

Магомедова А.Х., Магомаев М.Ф., Гаджимурадов Ф.И., Умаханова З.Р.

Этнические особенности основных факторов риска при церебральном инсульте в Дагестане

Дагестанская государственная медицинская академия, г. Махачкала

Magomedova A.Kh., Magomaev M. F., Gadjimuradov F.I., Umakhanova Z.R.

Ethnic features of the major risk factors for cerebral stroke in Dagestan

Резюме

Проведенный в Республике Дагестан в 2011 году регистр инсульта позволил установить основные факторы развития инсульта у разных национальностей. Наиболее высокое количество факторов риска инсульта отмечается у русских – 2,37, затем следуют кумыки – 2,24, лезгины – 2,06, лакцы – 2,04, даргинцы – 1,92, аварцы – 1,87 и наименьшее количество факторов риска у ногайцев – 1,65.

Ключевые слова: регистр, инсульт, факторы риска

Summary

Held in the Republic of Dagestan in 2011 stroke registry allowed to establish the main factors of development of a stroke in a different nationalities. The highest number of risk factors of a stroke occurs in the Russian - 2,37, followed by kumyks - 2,24, lezgins - 2,06, laks - 2,04, dargins - 1,92, avars - 1,87 and the smallest number of risk factors have nogai - 1,65.

Keywords: register, stroke, risk factors

Введение

Цереброваскулярные заболевания в России среди причин смерти занимают второе место после ишемической болезни сердца. Летальность в остром периоде церебрального инсульта составляет 30-35%, увеличиваясь среди выживших на 10-15% к концу года [1,2,3,4]. Более половины больных инсультом — лица трудоспособного возраста. Из оставшихся в живых около 80% пациентов остаются инвалидами. Высокий уровень смертности от сосудистых заболеваний мозга, в том числе от церебрального инсульта, в России и странах СНГ остается одним из самых высоких в мире. Во многом это объясняется недостаточным вниманием к профилактике церебрального инсульта и, в первую очередь, неадекватной организацией борьбы с основными факторами риска церебрального инсульта. Выработка научно обоснованных стратегий профилактики и лечения неврологических заболеваний невозможна без всесторонних знаний о факторах риска церебрального инсульта с учетом региональных, этнических и расовых особенностей. Первостепенная роль в получении этих знаний отводится эпидемиологическим исследованиям [5,6,7,8]. В Российских источниках можно отметить исследование, посвященное этническим особенностям некоторых факторов риска (ФР) инсульта на примере русских, удмуртов и татар [9]. Вместе с тем данные исследования носят весьма узкий, локальный характер и не отражают все аспекты данной проблемы. В научной литературе отсутствуют данные о комплекс-

ном изучении распространенности ФР с учетом половозрастных градиентов, этнических и региональных особенностей [10]. Безусловной необходимостью является разработка системы профилактики с оценкой вклада различных факторов риска в развитие инсульта с учетом этнических и региональных аспектов.

Цель работы: изучить клинко-эпидемиологические и этнические особенности основных факторов риска при церебральном инсульте среди населения Республики Дагестан (РД) для разработки комплексных мер по дифференцированной профилактике церебрального инсульта.

Материалы и методы

Для получения достоверных данных эпидемиологическое исследование в РД проводилось по программе «Регистр инсульта», разработанной Национальной Ассоциацией по борьбе с инсультом с использованием стандартных методик и унифицированных критериев диагностики. Исходная информация обо всех случаях инсульта заносилась в специально разработанную компьютерную программу «Регистр инсульта Дагестана» позволяющую получить данные о заболеваемости, смертности, летальности, факторах риска, проценте госпитализации и другие показатели, по всем типам инсульта как в целом по республике, так и по всем экологическим зонам, а также по всем городам и районам сельской местности с учетом пола, возраста, времени года и национальности больного. Программа позволяет получать, как не стандартизиро-

ванные, так и стандартизированные показатели (используются стандарты: мировой, европейский и SEGI).

