

V.J.Sacharov, G.O.Penina

# THE REGIONAL REGISTER OF THE CEREBRAL STROKE IN KOMI REPUBLIC - THE TENTATIVE ESTIMATION

SE RK «Komi republican hospital»,

Komi branch of the SEE HPE «Kirov state medical academy», Syktyvkar, Russia

## ABSTRACT:

On the preliminary data, the cerebral stroke meet equally frequently at men and at women. It is established, that among men persons of able-bodied age prevail. The cerebral stroke in Komi Republic are registered in the senior age groups (after 60 years) more often. The parity ischemic and hemorrhagic cerebral stroke in Komi is 6:1, much higher than in the Russian Federation. The most widespread risk factor of the development of the cerebral stroke, according to the register, is the arterial hypertension.

**Keywords:** the cerebral stroke, the register, Komi Republic

© Butikov V.N., Penina G.O., 2008.

В.Н.Бутиков, Г.О.Пенина

# ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА У ЖИТЕЛЕЙ СЕВЕРНЫХ ТЕРРИТОРИЙ (НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ)

Коми филиал ГОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия», Сыктывкар, Россия

## Реферат:

Проанализированы все случаи госпитализации пациентов с цереброваскулярными заболеваниями (ЦВЗ) в республиканское неврологическое отделение с 1998 по 2007 гг. Отмечено значимое преобладание женщин во всех группах пациентов. Возраст госпитализированных мужчин статистически значимо ниже возраста женщин с той же формой цереброваскулярной патологии. Выявлено достоверно более раннее начало заболевания у пациентов, проживающих в районах Крайнего Севера.

**Ключевые слова:** цереброваскулярные заболевания, Крайний Север.

Сосудистые заболевания головного мозга составляют от 30 до 59% болезней сердечнососудистой системы [7, 8]. Сосудистая патология мозга – ведущая причина смертности и инвалидности у взрослых. Показатель смертности от цереброваскулярных заболеваний в России (на 100 тыс. населения) составляет 339,9, в связи с чем вопросы профилактики и лечения сосудистой патологии нервной системы имеют не только медицинское, но и большое социальное значение [1, 2, 4, 6]. Неблагоприятные погодные-климатические условия Крайнего Севера создают дополнительную нагрузку на системы адаптации организма, в первую очередь, на сосудистую систему [3, 5]. Заболеваемость цереброваскулярной патологией в Республике Коми является самой высокой по Северо-западному Федеральному округу, превосходя аналогичные показатели в других регионах в 1,5 – 2 раза. В связи с этим вопросы диагностики и лечения состояний, связанных с хроническими сосудистыми заболеваниями мозга, являются актуальными и для Республики Коми. Сегодня данные о гендерных, возрастных и других особенностях цереброваскулярной патологии на Крайнем Севере являются разрозненными и почти не затрагивают ситуацию на Европейском севере Российской Федерации.

Целью настоящей работы являлось изучение эпидемиологических, гендерных и возрастных характеристик хронической цереброваскулярной патологии в Республике Коми по данным Регистра неврологического отделения ГУ РК «Коми республиканская больница» за десятилетний период. Регистр ведется в отделении с 1998 года, в него вносятся данные обо всех случаях госпитализации в отделение. Методом поперечного исследова-

ния нами проанализированы все зарегистрированные случаи госпитализации пациентов с цереброваскулярными заболеваниями (ЦВЗ) в республиканское неврологическое отделение на 31 декабря 2007 года. Изучались данные о пациентах с установленным диагнозом начальных проявлений неполноценности мозгового кровообращения (НПМК) и различной степенью хронической ишемии головного мозга (ХИМ).

За период с 1998 – по 2007 г.г. в неврологическом отделении пролечено 11426 пациентов, из них с начальными проявлениями неполноценности мозгового кровообращения – 180 (1,56% от числа всех госпитализированных), хронической ишемией мозга различной степени 1606 (14,1% всех госпитализированных) человек (хронической ишемией мозга 1 ст. – 593 (5,18%), ХИМ 2 ст. – 456 (3,99%), ХИМ 3 ст. – 557 человек (4,87%).

Как видно на рисунке, пациенты с разной степенью ХИМ на протяжении 10 лет госпитализировались в отделение примерно с равной частотой.

