

М.К. ТАУШАНОВА, А.Х. ШАРАФУДИНОВ, Ж.Қ. ТӨЛЕУБАЕВА

*Западно – Казахстанский Государственный медицинский университет имени Марата Оспанова,
Казахстан, г. Актобе, магистранты обучения по специальности «Общественное здравоохранение»*

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ ИНСУЛЬТНОГО ЦЕНТРА Г. АКТОБЕ

В настоящее время в мире всё больше признают, что инсульт – заболевание в значительной степени предотвратимое, и при правильном значении остается высокой. Важное значение в развитии ОНМК принадлежит распространенности факторов риска и проведению мероприятий по их устранению, и первичной профилактике сосудистых заболеваний головного мозга. В данной статье пациентам с ОНМК проведено социологическое исследование в инсультном отделении БСМП г. Актобе по выявлению факторов риска развития данной патологии.

Ключевые слова: инсульт, инсультный центр, острое нарушение мозгового кровообращения

Введение. Сосудистые заболевания головного мозга являются одной из ведущих причин инвалидизации и смертности, и признаются одной из важнейших медико-социальных проблем здравоохранения во всех странах мира [1]. Инсульт объявлен глобальной эпидемией, угрожающей жизни и здоровью населения мира. В мире инсульт переносит 5,6 - 6 миллионов человек в год. Прогнозируется рост смертности от инсульта до 6,7 миллионов в 2015 году и до 7,8 миллионов в 2030 году в случае отсутствия активных глобальных мер по борьбе с этой эпидемией. Инсульт объявлен заболеванием - катастрофой в Индии, Южной Африке, Испании и во всех странах Латинской Америки. Это убийца номер один для людей старше 50 лет в Южной Африке. В большинстве развитых стран инсульт занимает третье место в структуре смертности населения после сердечно-сосудистых заболеваний и рака [2].

Смертность от сосудистых поражений мозга в Российской Федерации и в Казахстане занимает второе место после заболеваний сердечно-сосудистой системы, и первое место в структуре инвалидности [3]. Высокие показатели смертности населения от сосудистых заболеваний мозга в Республике Казахстан объясняются недостаточным вниманием к профилактике инсульта. Количество больных, получающих пособие по инвалидности в стране, в связи с перенесенным инсультом, превышает 200 тысяч человек. Заболеваемость инсультом в различных регионах Казахстана составляет 2,5-3,7 случая на 1000 человек, смертность от 1,0 до 1,8 случая на 1000 человек в год [4].

В настоящее время инсульт является наиболее частым угрожающим жизни неврологическим заболеванием и важнейшей причиной инвалидности во всем мире. Всемирная организация здравоохранения и Всемирная федерация инсульта на Всемирном конгрессе по проблемам инсульта (2004, Канада, Ванкувер) обратились с воззванием к мировой общественности, в котором инсульт объявлен глобальной эпидемией, угрожающей жизни и здоровью населения всего мира. Большая медико-социальная значимость проблемы сосудистых заболеваний мозга определяется их значительной долей в структуре заболеваемости и смертности населения, высокими показателями временной нетрудоспособности и первичной стойкой инвалидности [5].

Совершенствование медицинской помощи больным с социально - значимыми заболеваниями, особенно сопровождающимися высокой временной и стойкой утратой трудоспособности, и смертностью населения, получило свое отражение в Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламаты Казахстан» на 2011-2015 годы (Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы).

В связи с этим, согласно приказу № 382 от 09. 06.2011 г. Министерства здравоохранения Республики Казахстан, в областных центрах, и в том числе и в г. Актобе, на базе больницы скорой медицинской помощи (БСМП), был открыт региональный инсультный центр (РИЦ) из расчета 30 коек на 250 тыс. населения, где внедрена и проводится высокоспециализированная медицинская помощь инсультным больным [6].

Многими учеными мира высказывается мнение, что в основе высокой заболеваемости инсультом лежат: отсутствие уведомления населения о заболевании, начиная с факторов риска, определяющих заболеваемость инсультом и заканчивая лечением в острейшем периоде, способным уменьшить смертность и снизить долгосрочную заболеваемость; отсутствие сравнимых данных для прослеживания течения заболевания и определения наилучшей тактики ведения больных [7].

Цель исследования: изучение факторов развития инсульта у пациентов в инсультном центре г.Актобе.