Дагестан – многонациональная республика, в которой проживают более 40 национальностей. К наиболее многочисленным относятся: русские, аварцы, даргинцы, лезгины, кумыки, лакцы – представители европеоидной расы. Есть и представители монголоидной расы – ногайцы.

Результаты и обсуждение

Среднее количество факторов риска у больных с церебральным инсультом по РД в 2011 году составило – 2,08, среди мужчин – 2,12, среди женщин – 2,04. Среднее количество факторов риска среди больных ишемическим инсультом – 2,11, среди больных геморрагическим инсультом – 1,96, среди больных недифференцированным инсультом – 2,17. Наиболее высокое количество факторов риска инсульта отмечается у русских – 2,37, затем следуют кумыки – 2,24, лезгины – 2,06, лакцы – 2,04, даргинцы – 1,92, аварцы – 1,87 и наименьшее количество факторов риска у ногайцев – 1,65.

Как видно из рис.1 показатели артериальной гипертензии (АГ) высокие среди всех национальностей, наиболее высокие отмечается у аварцев – 98,95, затем по убыванию следуют кумыки – 98,28, ногайцы – 97,98, лакцы – 97,72, лезгины – 97,7, русские – 96,73, даргинцы – 95,2. У аварцев, кумыков и лезгин показатели АГ выше в сельской местности, у других национальностей показатели АГ выше в городах.

Наивысший средний возраст АГ у русских – 68,4, затем по убыванию следуют даргинцы – 68,04, аварцы – 67,32, лакцы – 66,44, кумыки – 65,94, лезгины – 64,4 и наименьший возраст начала инсульта у ногайцев – 61,02.

Как видно из рис.2 показатели заболевания сердца, высокие среди всех национальностей, наиболее высокие отмечаются у кумыков – 44,19, затем по убыванию лакцы – 41,83, русские – 40,33, лезгины – 38,52, даргинцы – 35,04, аварцы – 32,14, ногайцы – 18,18. У кумыков, лакцев и лезгин показатели заболевания сердца выше в сельской местности, у других национальностей показатели АГ выше в городах.

Наивысший средний возраст заболевания сердца у русских – 73,08, затем по убыванию следуют лакцы – 72,77, аварцы – 72,52, кумыки – 70,19, даргинцы – 69,41, лезгины – 69,41 и наименьший возраст начала инсульта у ногайцев – 64,2.

Как видно из рис.3 показатели мерцательной аритмии, наиболее высокие у лакцев – 19,39, затем по убыванию русские – 17,71, даргинцы – 16,41, кумыки – 16,24, аварцы – 15,15, лезгины – 10,7, ногайцы – 1,01. У лакцев, русских, кумыков и лезгин показатели мерцательной аритмии выше в сельской местности, у других национальностей показатели АГ выше в городах.

Наивысший средний возраст заболевания сердца у русских – 74,26, затем по убыванию следуют аварцы – 72,7, затем даргинцы – 72,61, лакцы – 71,41, кумыки

