



Головков В.В., Мороз Е.В.  
Golovkov V.V., Moroz E.V.

**ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА И ИШЕМИЧЕСКОГО ИНФАРКТА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ**

**DEVELOPMENT AND PROGNOSIS OF ANEMIC INFARCT AND HEMORRHAGIC STROKE UNDER THE MPACT OF ENVIRONMENTAL FACTORS**

**Головков В.В.** – невролог, МУЗ «Городская больница № 2» (Россия, Комсомольск-на-Амуре).  
**Mr. V.V. Golovkov**, neurologist, City Hospital No. 2, Komsomolsk-on-Amur

**Мороз Е.В.** – невролог, МУЗ «Городская поликлиника №9» (Россия, Комсомольск-на-Амуре)  
**Mr. E.V. Moroz**, neurologist, City Hospital No. 9, Komsomolsk-on-Amur

**Аннотация.** В работе проведено исследование зависимости заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний у жителей г. Комсомольска-на-Амуре с 1997 по 2005 гг., от факторов окружающей среды на основе анализа статистических данных. Высказано предположение, что рост заболеваемости и смертности связан не только с загрязнением окружающей среды, но и с социально-экономическими и социально-психологическими факторами.

**Summary:** The paper presents the results of a study of how cardiovascular disease incidence and mortality are related to environmental factors in the city of Komsomolsk-on-Amur in 1997 – 2005; the study is based on statistical data. The authors believe that the observed increase of the disease incidence and mortality was due to both environmental pollution and social-economic and psychological factors.

**Ключевые слова:** окружающая среда, загрязнение воздуха, заболеваемость, смертность, население, статистический анализ, социально-экономические и экологические факторы.

**Key-words:** environment, air pollution, incidence, mortality rate, population, statistical analysis, social-economic and environmental factors

УДК 61:658,34; 616,1/4

В последние годы увеличивается частота острых нарушений мозгового кровообращения. В России ежегодно переносят инсульт более 45 тыс. человек. Инсульты занимают второе место среди причин летальных исходов в России. Геморрагический инсульт (внутричерепное кровоизлияние) является наиболее тяжёлым осложнением различных заболеваний сосудов мозга и возникает в любом возрасте. Кровоизлияние в мозг возникает вследствие разрыва мозговых сосудов при повышении перфузионного давления в мозге вследствие подъёма артериального давления. Ишемический инсульт – это быстрое локальное или диффузное поражение функций мозга сосудистого генеза, которое длится более 24 ч и может заканчиваться смертью пациента.

Целью нашего исследования было установление зависимости роста заболеваемости геморрагическим и ишемическим инсультом у пациентов, пролеченных в неврологическом отделении МУЗ Городской больницы №2 г. Комсомольска-на-Амуре с 1997 по 2005 гг., от факторов окружающей среды.

В задачи исследования входил анализ летальности в зависимости от пола и возраста больных, исходной тяжести состояния, факторов риска.

Нами была проанализирована статистическая документация (истории болезни) 2136 пациентов с геморрагическим и ишемическим инсультом в возрасте от 43 до 89 лет, прошедших лечение и обследование в неврологическом отделении МУЗ Городской больницы №2 с 1996 по 2005 гг.

**Головков В.В., Мороз Е.В.**

## ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА И ИШЕМИЧЕСКОГО ИНФАРКТА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Всего в период с 1996 по 2005гг. было пролечено 2130 человек: с ишемическим инсультом (ИИ) – 1606, с геморрагическим (ГИ) – 530 человек. В 1996г. в неврологическое отделение поступило с ИИ – 94 и ГИ – 38 человек. В 1998г., когда в г. Комсомольске-на-Амуре был отмечен высокий уровень загрязнения атмосферного воздуха вследствие лесных пожаров, количество ГИ – 70, ИИ – 133; и затем наблюдается постепенный рост заболеваемости (см. рис. 1).

Тяжесть у больных, проходивших лечение в отделении от инсульта с 1996г., увеличивается (см. рис. 2).

Мы видим, что летальность (смертность) от ИИ в сравнении с 1996г. возросла к 2005г. в 5 раз, а от ГИ – в 2,4 раза. Наибольшее число летальных исходов от инсультов приходится на ранние сроки от начала заболевания. Среди ИИ и ГИ преобладают 70% пациентов мужского пола. Таким образом, видно, что в 1998г. заболеваемость инсультами возросла в 1,4 раза и к 2005г. она увеличивается с ИИ в 2,4 раза, ГИ – в 1,7 раза.

Тяжесть обоих видов инсультов с каждым годом возрастает (см. рис. 2). Очевидно, это связано не только с тяжёлой экологической обстановкой, вызванной обширными и продолжительными пожарами. Возможно, здесь играют роль социально-экономические и социально-психологические факторы, которые сложились в нашей стране.

Всё это говорит о том, что среди населения следует проводить активную профилактическую работу, включающую не только лечебные, но и психотерапевтические мероприятия.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Гиндулина, Н.В. Охрана лесов от пожаров в современных условиях: матер. междунар. науч.- практ. конф. – Хабаровск, 2002.
2. Пономарёва, Е.Н. Факторы риска инфаркта мозга, исход заболевания в зависимости от сроков госпитализации / Е.Н. Пономарёва, Е.А. Короткевич, Э.К. Сидорович [и др.] // Неврологический журнал. – 2003. – Т.8.
3. Трошин, В.Д. Острые нарушения мозгового кровообращения / В. Д. Трошин, А. В. Густов, О. В. Трошин. – Нижний Новгород, 2000.
4. Трошин, В.Д. Острые нарушения мозгового кровообращения / В.Д. Трошин, В.М. Трошин. – Нижний Новгород, 1993.

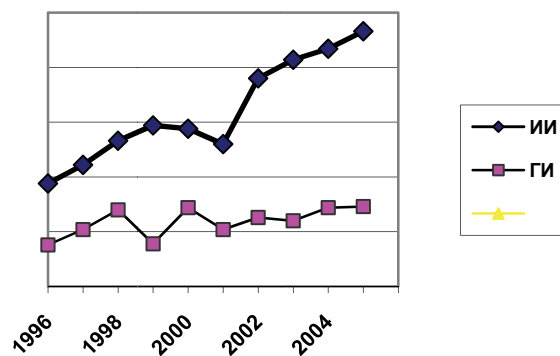


Рис. 1. Заболеваемость ИИ и ГИ в неврологическом отделении с 1996 по 2005гг.

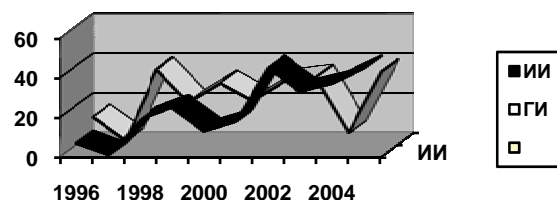


Рис. 2. Летальность от ГИ и ИИ