

травматическая болезнь головного мозга – 4 %, менингиома – 2 %.

На основании таблицы № 1, можно сделать вывод: среди обратившихся больных – 40 % мужчин, 60 % женщин. Наибольшее количество лиц поступают в отделение в возрастной категории старше

60 лет, что составляет 58 %, из них 20 % мужчин, 38 % женщин. В возрасте от 50 до 60 лет – 22 %, из них 12 % мужчин, 10 % женщин. В возрасте от 40 до 50 лет – 12 %, из них 2 % мужчин, 10 % женщин. В возрасте от 30 до 40 лет – 8 %, из них 6 % мужчин, 2 % женщин.

Таблица 1

Зависимость возраста от пола пациента

Возраст	18–30 лет	30–40 лет	40–50 лет	50–60 лет	> 60 лет	Итого
Пол						
мужской	0	3	1	6	10	20/50
женский	0	1	5	5	19	30/50
Итого	0/50	4/50	6/50	11/50	29/50	50

Инсульт считается заболеванием, присущим людям старших возрастных групп – 76 %. Однако рисунок № 1 показывает, что 24 % больных, поступивших в неврологическое отделение, находились в

трудоспособном возрасте. Много больных поступает спустя сутки и более после развития первых симптомов ОНМК, что свидетельствует о недостаточной информированности населения об инсульте.

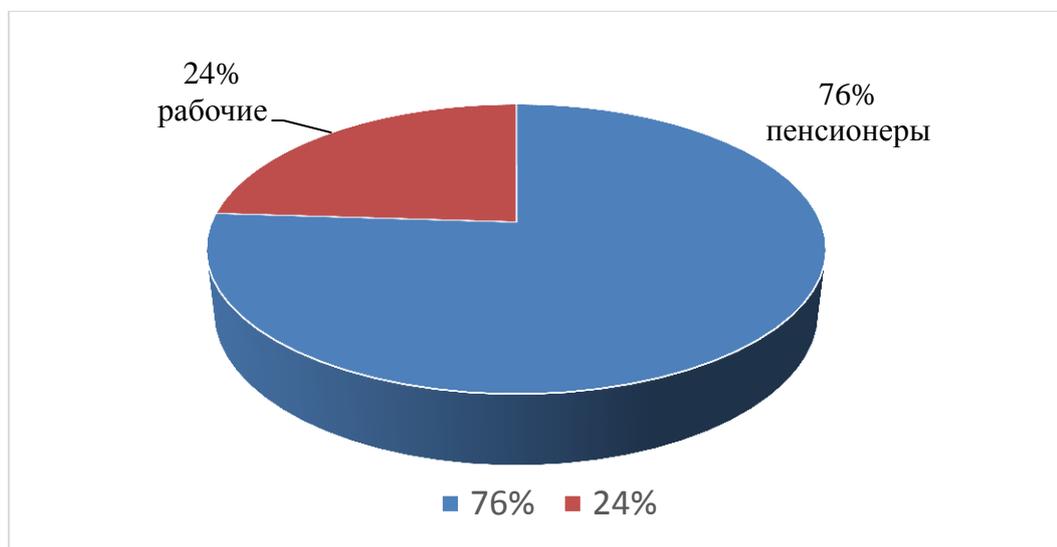


Рис. 1. Структура больных по трудоспособности

Инсульт является сложным заболеванием, непосредственно связанным с нарушением мозгового кровотока, проис-

ходящего в результате закупорки сосудов из-за тромбов или наростов, все это приводит к нарушению нормальной работы

головного мозга и, следовательно, к ограничению трудоспособности и жизнедеятельности.

Инвалидизация от инсульта занимает первое место среди причин первичной инвалидизации, достигая, по данным разных авторов до 40 % [2, с. 55]. Лишь 8 % выживших больных способны вернуться к прежней работе после перенесенного

острого нарушения кровообращения, еще 20 % не могут самостоятельно ходить, а 31 % больных нуждаются в посторонней помощи.

На диаграмме показано общее количество больных с инвалидностью составило 14 %, из них с первой группой 2 %, со второй 5 %, с третьей 7 %.

