УДК 61

КЛИНИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ФАКТОРЫ РИСКА ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ИНСУЛЬТА

Николаева Татьяна Яковлевна

д.м.н, доцент

Иванова Сардана Афанасьевна

ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный
университет им. М.К. Аммосова»

Аннотация: Нами изучены клинико-демографические данные и факторы риска развития ишемического и геморрагического инсульта среди населения Республики Саха (Якутия) с использованием данных Регионального сосудистого центра г. Якутска. По данным госпитального регистра за 2019 г. зарегистрировано 1054 случаев инсульта, ишемический инсульт (ИИ) составил 77,6%, геморрагический – 22,4% случаев. Соотношение между ишемическим инсультом и геморрагическим инсультом (ГИ) составило 3,5:1. Средний возраст при ГИ ниже, чем при ИИ: у лиц молодого и трудоспособного возраста доля ГИ выше, чем у лиц старческого возраста и долгожителей. Доля пациентов с ишемическим инсультом увеличивалась с возрастом, достигая максимума у лиц старческого возраста, доля геморрагического инсульта была максимальной у лиц молодого возраста и с возрастом уменьшалась. Средний возраст заболевших ИИ и ГИ среди мужчин был ниже, чем среди женщин на 8 лет.

Наиболее часто регистрируемым фактором риска инсульта явилась артериальная гипертензия, частота артериальной гипертензии превалировала среди мужчин, ИБС и сахарный диабет преобладал среди женщин. Из модифицируемых факторов риска развития инсультов наибольшую прогностическую значимость имели артериальная гипертензия и ИБС.

Ключевые слова: Инсульт, факторы риска, госпитальный регистр, возраст, пол, этническая принадлежность, Республика Саха (Якутия).

CLINICAL AND DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS AND RISK FACTORS FOR CEREBRAL STROKE

Nikolaeva Tatiana Yakovlevna
Ivanova Sardana Afanasyevna

Abstract: We researched clinical and demographic data and risk factors for ischemic and hemorrhagic stroke among the population of the Republic of Sakha (Yakutia) using data from the regional vascular center of Yakutsk. According to the hospital register, 1054 cases of stroke were registered in 2019, ischemic stroke (IS) accounted for 77.6%, hemorrhagic stroke – 22.4% of cases. The ratio between ischemic stroke and hemorrhagic stroke (HS) was 3.5:1. The average age in HS is lower than in IS: in young and working-age individuals, the proportion of HS is higher than in senile and long-lived individuals. The proportion of patients with ischemic stroke increased with age, reaching a maximum in elderly people, the proportion of hemorrhagic stroke was maximum in young people and decreased with age. The average age of patients with IS and HS among men was lower than among women by 8 years.

The most frequently reported risk factor for stroke was arterial hypertension, the frequency of arterial hypertension prevailed among men, coronary heart disease and diabetes mellitus prevailed among women. Among the modifiable risk factors for stroke development, arterial hypertension and coronary heart disease had the greatest prognostic significance.

Key words: Stroke, risk factors, hospital register, age, gender, ethnicity, Republic of Sakha (Yakutia).

Проблема инсульта является одной из наиболее значимых в большинстве развитых стран мира, в том числе и в Российской Федерации. Ежегодно в мире регистрируется до 6 млн случаев инсультов, при этом в России – не менее 450 тысяч, летальность которых достигает 35%. В России заболеваемость инсультом занимает второе место среди всех причин смертности, составляя 3,4 на 1000 человек в год [1, с. 217-226.].

По экспертным оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), инсульт занимает второе место в мире среди причин смертности. Так, в 2015 г. показатель смертности от инсульта составил более 6 млн человек. По данным Федеральной службы государственной статистики Российской

Федерации, ЦВЗ занимают второе место в структуре смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (39%), доля ОНМК в структуре общей смертности населения составляет 21,4%. В острый период инсульта летальность достигает 35%, и к первому году с момента развития заболевания умирают 50% больных.

В последние годы в РФ отмечается снижение смертности от ЦВЗ – с 2000 по 2016 гг. этот показатель уменьшился с 318,6 до 190,8 случаев на 100 тыс. населения. С 2008 по 2016 г. смертность от инсульта в РФ снизилась на 45% и составила 123 случая на 100 тыс. населения. Инвалидизация вследствие инсульта занимает первое место среди всех причин первичной инвалидности. В РФ проживают свыше 1 млн человек, перенесших инсульт, при этом треть из них составляют лица трудоспособного возраста, к труду же возвращается только каждый четвертый больной [2, с. 10].

