

## **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА**

*Борисов А.В., канд. мед. наук, доцент, Лурье Т.В., канд. мед. наук*

*Белорусский государственный медицинский университет*

В последние годы наблюдается тенденция к росту инсульта у лиц молодого и зрелого возраста (около 60 % заболевших). В 5–10 % случаев инфаркт мозга (ИМ) развивается у пациентов, возраст которых не достиг 45 лет. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) в возрасте 15–40 лет составляют 4 % всех случаев заболевания.

Нами было проведено обследование 156 больных с инсультом молодого возраста,

находившихся на лечении в 9 ГКБ. Из них 55,1 % перенесли ИМ, геморрагический инсульт — 44,9 % (субарахноидальное кровоизлияние (САК) — 16,7 %, внутримозговое кровоизлияние (ВМК) — 28,2 %). Средний возраст пациентов составлял 38,3+3,7 года. Из числа обследованных 70,5 % мужчин и 29,5 % женщин. Таким образом, среди больных с инсультом в молодом возрасте преобладают пациенты мужского пола, что подтверждает данные литературы о значимости мужского пола как ФР инсульта в возрасте до 45 лет.

75,6 % молодых пациентов с ОНМК страдают артериальной гипертензией (АГ). Операции на сердце перенесли 1,3 % больных, 3,2 % имели пороки сердца, 3,2 % — системные заболевания соединительной ткани, 1,9 % — мерцательную аритмию (МА), 4,5 % — дилатационную кардиомиопатию, 2,6 % больных — сахарный диабет. Гиперлипидемия наблюдалась в 56,0 % случаев, антифосфолипидные антитела – в 13,5 %, D-димеры — 1,3 %, молекулярные генетические тромбофилии — 0,6 %.

Среди пациентов молодого возраста со всеми типами инсульта наиболее распространенным заболеванием была АГ. Но у больных с ИМ она встречалась чаще, чем среди пациентов с ВМК и САК. АГ в сочетании с атеросклерозом встречалась примерно одинаково часто у пациентов с геморрагическим инсультом (30,0 %) и ИМ (24,42 %). МА, инфаркт миокарда, антифосфолипидный синдром и другие системные заболевания соединительной ткани встречались только у больных с ИМ.

Исследование показало, что отличительной чертой инсульта в молодом возрасте является многообразие его причин, специфика которых связана с полом, что требует детальной диагностики для определения непосредственного фактора его развития.