

Выводы

Расстройства белкового и энергетического обмена в виде синдрома гиперкатаболизма-гиперметаболизма являются неотъемлемой метаболической составляющей реакций сис-

темного воспалительного ответа, развивающихся у больных после выполнения обширного интракраниального оперативного вмешательства.

Проблема профилактики инсульта в г. Екатеринбурге

В.В. Гусев, Е.А. Пинчук

По данным международных исследований определены важнейшие факторы риска развития инсульта: возраст, пол, наследственная отягощенность по цереброваскулярной патологии, артериальная гипертензия, повышенное содержание холестерина в сыворотке крови, нарушение толерантности к глюкозе, курение, нарушения сердечного ритма.

Большинство из перечисленных факторов (кроме первых трех), являются коррегируемыми. При наличии трех факторов, возможность развития инсульта повышается в восемь раз, при выявлении всех пяти коррегируемых факторов, инсульт возникает в 33% случаев.

В странах, где мероприятия по профилактике инсульта проводятся на государственном уровне, действуют национальные программы по ограничению курения, борьбе с артериальной гипертензией, заболеваемость и смертность от цереброваскулярной патологии, по разным источникам снизилась до 30% от исходного уровня.

По данным регистра инсульта в г. Екатеринбурге, за 10 месяцев 2001 года в Ленинском районе выявлено 372 случая заболевания инсультом. Из них у 309 человек (85%) выявлена артериальная гипертензия, у 45 человек (12%) выявлена мерцательная аритмия, у 114 человек (31%) была обнаружена гиперхолестеринемия выше 5,5 ммоль/л, сахарный диабет был у 45 (12%). Данные по курению были недостоверны.

Кроме того, из 309 больных с артериальной гипертензией у 46% лечение не проводилось, 18% гипотензивные препараты принимали эпизодически, при этом предпочтение отдавалось адельфану и клофелину.

Антиагрегантная терапия назначалась только после серьезных сосудистых катастроф, после транзиторных ишемических атак пациенты дезагрегантные препараты как правило не получали.

Анализ заболеваемости инсультом в нашем городе показал, что работа по выявлению и устранению факторов риска развития ОНМК проводится неадекватно.