Динамика эпидемиологических показателей в Якутске показала положительную тенденцию к снижению летальности и смертности от инсульта, что явилось результатом качественных изменений в системе оказания специализированной медицинской помощи в связи с открытием в 2011 г. Регионального сосудистого центра на базе Республиканской больницы №2-Центра экстренной медицинской помощи (РСЦ РБ№2-ЦЭМП) и внедрения новых методов диагностики и лечения. В Республике Саха (Якутия), по данным официальной статистики, инсульт ежегодно случается у 2500 человек, летальность составляет до 25%. По данным Чугуновой С.А. и Николаевой Т.Я., в 2015 году среднегодовая заболеваемость инсультом в Якутске составила 3,64 на 1000 нас. и была несколько выше общероссийских показателей (3,28 на 1000 населения) [3, с. 80-85]. Летальность в остром периоде инсульта за двенадцатилетний период снизилась в 1,9 раза, в том числе от ишемического инсульта в два раза, от геморрагического инсульта – в 1,7 раза [3, с. 80-85]. Дальнейшее изучение данных показателей, в современных условиях, несомненно, представляет интерес и будет полезно для практического здравоохранения.

Цель исследования: изучение клинико-демографических данных и прогностически значимых факторов риска развития ишемического и геморрагического инсульта по материалам госпитального регистра Регионального сосудистого центра РБ№2-ЦЭМП.

Задачи исследования:

1. Дать клиническую и демографическую характеристику пациентам, госпитализированным с инсультом в Региональный сосудистый центр г. Якутска за 2019 г.;
2. Изучить структуру инсульта в различных возрастных группах в зависимости от пола и этнической принадлежности больных;
3. Определить частоту немодифицируемых и модифицируемых факторов риска инсульта в зависимости от пола, возраста и этнической принадлежности больных.

Материалы и методы.

Исследованы данные медицинских карт пациентов с установленным диагнозом инсульт (I60, I61, I63). Изучены данные госпитального регистра инсульта РСЦ РБ№2-ЦЭМП (врач регистра Т.С. Егорова). Объектом исследования явились все больные инсультом, госпитализированные в Региональный сосудистый центр РБ№2-ЦЭМП в период с 01.01.2019 по 31.12.2019 гг.

В госпитальном регистре заполняется на каждого пациента 73 пункта, в т. ч. и факторы риска. Для каждого пациента оценивается наличие или отсутствие всех модифицируемых (корректируемых) факторов риска.

Статистическая обработка материала проводилась с помощью программы Microsoft Office Excel 2013. Достоверность результатов определялась с помощью критерия Манна-Уитни и критерия χ^2 . Критический уровень значимости при проверке гипотез $p = 0,05$.

Результаты и обсуждение.

Всего по данным госпитального регистра 2019 г., зарегистрировано 1054 случаев инсульта, из них 647 (61,3 %) случай – у мужчин и 407 (38,7 %) случаев – у женщин. Средний возраст пациентов составил 63 ± 5 лет. Средний возраст заболевших ИИ и ГИ среди мужчин составил 60,24, среди женщин – 68 лет. Все пациенты были распределены по типам инсульта (рис. 1): 818 (77,6 %) случай – ишемический, из них 473 (57,8%) случай – у мужчин, 345 (42,2%) – у женщин; 236 (22,4%) случаев – геморрагический, из них 174 (73,7%) – у мужчин, 62 (26,3%) – у женщин. Соотношение между ИИ и ГИ в 2019 г. составило 3,5:1. По данным С.А. Чугуновой, Т.Я. Николаевой в 2015 г. доля геморрагического инсульта (ГИ) составила 26,2 % ($p=199$), что значительно превышает общероссийские показатели, согласно которым доля ГИ составляет 13-14 %. Таким образом, соотношение количества случаев ИИ к

ГИ в Якутске составило 2,8:1, в то время как в РФ данное соотношение в последние годы составляло 5:1, в 2001-2003 гг. – 4:1. Ранее (в 2002-2004 гг.) в Якутске доля ГИ была еще выше (29,7 %), а соотношение ИИ к ГИ составляло 2,3:1. [3, с. 80-85]. Изменение данного показателя в сторону уменьшения доли ГИ (3,5:1), безусловно, связано с улучшением профилактики, в частности, лечения артериальной гипертензии.