Материалы и методы исследования: В исследование было включено 250 пациентов, которые наблюдались и получали лечение в Инсультном центре БСМП г. Актобе в 2016 году. Средний возраст исследуемых составил: мужчины – 68,9 года, женщины – 65,4 года. Всем исследуемым пациентам было предложено заполнить анкету-опросник по факторам риска возникновения инсульта (данная анкета является стандартной для определения риска коронарных осложнений, инфаркта миокард и инсультов вследствие артериальной гипертензии).

Результаты исследования:

Больные, имеющие ОНМК, и получающие медицинскую помощь в Инсультном центре большую часть составляют лица в возрастной группе 65 лет и старше. При исследовании распределения больных с ОНМК по возрастным группам необходимо указать на следующие закономерности: наибольшее число больных с ОНМК, составляют больные пенсионного и пожилого возраста, наименьшую группу - лица молодого возраста; то есть, с увеличением возрастного ценза имеет место увеличение числа больных, страдающих ОНМК. Анализ распределения больных с ОНМК дифференцированно от пола, в целом, в зависимости от возрастных групп показывает, что из всего числа больных: мужчины составляют 58,1%, женщины 43,9%. При этом, как в отношении распределения мужчин, так и в отношении распределения женщин, и в целом, у лиц обоего пола, отмечаются тенденции увеличения числа больных с ОНМК по мере увеличения возраста.

Обсуждение полученных данных:

В ходе исследования было выяснено, что большая часть 80,1% респондентов имеют более одного фактора риска развития инсульта. По уровню распространенности факторов риска ОНМК у лиц обоего пола, первое место принадлежит артериальной гипертензии 51,2%, далее следует психоэмоциональный стресс 20,2%, сахарный диабет 15,8%, курение 7,5% и употребление алкоголя 5,3%.

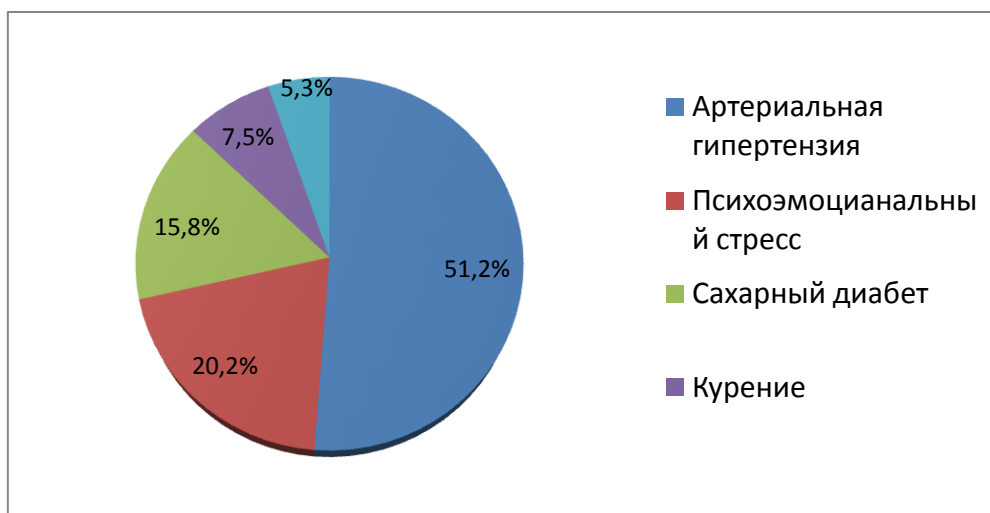


Рисунок 1 - Факторы риска инсульта

Высокий процент больных с артериальной гипертензией, как фактора риска развития ОНМК, настораживает, как в плане развития осложнений ОНМК (непосредственно повторных инсультов), так и нацеливает медицинских работников на проведение более активной работы по профилактике и лечению такого грозного фактора риска развития ОНМК, каким является артериальная гипертензия.

В целом, наличие сахарного диабета у мужчин и у женщин в обследованной популяции свидетельствует о высоком риске развития инсульта у больных с ОНМК так, как сахарный диабет является не только ключевым фактором риска развития инсульта, но и грозным предвестником его осложнений.

При этом, полученные нами результаты значительного употребления алкоголя у пациентов с ОНМК, служит веским доказательством, что злоупотребление алкоголем - фактор риска всех типов инсульта в пользу ранее проведенных убедительных доказательств, приводимых в научной литературе результатов многочисленных исследований.

