https://doi.org/10.61788/njn.spec.17.06

Milli nevrologiya jurnali, Türkdilli Dövlətlərin II Beynelxalq Nevrologiya Konqressinə həsr edilmiş xüsusi buraxılış, 2017 səh. 51-53

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ИНСУЛЬТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛАТЕРАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ

Шамуратова Г.Б.*, Мирзаева Н.С.

Ташкентская медицинская академия, Ургенчский филиал, Ургенч, Узбекистан

Сосудистая патология головного мозга, особенно вопросы их профилактики, является одной из актуальных проблем современной медицинской науки. Целью данной работы является изучение частоты встречаемости факторов риска инсульта у больных, перенесших ишемический инсульт, с учетом латерализации очага поражения. Исследование проводили у 322 жителей Хорезмской области Узбекистана, перенесших ишемический инсульт в полушариях. Таким образом, вторичная профилактика церебрального инсульта должна проводится с учетом латерализации очага поражения, что позволит значительно, снизить число случаев повторного инсульта.

Ключевые слова: инсульт, латерализация, факторы риска инсульта.

Сосудистая патология головного мозга, особенно вопросы их профилактики, является одной из актуальных проблем современной медицинской науки. Для организации эффективной профилактики и успешной борьбы с цереброваскулярными заболеваниями большое значение имеет изучение их распространенности, частоты, смертности, и факторов риска инсульта (ФРИ) [1,2]. Одним из важных аспектов этой проблемы является изучение факторов риска мозгового инсульта. В настоящее время выделено несколько десятков факторов риска, одни из которых предрасполагают, а другие реализуют острое цереброваскулярное заболевание. Однако в этом ряду ведущее место отводится эндогенным факторам, а из экзогенных - чаще учитываются только социально-бытовые [3,4].

Цель исследования. Изучение частоты встречаемости ФРИ у больных, перенесших ишемический инсульт, с учетом латерализации очага поражения.

Материал и методы исследования. Исследование проводили у 322 жителей Хорезмской области Узбекистана, перенесших ишемический инсульт полушарной локализации (средний возраст обследованных 56,2±3,2). Определенны 2 группы: I - больные, перенесшие левополушарный инсульт (ЛПИ); II - больных, перенесшие правополушарный инсульт (ППИ).

У всех больных установлена средняя тяжесть инсульта (41-64 балла по Оргогозо); больные страдающие другими органическими и психическими заболеваниями головного мозга в исследование не включались. Диагноз верифицировали с помощью компьютерно-томографических методов исследования. При определение ФРИ использован Регистр инсульта России. С учетом латерализации очага поражения изучены такие факторы риска, как курение, злоупотребление спиртными напитками, гиподинамия, депрессия. Депрессияии тревожность изучены с помощью шкалы Гамильтона [5,6].

Обсуждение результатов исследования. Изучение частоты встречаемости ФРИ среди больных показало, она зависит от латерализации инсульта. В 1 и 2 группах курильщикам были 18 и 38,5% мужчины, т.е разница составила 2,2 раза (P<0,01). Причем в обеих группах число курящих мужчин было в 10 раз больше, чем женщин.

Число злоупотребляющих спиртными напитками, также зависело от латерализации инсульта: во второй группе злоупотребляющих спиртными напитками женщин и мужчин было в 3,5 и 2,7 раза больше чем в первой (P<0,01). Соотношение мужчин и женщин при ЛПИ составляло 10:1, при ППИ - 7,6:1. Интересно, что до развития мозгового инсульта показатели курильщиков и злоупотребляющих алкоголем в обеих группах статически не отличались. Различие появились только после развития мозговой катастрофы за счет учащения этим вредных привычек среди больных ППИ.

Таким образом, частота встречаемости таких ФРИ как курение и злоупотребление спиртными напитками прямо зависит от латерализации инсульта, независимо от пола.

*e-mail: qlichev@mail.ru

Это обязательно следует учитывать при разработке мер по вторичной профилактике инсульта.

Проблема гиподинамии у больных, перенесших инсульт в полушариях также является актуальной поскольку возвращение к активной жизни зависит не только от правильно проведенных лечебно-реабилитационных мероприятий, но и от степени участия самого больного в этих мероприятиях. В 1 и 2 группах гиподинамия отмечалась у 43,1 и 86% обследованных (P<0,01), т.е. к ней склонны в 2 раза больше больных ППИ. Гиподинамия это малоподвижный образ жизни, однако после развития инсульта ее можно охарактеризовать как инертность двигательных реакций из-за расстройства мотиваций к движению. По -нашему мнению, это связано со свойственными для реакций. Эти расстройства превращают больных в "пассивных наблюдателей" даже тех, у которых сохранились двигательные функции. Они не включается в лечебный процесс, игнорируют предписания врача, неохотно выполняют лечебно-реабилитационные манипуляции, что плохо сказывается на восстановлении двигательных функций.