Рис. 1. Распределение пациентов по типам инсульта по данным госпитального регистра 2019 г. (абс. число)

Среди ИИ средний возраст составил $64,67 \pm$ лет. Распределение по национальности показало следующие результаты: 418 (51,1%) – саха, 344 (42%) – русские, 56 (6,9%) – прочие.

Среди ГИ средний возраст составил $58,62 \pm$ лет. Распределение по национальности показало следующие результаты: 171 (72,4%) – саха, 53 (22,4%) – русские, 12 (5,2%) – прочие. Таким образом, доля саха при геморрагическом типе инсульта выше, чем при ИИ (рис. 2).

Рис. 2. Соотношение больных с ИИ и ГИ в зависимости от этнического признака (%)

Как видно из таблицы 1, у лиц молодого возраста (до 45 лет включительно) среди определенного типа инсульта ИИ составил 44 (55,0%) случаев, ГИ – 36 (45,0%); у лиц среднего возраста – 219 (69,3%), 97 (30,7%); пожилого возраста – 372 (83,2%), 75 (16,8%); старческого – 166 (85,5%), 28 (14,5%) случаев соответственно. У долгожителей (90 лет и старше) ИИ составил 15 чел. (83,3% от общего числа долгожителей), ГИ 3 (16,7%).

Таблица 1

Распределение пациентов с ишемическим инсультом и с геморрагическим инсультом в различных возрастных группах (абс. число/%)

Возрастная группа	ИИ	ГИ	Соотношение ИИ:ГИ
до 45 лет включительно	44 (55,0%)	36 (45,0%)	1,2:1
46-64	219 (69,3%)	97 (30,7%)	2,3:1
65-74	372 (83,2%)	75 (16,8%)	4,9:1
75-89	166 (85,5%)	28 (14,5%)	5,9:1
90 и старше	15 (83,3%)	3 (16,7%)	5:1
Все больные	818 (77,6 %)	236 (22,4%)	3,5:1

У лиц молодого и трудоспособного возраста доля ГИ выше, чем у лиц старческого возраста и долгожителей (рис. 3).

Рис. 3. Распределение больных по возрасту в группах ИИ и ГИ по этническому признаку (%)

Структура госпитального инсульта у пациентов трудоспособного возраста в целом была следующей: ИИ – 224 (27,3%) случаев, ГИ – 114 (48,3%) случаев. У мужчин – 145 (17,7%), 79 (33,5%); у женщин – 72 (8,8%), 35 (14,8%) случаев соответственно.

Таким образом, при анализе данных госпитального регистра инсульта установлено, что доля пациентов с ИИ увеличивалась с возрастом, достигая максимума у лиц старческого возраста (5,9:1).

Относительное количество больных с ГИ было максимальным у лиц молодого возраста и с возрастом имело тенденцию к уменьшению (таблица).

Кроме того, установлено, что доля ИИ значительно преобладала у лиц нетрудоспособного возраста в сравнении с трудоспособным, доля ГИ у лиц трудоспособного и нетрудоспособного возраста являлась примерно одинаковой.

Также при сравнении частоты ИИ и ГИ у мужчин и женщин трудоспособного возраста наблюдается преобладание доли мужчин в обоих случаях.

При анализе данных госпитального регистра выявлено, что частота факторов риска госпитального инсульта была следующей (рис. 4): артериальная гипертензия встречалась в 957 (90,8%) случаев, ИБС – в 432 (40,9%), сахарный диабет – в 211 (20,0%), гиперхолестеринемия – в 12 (1,1%), фибрилляция предсердий – в 11 (1,0%).

Рис. 4. Сравнительная встречаемость модифицируемых факторов риска инсульта в общей группе по данным госпитального регистра 2019 г. (абс. число)

У мужчин артериальная гипертензия встречалась в 613 (94,7%), ИБС в 239 (32,9%), сахарный диабет в 115 (17,8%), гиперхолестеринемия в 10 (1,5%), фибрилляция предсердий в 7 (1,1%) случаев.

У женщин артериальная гипертензия встречалась в 344 (84,5%), ИБС в 193 (47,4%), сахарный диабет в 96 (23,6%), гиперхолестеринемия в 2 (0,5%), фибрилляция предсердий в 4 (1,0%) случаев.