При анализе гендерной структуры госпитализированных в КРБ за изучаемый период выявлено следующее распределение: число мужчин с начальными проявлениями нарушений мозгового кровообращения составило 23,3% (42 человека), женщин 76,7% (138 человек). Аналогичное соотношение полов отмечено практически во всех группах пациентов с цереброваскулярной патологией. Частота госпитализированных мужчин с ХИМ 1 ст. составила 29,68% (176 человек), женщин – 70,32% (417 человек); мужчин с ХИМ 2 ст. – 30,04% (137 чело-

Таблица 1

Средний возраст госпитализированных пациентов (лет)

| Степень ХИМ | Ср. возраст мужчин | Ср. возраст женщин | Средний возраст пациентов |
|-------------|--------------------|--------------------|---------------------------|
| 1           | 55,27±9,53         | 57,40±8,88         | 56,77±9,12                |
| 2           | 54,68±9,39         | 55,68±9,31         | 55,38±9,34                |
| 3           | 52,96±9,44         | 54,78±7,97         | 53,87±10,43               |

## Contact Information:

Prof. Galina Penina

E-Mail: penkina.ru@rambler.ru

The Fifth International Scientific Distant Congress on Spine and Spinal Cord Surgery "InterSpine - 2008",

The Sixth International Scientific Teleconference "Cardiovascular Surgery and Angiology - 2008"

Saint-Petersburg, Russia, December, 2008

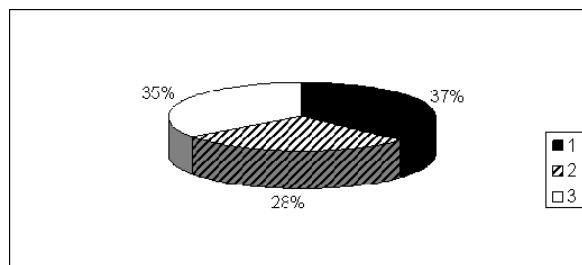


Рис. 1. Соотношение разной степени хронической ишемии мозга среди госпитализированных пациентов с ЦВЗ (1 – ХИМ 1 ст., 2 – ХИМ 2 ст., 3 – ХИМ – 3 ст.)

век), женщин с ХИМ 2 ст. – 69,96% (319 человек). В группе госпитализированных с ХИМ 3 ст. мужчины составили 60,68% (338 человек), женщины 39,32% (219 человек). Таким образом, отмечается достоверное ( $p \leq 0,05$ ) преобладание женщин во всех группах, за исключением пациентов с ХИМ 3 ст., в которой значимо преобладают мужчины.

Средний возраст всех госпитализированных пациентов с диагнозом ЦВЗ, ХИМ составлял  $54,83 \pm 9,25$  года. При этом естественно, что больные, госпитализированные с диагнозом НПНМК, были значимо моложе –  $44,89 \pm 7,63$  года ( $p \leq 0,05$ ).

При анализе возраста госпитализированных пациентов выявлено статистически значимое различие по возрасту начала заболевания у мужчин и женщин во всех группах (НПНМК, ХИМ). Средний возраст госпитализированных мужчин с диагнозом НПНМК составлял  $40,66 \pm 10,60$ , а средний возраст женщин –  $46,15 \pm 5,98$  ( $p \leq 0,05$ ).

Данные о возрасте пациентов на момент госпитализации представлен в таблице 1.

Как видно из приведенной таблицы, госпитализированные женщины были достоверно старше мужчин во всех изучаемых группах пациентов с цереброваскулярной патологией. Значимых различий по возрасту между группами госпитализированных больных с хронической ишемией мозга разной степени нами выявлено не было. Несколько более молодой возраст госпитализированных пациентов с ХИМ 3 ст. объясняется, вероятно, более активным направлением в неврологический стационар относительно молодых пациентов с выраженными нарушениями.

Анализ группы пациентов с установленным с диагнозом НПНМК выявил достоверное ( $p \leq 0,001$ ) преобладание среди госпитализированных больных в возрасте 41 – 45 лет (рис. 2).

При анализе распределения пациентов по возрасту в группе с ХИМ различной степени тяжести выявлено статистически значимое преобладание числа госпитализированных с ХИМ 1 ст. в возрасте 51 – 55 лет, с ХИМ 2 ст. и ХИМ 3 ст. в возрасте 46 – 55 лет. Выраженная девиация показателей у пациентов с ХИМ 2 и 3 ст. обусловлена, по нашему мнению, более значимым числом пациентов мужчин в данных группах, по сравнению с группой с ХИМ 1 ст., которые имеют достоверно меньший возраст на момент госпитализации. Во всех группах отмечался более молодой возраст госпитализированных мужчин ( $p \leq 0,05$ ).