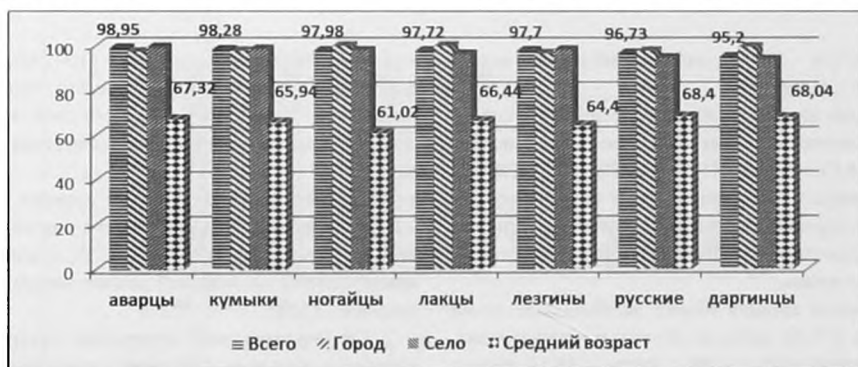


Рис. 1. Артериальная гипертензия у разных национальностей



Рис. 2. Заболевания сердца у разных национальностей



Рис. 3. Мерцательная аритмия у разных национальностей



Рис. 4. Дислипидемия у разных национальностей

– 71,02, лезгины – 70,09 и наименьший возраст начала инсульта у ногайцев – 52.

Как видно из рис.4 показатели дислипидемии наиболее высокие у русских– 23,16, затем по убыванию лезгины – 16,12, кумыки – 15,52, даргинцы – 9,26, лакцы – 9,13, ногайцы – 7,0, аварцы – 5,6. У кумыков показатели дислипидемии выше в сельской местности, у других национальностей показатели дислипидемии выше в городах.

Наивысший средний возраст дислипидемии у даргинцев – 71,14, затем по убыванию следуют кумыки – 70,7, затем русские – 69,1, лакцы – 68,24, аварцы – 68,12, лезгины – 66,23 и наименьший возраст начала инсульта у ногайцев – 57.

Как видно из рис.4 показатели сахарного диабета наиболее высокие у русских– 19,35, затем по убыванию кумыки – 14,52, лезгины – 14,7, даргинцы – 10,27, аварцы – 9,02, лакцы – 8,75, ногайцы – 8,08. У русских и ногайцев показатели сахарного диабета выше в сельской местности, у других национальностей показатели сахарного диабета выше в городах.

Наивысший средний возраст сахарного диабета у русских – 69,79, затем по убыванию следуют даргинцы – 69,12, затем аварцы – 68,38, кумыки – 67,81, лакцы – 65,06, лезгины – 64,81 и наименьший возраст начала инсульта у ногайцев – 59,5.

Как видно из рис.6 показатели курения наиболее высокие у русских– 16,89, затем по убыванию ногайцы

– 16,16, кумыки – 12,43, лезгины – 11,41, аварцы – 8,93, лакцы – 7,6, даргинцы – 5,92. У русских, кумыков и лезгин показатели курения выше в сельской местности, у других национальностей показатели курения выше в городах.

Наивысший средний возраст курения у ногайцев – 60,11, затем по убыванию следуют даргинцы – 59,81, затем аварцы – 59,2, русские – 57,88, лезгины – 56,34, лакцы – 56,0 и наименьший возраст начала инсульта у кумыков – 55,68.

Как видно из рис.7 показатели стресса наиболее высокие у кумыков– 17,6, затем по убыванию русские – 16,88, лезгины – 15,98, лакцы – 14,45, аварцы – 11,91, даргинцы – 9,15, ногайцы – 9,09. У кумыков, лезгин и аварцев показатели стресса выше в сельской местности, у других национальностей показатели стресса выше в городах.

Наивысший средний возраст стресса у русских – 59,35, затем по убыванию следуют даргинцы – 58,75, затем кумыки – 56,88, лезгины – 55,97, аварцы – 55,28, лакцы – 54,21 и наименьший возраст начала инсульта у ногайцев – 52.

Как видно из рис.8 показатели инфаркта миокарда в анамнезе наиболее высокие у кумыков – 6,81, затем по убыванию русские – 6,27, лакцы – 4,56, лезгины – 4,42, даргинцы – 3,57, аварцы – 3,42, ногайцы – 3,03. У всех национальностей показатели инфаркта миокарда в анамнезе выше в городах.



Рис. 5. Сахарный диабет у разных национальностей



Рис. 6. Курение у разных национальностей



Рис. 7. Стресс у разных национальностей



Рис. 8. Инфаркт миокарда в анамнезе у разных национальностей