

© Г.О.Пенина, С.Н.Заславский, 2005.

Г.О.Пенина, С.Н.Заславский

## СОСУДИСТАЯ ПАТОЛОГИЯ ПОЖИЛЫХ ЖИТЕЛЕЙ ЕВРОПЕЙСКОГО СЕВЕРА (НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ)

Коми филиал Кировской государственной медицинской академии  
ГУЗ «Поликлиника»  
Сыктывкар, Россия

### Аннотация

Методом сплошного исследования нами были проанализированы данные за 1998-2003 гг. о госпитализации в неврологическое отделение пациентов старше 60-ти лет. За указанный период было зарегистрировано 648 случаев госпитализации. Анализ структуры нозологических форм выявляет, что сосудистая патология находится на первом месте по числу госпитализаций, достоверно опережая другие нозологические формы по частоте ( $p \leq 0,05$ ). Расчет прогноза развития ситуации на два года вперед показывает, что в дальнейшем можно ожидать увеличение количества случаев госпитализации пациентов пожилого возраста, в том числе с сосудистой патологией.

**Ключевые слова:** сосудистая патология, пожилые пациенты, Республика Коми

Неуклонное старение населения развитых стран увеличивает удельный вес сердечно-сосудистых болезней в общей структуре заболеваемости, и, следовательно, приводит к увеличению количества пожилых пациентов в практике врачей многих специальностей. Хотя хронические прогрессирующие сосудистые заболевания головного мозга могут встречаться и в молодом (по классификации ВОЗ до 45 лет), и в среднем возрасте, подавляющее большинство больных составляют люди пожилого и старческого возраста. Наиболее распространенными среди указанных заболеваний являются нейродегенеративные деменции и когнитивные нарушения, связанные с цереброваскулярными заболеваниями (дисциркуляторная энцефалопатия) [1, 2, 3, 4, 5].

Целью настоящей работы было изучение характера и структуры неврологической заболеваемости пациентов пожилого возраста по данным неврологического отделения Коми республиканской больницы. Подобные исследования в Республике Коми ранее не проводились.

Методом сплошного исследования нами были проанализированы данные 1998-2003 гг. о госпитализации в неврологическое отделение КРБ пациентов 60-ти лет и старше.

По нашим данным, за указанный период было зарегистрировано 648 случаев госпитализации в отделение (не являющиеся специализированным нейрососудистым) лиц 60-ти лет и старше. Структура заболеваемости пожилых пациентов представлена на диаграмме (см. рис. 1).



Рис. 1. Структура заболеваемости неврологической патологией лиц старше 60-ти лет (по данным отделения неврологии КРБ)

Как видно на рисунке, второе место среди случаев госпитализации занимают неврологические проявления остеохондроза позвоночника. Около 2% случаев приходится на рассеянный склероз. Примерно такую же по величине группу составляют у больных пожилого возраста опухоли различной локализации и метастатическое поражение нервной системы. Обширная группа прочих заболеваний включает полиневропатии и энцефалополиневропатии различного генеза, наследственные дегенеративные и нервно-мышечные заболевания, невралгии, плексопатии, последствия перенесенных инфекций нервной системы и черепно-мозговых травм.

На первом же месте среди всех зарегистрированных нозологических форм находятся сосудистые заболевания - 68,9% (447 случаев). Структура сосудистой патологии у пожилых пациентов неврологического отделения КРБ представлена на диаграмме (рис.2).

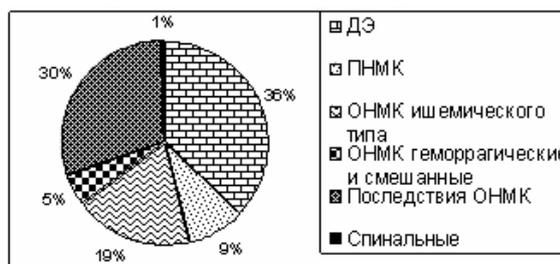


Рис.2. Структура сосудистой патологии у пожилых пациентов неврологического отделения

В группе пациентов, страдающих сосудистой патологией, на случаи дисциркуляторной энцефалопатии приходится 166 госпитализаций. Еще в 132-х случаях речь идет о последствиях острых нарушений мозгового кровообращения. Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга зафиксированы у одного пациента. Острые нарушения мозгового кровообращения отмечены в 145-ти случаях. Изучение структуры острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) показывает, что нарушения по геморрагическому типу составляют среди них 12,4% (18 случаев). ОНМК по ишемическому типу - 57,2% (83 случая). Геморрагические и ишемические формы ОНМК, таким

образом, по данным отделения, соотносятся как 1:4,6, что коррелирует с литературными данными, хотя и несколько отличается от них. На долю переходящих нарушений мозгового кровообращения приходится 40 случаев (27,6%), из них 27 случаев – на церебральные сосудистые кризы. В трех случаях пациенты госпитализировались по поводу расстройств спинального кровообращения (два случая острого нарушения, в одном случае – последствия острого нарушения спинального кровообращения).