Частота встречаемости депрессивно-тревожных расстройств у обследованных больных (мужчин и женщин) зависела от латерализации очага поражения: больные ЛПИ были более подвержены депрессивно-тревожным расстройствам, чем ППИ (P<0,01). Мы объясняем это тем, больные ЛПИ осознают тяжесть болезни, глубоко переживают нарушения движения и речи, а это создает фон к возникновению депрессивно-тревожный расстройств. Низкая частота встречаемости этих расстройств у больных ППИ, по-видимому, связана со свойственными для правого полушария головного мозга чувства осознания собственного тела, что нарушено при поражении этого полушария [2].

Выводы. У больных, перенесших инсульт в полушариях, частота встречаемости факторов риска инсульта зависит от латерализации очага поражения: наибольшая установления при ППИ. Следовательно, сам ППИ может являться более опасным фактором риска развития повторных церебральных инсультов, чем ЛПИ. Особенно опасна большая склонность больных с ППИ к курению и злоупотреблению спиртными напитками, что должно быть учтено при проведении вторичной профилактики церебрального инсульта. Причем многие больные после ЛПИ отказались принимать лечение или заниматься.

Таким образом, вторичная профилактика церебрального инсульта должна провидится с учетом латерализации очага поражения, что позволит значительно, снизить число случаев повторного инсульта.

ЛИТЕРАТУРА - REFERENCES - ƏDƏBİYYAT

1. Адамбаев З.И. Динамика некоторых факторов риска доинсультных цереброваскулярных заболеваний в экологических условиях Приаралья // Журнал неврология. 2000.- №2.- С 36-41.
2. Астрелина С.А. Этиологические факторы риска мозговых инсультов в г. Волгограде // Неврологический вестник. 2003. -Т.35, №3-4.- С 9-12
3. Верещагин Н.В., Моргунов В.А., Гулевская Т.С. Патология головного мозга при атеросклероза и артериальной гипертензии.- Москва: Медицина, 1997.- С 6-22
4. Гафуров Б.Г., Арифджанов Ш.Х. Инсульт в молодом возрасте // Неврология.-2007.-№3.- С 4-10.
5. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемии головного мозга Москва: Медицина, 2001.- С 321.
6. Гусев Е.И., Скворцова В.И., Стаховская Л.В. Эпидемиология инсульта в России // Журн. Неврологии и психиатрии им. Корсакова.-2003.- Вып.8-С 4-9, (Инсульт: приложение к журн.).

XÜLASƏ

ZƏDƏLƏNMƏ OCAĞININ LATERALİZASİYASINDAN ASILI OLARAQ İNSULTUN RİSK AMİLLƏRİNİN RAST GƏLMƏ TEZLİYİ

Şamuratova Q.B., Mirzayeva N.S.
Daşkənd tibb akademiyasının Urgenç filialı, Urgenç, Özbəkistan

Baş beynin damar potologiyası, əsasən də onun profilaktikası mövzusu müasir tibb elminin aktual problemlərindən biridir. Təqdim edilmiş məqalənin məqsədi işemik insult keçirmiş xəstələrdə zədələnmə ocağının lateralizasiyasını nəzərə almaqla, insultun risk amillərinin rast gəlmə tezliyinin tədqiqi olmuşdur. Tədqiqata Özbəkistanın Xarəzm vilayətində yaşayan beyin yarımkürələrində işemik insult keçirmiş 322 sakin cəlb edilmişdir. Beləliklə, serebral insultun ikincili profilaktikası zədələnmə ocağının lateralizasiyasını nəzərə almaqla aparılmalıdır ki, bu da təkrar insult hadisələrinin rast gəlmə tezliyinin əhəmiyyətli dərəcədə azalmasına imkan verəcək.
Açar sözlər: insult, lateralizasiya, insultun risk amilləri.

SUMMARY

THE INCIDENCE OF STROKE RISK FACTORS, DEPENDING ON THE LATERALITY OF THE LESION

Shamuratova G.B., Mirzayeva N.S.
Urganch branch of Tashkent medical academy, Urganch, Uzbekistan

The purpose of this study is to examine the frequency of occurrence of risk factors of stroke in patients with ischemic stroke, by taking into account the lateralization of the lesion. The study was conducted with 322 subjects in Khorezm region, Uzbekistan, which had previously suffered from ischemic stroke in their hemispheres. Thus, a secondary prevention of cerebral stroke should be conducted with the lesion that will significantly reduce number of cases of recurrent stroke.
Keywords: stroke, laterality, the factors for stroke.

Redaksiyaya daxil olub: 29.03.2017
Çapa tövsiyə olunub: 17.04.2017
Rəyçi: t.ü.e.d. Məmmədbəyli A.K.