Представляет интерес сравнительная возрастная характеристика пациентов, проживающих в разных климатогеографических зонах. Так, средний возраст пациентов с НПНМК проживающих на Крайнем севере, практически на 5 лет меньше такового лиц, проживаю-

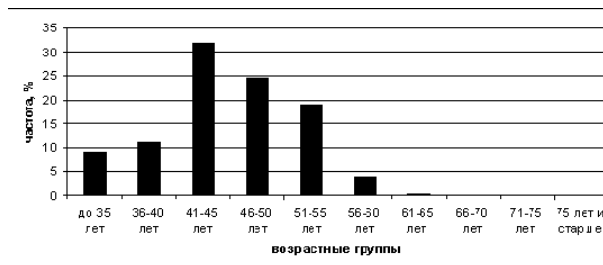


Рис.2. Распределение пациентов с начальными проявлениями неполноценности мозгового кровообращения по возрастным группам, в относительных значениях

Таблица 2  
Средний возраст госпитализированных пациентов на время начала заболевания в зависимости от района проживания

| Районы проживания | НПНМК,<br>M±SD | ХИМ 1,<br>M±SD | ХИМ 2,<br>M±SD | ХИМ 3,<br>M±SD |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Крайнего Севера   | 39,04±1,59     | 50,15±4,92     | 48,01±3,77     | 50,96±3,14     |
| Приравненные      | 48,30±1,89     | 55,59±3,01     | 50,91±3,89     | 53,22±1,47     |
| Южные районы      | 44,58±3,46     | 52,87±4,96     | 51,44±4,33     | 52,06±4,06     |

щих в южных территориях Республики Коми (табл.2). Статистическая проверка выявила достоверность полученных различий.

Как следует из таблицы, возраст госпитализированных пациентов с ХИМ, проживающих в районах Крайнего Севера был статистически значимо ниже возраста пациентов с данной патологией, проживающих в Южных районах Республики Коми и на территориях, приравненных к Крайнему Северу ( $p \leq 0,05$ ). Достоверных различий между возрастом пациентов, проживающих в Южных районах и территориях, приравненных к Крайнему Северу, нами не выявлено.

Таким образом, представленная структура заболеваемости пациентов с начальными проявлениями неполноценности мозгового кровообращения и ХИМ свидетельствует о значимом преобладании женщин во всех группах больных. Возраст госпитализированных мужчин статистически значимо ниже возраста женщин с той же формой цереброваскулярной патологии. Выявлено достоверно более раннее начало заболевания у пациентов, проживающих в районах Крайнего Севера.

#### Список литературы.

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемия головного мозга. М.: Медицина. 2000. – 328 с.
2. Кузьменко В.М. Распространенность и некоторые особенности профилактики цереброваскулярных заболеваний у лиц разного возраста // Пробл. старения и долголетия. 151; 2001. – т. 10, № 4. – С. 401-409.
3. Лабути Н. Ю. Влияние климатогеографических факторов Севера на кардиореспираторную систему у рабочих деревообрабатывающих предприятий = Effect of North climate-geographical factors on cardiorespiratory system of workers of woodworking plants // Социально-экономическое развитие и здоровье малочисленных народов Севера: Тез. докл. республиканского семинара, [Красноярск], 26-28 нояб., 1990. – Красноярск, 1990. – С. 84-85.
4. Симоненко В.Б., Широков Е.А. Основы кардионеврологии: Руководство для врачей. 2 изд. М.: Медицина, 2001. – 240 с.
5. Слоним А.Д. Адаптация человека и животных в эксперименте и в условиях Севера // проблемы биоклиматологии и климатифизиологии. – Новосибирск: СО АМН СССР, 1970. – С. 150-155.
6. Снижение заболеваемости, смертности и инвалидности от инсультов в Российской Федерации / Под ред. В.И. Скворцовой - М.: Литтерра, 2008. – 192 с.
7. Hankey G.J., Warlow C.P. Treatment and secondary prevention of stroke: evidence, costs, and effects on individuals and populations/ The Lancet. 1999; 354: 1457-63

**V.N.Butikov, G.O.Penina**

**CHRONIC ISCHEMIA OF THE BRAIN AT INHABITANTS OF NORTHERN TERRITORIES  
(ON THE EXAMPLE OF KOMI REPUBLIC)**

*Komi branch of the SEE HPE «Kirov state medical academy», Syktyvkar, Russia*

**ABSTRACT:**

*The all cases of the hospitalization of the patients with cerebrovascular diseases in republican neurologic branch from 1998 to 2008 were analyzed. Women prevailed over the men in all groups of patients significantly. The age of hospitalized men is lower than ones of women with the same form of pathology statistically significantly. The disease was beginning at the patients living in regions of the Far North authentically earlier.*

**Keywords:** *cerebrovascular diseases, Far North*

# BULLETIN

of the International Scientific Surgical Association

**Vol. 3 • N. 2-3 • 2008**

Лицензия ЛР № 020593 от 07.08.97

Налоговая льгота – общероссийский классификатор продукции  
ОК 005-93, т. 2; 953004 – научная и производственная литература

---

Подписано в печать .01.2009. Формат 60×84/8.

Усл. печ. л. 6,5. Тираж 100. Заказ

---

Отпечатано с готового оригинал-макета, предоставленного редакционным советом,  
в Цифровом типографском центре Издательства Политехнического Университета.  
195251, Санкт-Петербург, Политехническая ул., 29