

ID: 2014-02-23-T-3794

Тезис

Астапенко А.В., Осос Е.Л.

**Профилактика инфаркта мозга у пациентов со стенозами магистральных артерий головы***Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии, г. Минск, Беларусь*

Цереброваскулярные болезни (ЦВБ) относятся к числу наиболее актуальных медицинских и социальных проблем. Смертность от ЦВБ занимает 2-3 место в структуре общей смертности. Стенозирующие атеросклеротические поражения магистральных артерий головы (МАГ) являются значимым фактором риска транзиторных ишемических атак и инфаркта мозга. Комплекс профилактических мероприятий включает назначение медикаментозной терапии (гиполипидемической, антитромботической, гипотензивной).

**Цель исследования:** изучить порядок диагностики стенозирующих поражений МАГ и динамического наблюдения за пациентами на амбулаторном этапе.

**Материал и методы.** Объектом исследования явилась медицинская документация пациентов со стенозирующими поражениями МАГ в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь. Метод исследования: прикладная статистика.

**Результаты.** Проведен анализ 183 амбулаторных карт пациентов со стенозами МАГ атеросклеротического генеза, выявленными при проведении дуплексного сканирования. Средний возраст пациентов составил  $62,8 \pm 12,6$  лет. Из них 53 (29,0%) человека были в возрасте менее 60 лет, 130 (71,0%) – более 60 лет. 64 (35,0%) пациента были старше 70 лет.

При изучении основных факторов риска инсульта установлено, что артериальная гипертензия (АГ) была у 141 (77,0%) из обследованных, ишемическая болезнь сердца – у 109 (59,6%), дислипидемия – у 74 (40,4%), сахарный диабет – у 21 (11,5%), мерцательная аритмия – у 9 (4,9%) человек.

Из 183 пациентов у 153 (83,6%) были выявлены асимптомные стенозы. В 30 случаях диагностированы симптомные стенозы: острое нарушение мозгового кровообращения перенесли 30 (16,4%) человек, в том числе 15 (8,2%) – транзиторные ишемические атаки, 15 (8,2%) – инфаркт мозга.

Исследование липидного спектра крови было проведено 137 (74,8%) обследуемым, в том числе 72 (39,3%) – однократно, 65 (35,5%) – динамическое исследование.

Рекомендации по немедикаментозной коррекции при выявлении стеноза МАГ были даны 29 (15,8%) пациентам, что отражено в амбулаторных картах.

Медикаментозное лечение было назначено 156 (85,2%) пациентам. Гипотензивную терапию получали все пациенты с АГ – 141 (77,0%) человек, антиагреганты – 106 (57,9%), статины – 23 (12,6%) человека.

**Выводы.** С целью повышения эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике инфаркта мозга на амбулаторном этапе необходимо обеспечить динамическое исследование липидного спектра крови всем пациентам с диагностированным стенозом МАГ с последующим принятием решения о дальнейшей тактике ведения: немедикаментозной и медикаментозной (в том числе применение гиполипидемических препаратов) коррекции.

**Ключевые слова:** инфаркт мозга, профилактика