

Ведущий рубрики докт. мед. наук Р.А. Якунов

J. Roquer, A. Campello, M. Gomis

ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ В РАЗВИТИИ ПЕРВОГО ИНСУЛЬТА
(SEX DIFFERENCES IN FIRST-EVER ACUTE STROKE)

(Stroke. — 2003. Jul. — 34(7). — P. 1581—1585: англ.)

Первый инсульт у женщин и мужчин происходит в разное время и протекает по-разному. Группа испанских ученых, наблюдавшая более чем за 1,5 тысячами пациентов, выявила ряд особенностей острого нарушения мозгового кровообращения, обусловленных полом. При анализе информации о 1581 пациенте, поступившем в клинику с декабря 1995 по январь 2002 г. с первым эпизодом инсульта, оказалось, что мужчины попадали в больницу в среднем на шесть лет раньше женщин. Для мужчин факторами риска чаще были курение, злоупотребление алкоголем, заболевания периферических сосудов, а для женщин — артериальная гипертензия и кардиоэмболические нарушения. Не было установлено различий в частоте возникновения

ишемического и геморрагического инсультов в зависимости от пола. В структуре ишемического инсульта у женщин преобладал кардиоэмболический вариант, а у мужчин — атеротромботический. Было отмечено, что в клинической картине инсульта у женщин чаще, чем у мужчин, встречались нарушения речи, расстройства зрения и глотания. Женщины проводили в больнице в среднем больше времени, и результаты лечения у них были хуже, чем у мужчин.

Испания,
Unitat d'Ictus, Servei de Neurologia,
Hospital del Mar,
Barcelona

.....

R. Cawthon, K. Smith, E. O'Brien, A. Sivatchenko, R. Kerber

СВЯЗЬ МЕЖДУ ДЛИНОЙ ТЕЛОМЕР ХРОМОСОМ И
СМЕРТНОСТЬЮ ЛЮДЕЙ СТАРШЕ 60 ЛЕТ
(ASSOCIATION BETWEEN TELOMERE LENGTH IN BLOOD
AND MORTALITY IN PEOPLE AGED 60 YEARS OR OLDER)

(Lancet. — 2003 Feb. — 361(9355). — P. 393—395: англ.)

Продолжительность жизни имеет обратную корреляцию с длиной теломер. Установлено, что у людей старше 60 лет, имеющих более короткую длину теломер, риск смерти от сердечно-сосудистых и инфекционных заболеваний намного выше. С помощью количественной полимеразной цепной реакции определялась длина теломер в образцах ДНК, взятых у 143 жителей Юты в 1982—1986 гг. Образцы стратифицировали по возрасту пациентов в момент взятия крови, и в каждой подгруппе оценивалось распределение

длины теломер. Длина теломер колебалась от 1930 до 4310 пар оснований со средней потерей приблизительно 14 пар оснований в год. После стандартизации по возрасту оказалось, что у женщин теломеры приблизительно на 3,5% длиннее, чем у мужчин, хотя это различие не было статистически достоверным. Скорость укорочения теломер от пола не зависела. К середине 2002 г. умер 101 участник исследования. В группе пациентов моложе 75 лет во время взятия крови относительный риск смертности составил 1,96 для