Рис. 5. Сравнительная встречаемости модифицируемых факторов риска инсульта среди мужчин и женщин по данным госпитального регистра 2019 г. (%)

Полученные данные (рис. 5) свидетельствуют о том, что частота артериальной гипертензии среди мужчин преобладает над частотой среди женщин. Частота ИБС значительно превалировала среди женщин. Сахарный диабет встречался чаще у женщин. Частота гиперхолестеринемии и фибрилляции предсердий практически не отличалась у мужчин и женщин.

У якутов артериальная гипертензия встречалась в 560 (95,1%), ИБС в 256 (43,5%), сахарный диабет 2 типа в 123 (20,9%), гиперхолестеринемия в 5 (0,8%), фибрилляция предсердий в 7 (1,2%) случаев.

У русских артериальная гипертензия встречалась в 397 (100%), ИБС в 176 (44,3%), сахарный диабет в 88 (22,2%), гиперхолестеринемия в 7 (1,8%), фибрилляция предсердий в 4 (1,0%) случаев.

Рис. 6. Сравнительная встречаемость модифицируемых факторов риска инсульта в различных этнических группах по данным госпитального регистра 2019 г. (%)

Частота артериальной гипертензии имеет максимальное значение среди русской национальности. Практически не отличается частота встречаемости ИБС, сахарного диабета, гиперхолестеринемии и фибрилляции предсердий (рис. 6).

Таким образом, наибольшую прогностическую значимость среди корректируемых факторов риска инсульта для населения г. Якутска имеет артериальная гипертензия и ИБС.

Заключение.

В структуре зарегистрированных 1054 госпитальных случаев инсульта за 2019 г. в РС (Я) ишемический инсульт составил 77,6%, геморрагический – 22,4% случаев. Средний возраст при ГИ ниже, чем при ИИ: у лиц молодого и трудоспособного возраста доля ГИ выше, чем у лиц старческого возраста и долгожителей. Причиной этому является высокая распространенность артериальной гипертензии среди лиц молодого и трудоспособного возраста, а также несвоевременное лечение и профилактика данного фактора риска. Доля пациентов с ишемическим инсультом увеличивалась с возрастом, достигая максимума у лиц старческого возраста, доля геморрагического инсульта была максимальной у лиц молодого возраста и с возрастом уменьшалась. Доля ишемического инсульта значительно преобладала у лиц нетрудоспособного

возраста в сравнении с трудоспособным, доля геморрагического инсульта у лиц трудоспособного и нетрудоспособного возраста являлась примерно одинаковой. Средний возраст заболевших ИИ и ГИ среди мужчин был более молодым по сравнению с показателями у женской группы и составил 60,24, когда как среди женщин – 68 лет. Разница составила 8 лет.

Среди больных с ишемическим и геморрагическим инсультом трудоспособного возраста преобладали мужчины с показателями 145 (17,7%) и 79 (33,5%) соответственно, когда как у женщин – 72 (8,8%) и 35 (14,8%) случаев соответственно.

Наиболее часто регистрируемым фактором риска инсульта являлась артериальная гипертензия (90,8%), далее в порядке убывания частоты регистрировались ИБС (40,9%), сахарный диабет (20,0%), гиперхолестеринемия (1,1%) и фибрилляция предсердий (1,0 %).

Частота регистрации артериальной гипертензии превалировала среди мужчин, ИБС и сахарный диабет преобладала среди женщин. Остальные корреклируемые факторы риска инсульта значимо не отличались у мужчин в сравнении с женщинами.

Среди пациентов русской национальности в 100% случаев встречалась артериальная гипертензия. Остальные корреклируемые факторы риска инсульта практически не отличались по национальности пациентов.

Из корреклируемых факторов риска развития инсультов наибольшую прогностическую значимость имели артериальная гипертензия и ИБС.

Список литературы

1. Баяндурян Э.А., Самбунова Н.В., Аничкова Е.В., Шкода А.С., Бицадзе В.О. Этиопатогенетические факторы риска развития инсульта у беременных // Акушерство, Гинекология и Репродукция. – 2019. – №13(3). – С. 217-226.
2. Пирадов М.А., Максимова М.Ю., Танашян М.М. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей // Гэотар-Медиа: Москва. – 2019. – С. 10.
3. Чугунова С.А., Николаева Т.Я., Кузьмина З.М. Эпидемиология инсульта в Якутске по данным территориально-популяционного регистра за 2015 год // Дальневосточный медицинский журнал. – 2017. – №3. – С. 80-85.