Случаи неврологических проявлений остеохондроза отмечены, по данным отделения, в 15,4% (100 случаев). Степень тяжести этих проявлений колеблется от нерезкого болевого синдрома (люмбалгия, люмбоишиалгия, цервикалгия) до серьезного неврологического дефицита (миелопатия). Все же основную массу - 79% - составляют относительно нетяжелые проявления остеохондроза позвоночника, болевые и мышечно-тонические синдромы. Только в десяти случаях отмечена миелопатия, в восьми случаях наблюдалась радикулопатия, в трех случаях – полирадикулопатия (в том числе у одного пациента – полирадикулопатия корешков конского хвоста).

Следует отметить, что среди пожилых пациентов неврологического отделения определенную часть составляют больные с метастатическим поражением нервной системы (6 случаев), деформирующим остеоартрозом (5 случаев), остеомиелитом (1 случай).

К редко отмечаемым у пожилых пациентов неврологического отделения заболеваниям можно отнести острый энцефалит, наследственные дегенеративные заболевания, невралгию тройничного нерва, плексопатию (по одному случаю за весь анализируемый период).

Представляет интерес и анализ распределения указанных случаев госпитализации по годам наблюдения. Так, в 1998 году в отделение неврологии КРБ поступило 111 пациентов 60-ти лет и старше. А в 2003 году число пожилых пациентов, лечившихся в отделении, составило 126 человек. Динамика госпитализации пожилых пациентов в отделение представлена на диаграмме (рис.3).

Как видно из диаграммы, в последнее время растет число случаев госпитализации пожилых пациентов. Расчет показателей на 2 года вперед показывает, что и в дальнейшем следует ожидать роста числа госпитализаций пожилых пациентов.

Таким образом, анализ структуры нозологических форм выявляет, что пожилые пациенты чаще госпитализируются

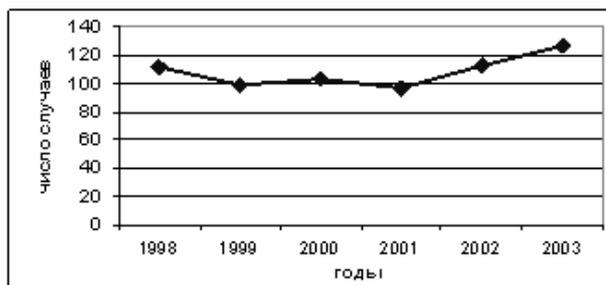


Рис. 3. Динамика поступления пожилых пациентов в отделение неврологии КРБ

«возрастозависимой» патологией (сосудистые заболевания, неврологические проявления остеохондроза и др.). При этом сосудистая патология находится на первом месте по числу госпитализаций, достоверно опережая другие нозологические формы по частоте ( $p \leq 0,05$ ). Расчет прогноза развития ситуации на два года вперед показывает, что в дальнейшем можно ожидать увеличение количества случаев госпитализации в отделение пациентов пожилого возраста, в том числе с сосудистой патологией.

#### ЛИТЕРАТУРА.

1. Дамулин И.В., Яхно Н.Н. Сосудистая мозговая недостаточность у пациентов пожилого и старческого возраста (клинико-компьютерно-томографическое исследование). //Ж. Невропатологии и Психиатрии. –1993. – Т.93. – N.2. – С.10–13.
2. Машин В.В., Кадыков А.С. Гипертоническая энцефалопатия. Клиника и патогенез. Ульяновск: УлГУ, 2002 г. - 139 с.
3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. (МКБ-10). //–Женева, ВОЗ. –1995.
4. Шмидт Е.В. Классификация сосудистых поражений головного и спинного мозга. //Ж. Невропатологии и Психиатрии. –1985. –Т.85. –С.192–203.
5. Яхно Н.Н. Актуальные вопросы нейрогерiatrics. //В сб.: «Достижения в нейрогерiatrics». Н.Н. Яхно, И.В. Дамулин (ред). – Москва: ММА им. И.М.Сеченова. –1995. – С.9–29

G.O.Penina, S.N.Zaslavskij

#### VASCULAR PATHOLOGY OF ELDERLY INHABITANTS OF THE EUROPEAN NORTH

(by the example of Republic Komi)

Komi branch of the Kirov state medical academy

ГВЗ "Polyclinic"

We have analyzed the data about hospitalizations of patients who more senior than 60 years in neurology branch for 1998-2003 by the method of continuous research. The 648 cases of hospitalization have been registered for the specified period. The analysis of structure of the diseases reveals that the vascular pathology is on the first place, authentically outstripping other diseases in frequency ( $p \leq 0,05$ ). Calculation of the forecast of development of a situation (for the next two years) shows us, that it is possible to expect increase of the amount of cases of hospitalization of the old patients, including the patients with a vascular pathology.

**Key words:** a vascular pathology, elderly patients, Komi Republic

E-mail: penina@rol.ru