Доказанный нами фактор курения у больных с ОНМК, позволяет с достаточно высокой степенью достоверности присоединить его к ранее существующим весовым и последовательным доказательствам того, что курение является основным независимым фактором риска ОНМК в целом, и инсульта, в частности, а воздействие на окружающую среду табачного дыма или пассивное курение увеличивает риск возникновения инсульта.

Выводы: Особенности распространенности факторов риска ОНМК, как в мужской и женской популяции, так и у лиц обоего пола, а также различия в показателях у больных, получающих медицинскую помощь в Специализированном Инсультном Центре и территориальных медицинских учреждениях здравоохранения, не только подчеркивают их многочисленность и полифакторность, но и определяют возможность их коррекции и нивелирования, с точки зрения, изменения образа жизни больных, выполнения врачебных рекомендаций по устранению вредных факторов (курение, алкоголь), снижения психоэмоциональных нагрузок, избыточной массы тела, диетотерапии и приема лекарственных препаратов, способствующих снижению артериального давления.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Пазылбеков Т.Т. Клинико-эпидемиологические особенности мозгового инсульта у населения г. Шымкента: Автореф. дис. ... канд. мед. наук - Алматы, 2007. -28 с.
- 2 Гусев Е.И., Скворцова В.И., Киликоский В.В., Стаховская Л.В., Айриян Н.Ю. Проблема инсульта в Российской Федерации // Ж. Качество жизни. - 2006. - №2(13). - С. 10-14.
- 3 Хасанова Д. Р., Данилов В.И., Сальхунов М. В., Прокопьева Ю. В и др. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики. - Казань- Алматы: 2010. – 86 с.
- 4 Жусупова А.С. Инсульт - глобальная проблема отечественной неврологии. // Ж. Человек и лекарство. – Алматы: 2011. - № 3(3). - С. 6-9.
- 5 Скворцова В.И., Чазова И.Е., Стаховская Л.В. Вторичная профилактика инсульта. - М.:ПАГРИ, 2002. - 118 с.
- 6 Кабдрахманова, Г.Б. Опыт работы инсультного центра в западном регионе Казахстана // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. -2014. - №3.- С.65-67.
- 7 К.С. Мешкова, В.В. Гудкова, Л.В. Стаховская. Факторы риска и профилактика инсульта // Земский Врач. – 2008. - №2(19). – С. 28-35.

М.К. ТАУШАНОВА, А.Х. ШАРАФУДИНОВ, Ж.Қ. ТӨЛЕУБАЕВА

Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан

АҚТӨБЕ ҚАЛАСЫНДАҒЫ ИНСУЛЬТ ОРТАЛЫҒЫНЫҢ НАУҚАСТАРЫ АРАСЫНДА ИНСУЛЬТТИҢ ДАМУ ҚАУІП ФАКТОРЛАРЫН БАҒАЛАУ

Түйін: Қазіргі уақытта инсульт бүкіл әлем мойындайтын және алдын алуға болатын ауру болып табылады. Ми қанайналымының жедел бұзылысының дамуында маңызды болып қауіп факторлардың таралуы және оларды жою шараларын жүргізу, сонымен қатар бас ми қантамыр ауруларының біріншілік профилактикасы болып саналады. Мақалада Ақтөбе қаласындағы Медициналық жедел жәрдем ауруханасының инсульт орталығындағы ми қанайналымының жедел бұзылыстары бар науқастарға аталған патологияның даму қауіп факторларын анықтау мақсатында әлеуметтік сұрастыру жүргізілді.

Түйінді сөздер: инсульт, инсульт орталығы, ми қанайналымының жедел бұзылысы.

M.K.TAUSHANOVA, A.KH. SRAFUDINOV, ZH.K. TOLEUBAEVA

*West Kazakhstan Marat Ospanov State Medical University,
Aktobe, Kazakhstan*

ASSESSMENT OF RISK FACTORS OF DEVELOPMENT OF A STROKE IN PATIENTS OF THE STROKE CENTER OF AKTOBE

Resume: Now in the world recognize more and more that a stroke – the disease substantially preventable, and at the correct value remains high. The importance in development of sharp violation of brain blood circulation belongs to prevalence of risk factors and holding actions for their elimination, and primary prevent of vascular diseases of a brain. In this article to patients with sharp violation of brain blood circulation the sociological research in stroke unit of hospital of emergency medical service of Aktobe on detection of risk factors of development of this pathology is conducted.

Keywords: stroke, stroke center, acute disorder of a cerebral circulation