УДК [61+615.1](06)(043.2)
ББК 5+52.81
А 43
ISBN 978-985-21-1569-8

Ларионец А.Е., Ласица Д.И.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЗА 2023 ГОД

Научный руководитель: ст. преп. Московских Ю.В.
Кафедра нервных и нейрохирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Системная тромболитическая терапия (ТЛТ) является единственным высокоэффективным способом лечения ишемического инсульта головного мозга (ИИ ГМ). Однако доля лиц с ИИ ГМ и выполненной ТЛТ достигает лишь 33%, что связано с узким терапевтическим окном (ТО) и широким спектром противопоказаний для данного метода.

Цель: оценить преимущества и недостатки ТЛТ при лечении ИИ ГМ.

Материалы и методы. Дизайн исследования: ретроспективно, когортное, лонгитюдное, одноцентровое. Было проанализировано 717 историй болезни пациентов с ИИ ГМ, проходивших лечение в ГУ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии» в 2023 году. Статистический анализ проводился с помощью программ Microsoft Excel 2019 и Statistica 10.0 с использованием параметрических (критерий Шапиро-Уилка) и непараметрических критериев (критерий Манна-Уитни, критерий Уилкоксона, хи-квадрат Пирсона).

Результаты и их обсуждение. Пациенты были разделены на две группы: перенёсшие ТЛТ (А, n=164, 22,87%) и пациенты, лечение которых не включало ТЛТ (В, n=553, 77,13%). Характеристика группы А: пациентов мужского пола - 86 (52,44%), женского - 78 (47,56%), медиана по возрасту – 72 [64, 81]; группы В: пациентов мужского пола - 265 (47,92%), женского - 288 (52,08%), медиана по возрасту – 72 [64, 79]; статистических различий по полу (χ^2=1,03, p=0,31) и возрасту (U=45222, p=0,96) не выявлено. Группы были проанализированы по видам ИИ ГМ. Группа А: атеротромботический – 52,44%, кардиоэмболический – 39,02%, криптогенный – 2,44%, лакунарный – 6,10%. Группа В: атеротромботический – 48,10%, кардиоэмболический - 36,17%, криптогенный - 1,27%, лакунарный - 14,47%. По структуре группы статистически не различаются (U=45222, p=0,96). В группе В 469 пациентов (84,81%) поступило в стационар вне ТО. Дней от появления симптомов до поступления в стационар в группе В – Me=1 (min=1, q1=1, q3=3, max=27). Все пациенты из группы А поступили в стационар в течение первых суток. По шкале NIHHS: медиана по при поступлении в группе А составила 7,0 [5, 11], в группе В – 5,5 [3, 10]; при выписке – 3,0 [2, 6] и 4,0 [2, 7] соответственно. Выявлено статически значимое различие между группами при поступлении (U=33103, p=0,0002). Разница до и после лечения в группе А составила 3,750 (статически значимо - Wilcoxon=290,5, p=0,00), в группе В - 1,986 (статически значимо - Wilcoxon=4644,5, p=0,00). Различия между группами при выписке не выявлено (U=38847,5, p=0,40). По шкале MRS: медиана при поступлении в группе А составила 4,0 [3, 5], в группе В - 3,0 [2, 5]; при выписке – 2,0 [1, 3] и 2,0 [1, 3] соответственно. Выявлено статически значимое различие между группами при поступлении (U=17817, p=0,0002). Разница до и после лечения в группе А составила 1,657 (статически значимо - Wilcoxon=97, p=0,00), в группе В - 1,986 (статически значимо – Wilcoxon=1789, p=0,00). Различия между группами при выписке не выявлено (U=36251,5, p=0,16). Среднее количество дней, проведенных в стационаре, в группе А составило 13,71±4,99 дня, в группе В - 12,89±4,95 дня – данная разница статически значима (U=39742,5 , p=0,016). Геморрагическая трансформация в группе А отмечалась у 12,2% пациентов (n=20), в группе В – у 3,8% пациентов (n=21), что является статически значимым (χ^2=16,55, p=0,00005).

Выводы. 1 В обеих группах выявлено статистически значимое различие по NIHHS (U=33103, p=0,0002), MRS (U=17817, p=0,0002) при поступлении и отсутствие статистически значимого различия по этим показателям при выписке, что указывает на эффективность ТЛТ.

2. Основным противопоказанием для ТЛТ у пациентов с ИИ ГМ является поступление в стационар вне терапевтического окна.

3. При проведении ТЛТ увеличивается срок пребывания в стационаре (U=39742,5 , p=0,016), риск геморрагической трансформации (χ^2=16,55, p=0,00005).