие с ОНМК, в Белебевскую ЦРБ за 2010–2014 гг. (%)

Место жительства	Ишемический инсульт	Геморрагический инсульт	Всего
Город	42%	17%	59%
Село	27%	14%	41%
Всего	69%	31%	100%

Нарастание частоты возникновения ишемического и геморрагического инсультов в динамике согласуется с данными отечественных и зарубежных исследователей [2]. Гендерных различий в госпитализации по этому поводу не выявлено.

Рис. 1 и 2 свидетельствуют о неравномерности возникновения инсультов в зависимости от сезона. Максимальное их количество, а также летальных исходов (50,3%) приходится на весну и осень. Аналогичные данные получены и другими учеными [1].

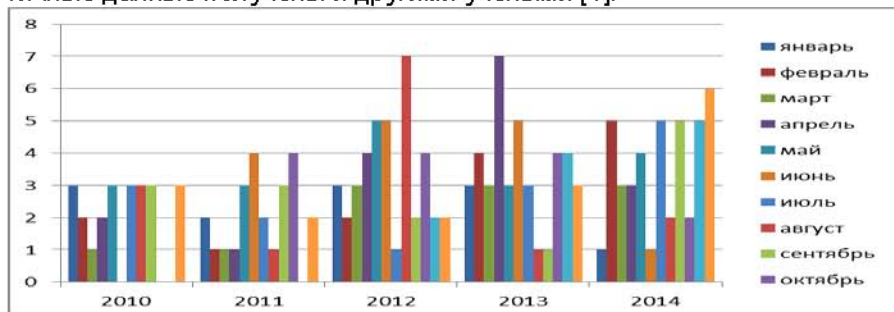


Рис. 1. Поступившие больные с ОНМК по ишемическому типу

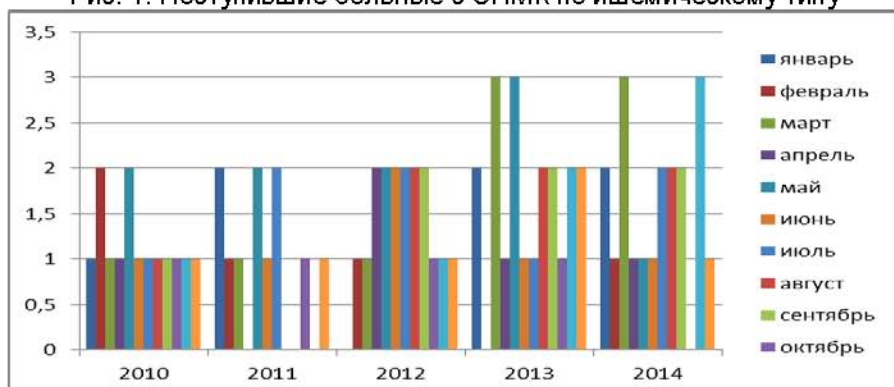


Рис. 2. Поступившие больные с ОНМК по геморрагическому типу

Среди пациентов преобладают лица в возрасте 60-69 лет, поскольку в этой возрастной категории, согласно литературным данным, риск развития инсульта в 3-5 раз выше, чем у более молодых [2]. Максимальный уровень заболеваемости ишемическим инсультом наблюдался у женщин в возрасте 70-79 лет, а у мужчин - 60-69 лет. По геморрагическому инульту у мужчин наибольшие показатели в возрастной группе 50-59 лет, у женщин 70-79 лет (рис. 3).

Полученные нами результаты соответствуют общероссийским тенденциям [3].

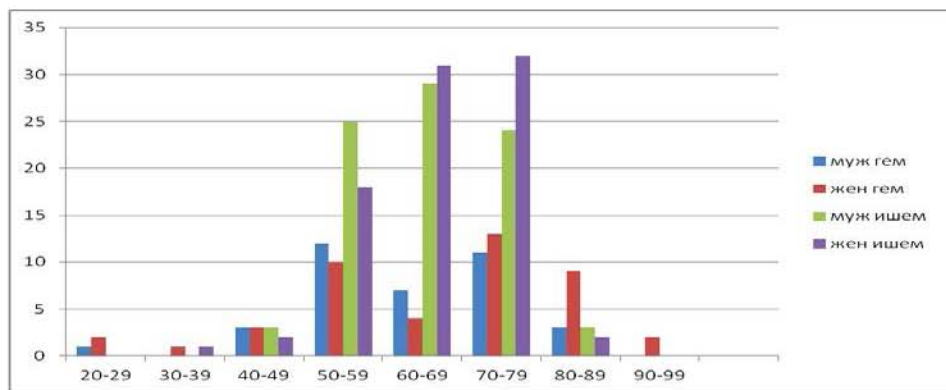


Рис. 3. Поступившие больные с ОНМК по полу и возрасту за 2010–2014 гг.

Литература

1. Андреева О.С., Горностаева Г.В., Варакин Ю.Я. Распространенность гипертонических церебральных кризов среди населения трудо-

способного возраста / Материалы X Всероссийского съезда неврологов 17-21 июля 2012. - Н. Новгород, 2012.

2. Исмагилов М.Ф. с соавт. Бехтерев В.М. в Казани // Неврологический вестник, приложение. – 2007. - Т. XXXIX. - Вып. 1. - С. 5-10.

3. Морозова Е.Г., Исмагилов М.Ф. Оптимизация медицинской помощи больным ОНМК на догоспитальном этапе и в условиях неврологического отделения // Неврологический вестник. – 2010. – Вып. 4. – С. 27-31.

Костродымов Н.Н.

МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА - ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ (КОНТЕНТ-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ПРОЧТЕНИЕ)

Национальный центр санитарного просвещения, Москва

Костродымов Николай Николаевич – к.м.н., зам. директора;
kknn2009@mail.ru.

Резюме. Перед здравоохранением, а, следовательно, и перед медицинской наукой, стоят актуальные проблемы: снижение смертности населения от предотвратимых причин, увеличение продолжительности жизни, выход из демографического кризиса. Задача медицинской науки - обеспечить практическое здравоохранение эффективными инновациями. Это требует ресурсного обеспечения и правильной постановки задач.

В настоящее время, медицинская наука России в значительной степени оторвана от практического здравоохранения. Об этом свидетельствует вектор научных исследований, представленных публикациями в 10 ведущих журналах за последние 25 лет. Развитие медицинской науки определяется принятой правительством России стратегией и проблемно-целевым финансированием. Стратегия не предусматривает снижения смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний, преодоление медико-социальных факторов формирования демографического кризиса. Научные платформы не имеют конкретного выхода на работу ЛПУ России. Необходима диверсификация медицинской науки в интересах практического здравоохранения.

Ключевые слова: медицинская наука, экономика, инновации, смертность, здоровье, заболеваемость, контент-анализ.

Kostrodymov N.N.

MEDICAL SCIENCE FOR PRACTICAL HEALTH CARE (CONTENT ANALYTICAL READING)

Abstract. Health care, and consequently medical science faces urgent issues: decline of preventable reasons mortality, increase of life expectan-