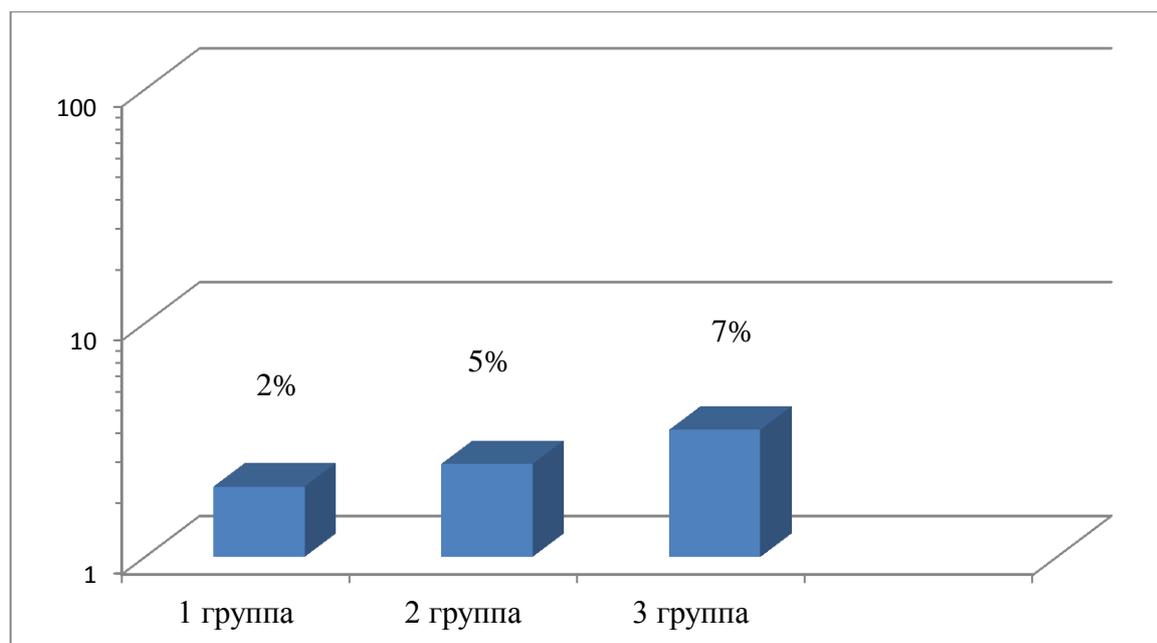


Рис. 2. Статистика инвалидности после инсульта

В большинстве случаев, основной причиной и ишемического, и геморрагического инсульта являются дефекты в работе первичного медицинского звена по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. За 2019 год умерло от инсульта 95 человек, что составило 12,85 % от всех поступивших в неврологическое отделение больных и 13,32 % от всех больных с ОНМК.

Острые нарушения мозгового кровообращения представляют существенную проблему и для лиц трудоспособного возраста, что указывает на особую важность профилактической работы ориентированной, прежде всего на контроль факторов риска,

их коррекцию, как у конкретных людей, так и в популяции в целом [3, с. 211].

Анализируя больных с нарушением мозгового кровообращения, были выявлены определенные закономерности:

- ишемический инсульт по сравнению с геморрагическим встречается в среднем в 6 раз чаще;
- частота ишемического инсульта у женщин старше 60 лет, значительно больше, чем у мужчин той же возрастной группы, тогда как в возрастной группе от 40 до 59 лет отмечается преобладание ишемического инсульта у мужчин;
- дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсуль-

тов невозможна без проведения нейровизуализации методами МСКТ и МРТ;

- КТ головного мозга позволяет диагностировать геморрагический инсульт в острейшем периоде – локализацию и размеры гематомы, смещение структур мозга, гидроцефалию и прорыв крови в желудочки, а также исключить другие заболевания (например, инфаркт мозга или опухоль);
- МР-томограммы обладают большей информативностью в сравнении с МСКТ в диагностике ишемических инсультов в ранние сроки.

Библиографический список

1. Мордовиястат [Электронный ресурс]. – URL: <http://mrd.gks.ru>. – Дата обращения: 24.12.2018
2. Семелева Е. В., Блинова Е. В., Лебедев А. Б., Гераськина М. М., Василькина О. В., Громова И. А., Блинов Д. С., Новиков А. В. Соединение диметилфенилацетамида, обладающее антиаритмической и антиишемической активностью, ингибирует кальциевый ответ NMDA – рецептора // Вестник аритмологии. – 2018. – № 92. – С. 55–58.
3. Семелева Е. В., Громова И. А., Блинов Д. С., Гераськина М. М., Новиков А. В., Блинова Е. В., Крайнова Ю. С., Ванькова Л. В. Эффективность некоторых соединений 2-аминоэтансульфоновой кислоты при необратимой окклюзии средней мозговой артерии в эксперименте // Медицинский альманах. – 2018. – № 5 (56). – С. 211–213.
4. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru>. – Дата обращения: 26.12.2018

© Бурмистрова М. В., 2020.