

УДК 616.831 — 005.1 + 61 : 621.3

Е.И. Гусев, К. Шимригк, А. Хаас, Г.С. Бурд, А.Б. Гехт, Н.Н. Доржиева

**РОССИЙСКО-ГЕРМАНСКАЯ БАЗА ДАННЫХ ОБ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ
(ИТОГИ ПЕРВОГО ГОДА)**

*Российский государственный медицинский университет, г. Москва,
неврологическая клиника Университета Саарланда, Хомбург/Саар*

В 1995 г. в рамках проспективного исследования больных ишемическим инсультом была разработана оригинальная компьютеризированная база данных, включающая информацию об этиологических факторах, факторах риска заболевания, результатах клинико-неврологического и лабораторного обследования, характере проводимой терапии. Данные клинического обследования больных по трем объективным количественным шкалам (Скандинавская шкала инсультов, Оргогозо, Линдмарк) регистрировались в динамике (при поступлении больного, на 14 и 28-й дни заболевания).

В течение года (20.01.1996 – 20.01.1997) в базу были включены данные о 398 больных ишемическим инсультом – 167 мужчинах (42 %) и 231 женщине (58%). Большинство больных (66 %) были в возрасте от 60 до 80 лет, 13 % пациентов были старше 80 лет. Среди лиц старших возрастных групп преобладали женщины старше 70 лет: их число в 2,5 раза превышало число мужчин. Тяжелый инсульт диагностирован у 39 % больных, средней тяжести – у 28 %, малый – у 28%,

ПНМК – у 4%. Ишемический инсульт в каротидной системе имел место у 77% больных, вертебробазилярной – у 23 %.

К числу наиболее значимых факторов риска были отнесены артериальная гипертензия, заболевания сердца, наличие в семье заболеваний сердечно-сосудистой системы, курение, злоупотребление алкоголем, сахарный диабет, гиперлипидемия. Регулярное лечение ишемической болезни головного мозга до инсульта (прием антигипертензивных препаратов, антиагрегантов, метаболических, ноотропных средств) достоверно снижало тяжесть ишемического инсульта. При обследовании больных в динамике установлено, что прирост показателей количественных шкал был большим у больных с ишемическим инсультом, получавших в дополнение к антигипертензивной и антиагрегантной терапии метаболические и ноотропные препараты.

Поступила 06.04.98.

