

Достоверно увеличилась частота назначения бета-адреноблокаторов – с 64 до 73 % ($p < 0,0001$), статинов – с 7 до 62,1 % ($p < 0,0001$), дезагрегантов с 80 до 92 % ($p < 0,0001$), а также АРАII с 2 до 21 % ($p < 0,0001$). Частота применения блокаторов медленных кальциевых каналов, цитопротекторов и ноотропов практически не изменилась по сравнению с предыдущим периодом (31; 64 и 53 % соответственно).

Заключение. Таким образом, за последние годы у больных ИБС отмечается снижение использования ИАПФ, что по-видимому, связано с увеличением использования АРА II. Результаты анализа врачебных назначений показали, что чаще других у больных стенокардией применяются антитромбоцитарные лекарственные средства – 92 %. К сожалению, данный показатель нельзя назвать достаточно удовлетворительным, так как антитромбоцитарные препараты показаны всем пациентам с данной патологией. Показатели использования в терапии гипوليцидемических средств менее оптимистичны, несмотря на увеличение доли статинов в структуре фармакотерапии ИБС (до 62 %). По-прежнему остается высоким уровень потребления препаратов с низкой клинической эффективностью терапии ИБС – цитопротекторов и ноотропов.

Результаты нашего исследования отражают реальную практику назначения антиангинальных препаратов

**ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ
ФАРМАКОТЕРАПИИ ИБС
ПРИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СТАНДАРТОВ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
В СТАЦИОНАРАХ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**
Е. В. КОЛОДИЙЧУК, М. В. ДЕРЕВА, И. В. ТЕРЕНТЬЕВА

Ключевые слова: ИБС, фармакотерапия, кардиотропные средства

и могут быть использованы при разработке внутрибольничных и региональных стандартов оказания медицинской помощи больным стабильной стенокардией, а также в оптимизации фармакотерапии.

Литература

1. European Cardiovascular Disease Statistics. – 2005.
2. Батулин, В.А. Глава 7. Этнические особенности потребления кардиотропных средств (фармако-эпидемиологическая оценка) / Батулин, В.А., Яковлева Н.В., Колодийчук Е.В. // Прикладная фармако-эпидемиология : учебник для вузов ; под ред. академика РАМН В.И. Петрова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 384 с.
3. Колодийчук, Е.В. Клинико-экономический анализ сложившейся практики использования кардиотропных средств при лечении больных ИБС в стационаре / Е.В. Колодийчук, М.В. Деревя, И.В. Терентьева // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – М. : Изд-во «НЬЮДИАМЕД», 2009. – № 3–4. – С. 65–69.
4. Батулин, В.А. Совершенствование стандартов лечения эпилепсии / В.А. Батулин, С.Н. Руденко, С.В. Барабаш // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – М., 2010. – № 9–10. – С. 3–5.

**CHANGES IN PHARMACOTHERAPY
OF ISCHEMIC HEART DISEASE ACCORDING
TO THE MODERNIZED DIAGNOSTIC
AND TREATMENT STANDARDS IN HOSPITALS
OF STAVROPOL TERRITORY**
KOLODIYCHUK E.V., DEREVA M.V., TERYENTYEV A.I.V.

Keywords: ischemic heart disease, pharmacotherapy, changes in choice of cardiotropic drugs

© Коллектив авторов, 2013
УДК 616.831-005.1(470.063)

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИНСУЛЬТА В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

М. Д. Богатырева², О. А. Клочихина¹, Л. В. Стаховская¹

¹ Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова, Москва

² Краевая клиническая больница, Ставрополь

Сосудистые заболевания головного мозга на сегодняшний день являются одной из значимых проблем здравоохранения. За последние два десятилетия XX века проблема церебрального инсульта приобрела большое медико-социальное значение. В мире ежегодно инсультом заболевают

от 5,6 до 6,6 млн человек, из которых 4,6 млн умирают [3, 4]. В экономически развитых странах этот показатель достигает 11–12 %, составляя 150 000 случаев в год во Франции и 500 000 случаев в год в США [3, 4, 5]. В России инсульт развивается более чем у 450 тыс. человек, из которых приблизительно 35 % умирают в остром периоде и ещё больше – к концу первого года [2, 3]. В Российской Федерации и странах СНГ отмечается прогрессирующий рост заболеваемости инсультом. Так, в Москве количество острых нарушений мозгового кровообращения составляет от 100 до 120 в сутки (36–44 тыс. больных в год) [1]. Среди жителей сельской местности отмечены несколько более низкие цифры, что, скорее всего, объясняется недостаточной изученной статистикой и меньшей доступностью квалифицированной медицинской помощи данному контингенту в крупных городах [2].

В связи с этим актуальной проблемой является объективная оценка эпидемиологических показателей инсульта в стране, выявление тенденций и причинно-следственных связей изменения уровней за-

Богатырева Мадина Джанбековна, заведующая неврологическим отделением для больных с ОНМК Ставропольского регионального сосудистого центра, главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Ставропольского края, внешний соискатель Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н. И. Пирогова; тел.: +79624494013; e-mail: madinabogatyreva@yandex.ru

Клочихина Ольга Анатольевна, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник ФГБУ «НИИ цереброваскулярной патологии и инсульта»; тел.: 8(499)7269953

Стаховская Людмила Витальевна, доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «НИИ цереброваскулярной патологии и инсульта», тел.: 8(499)7269953

болеваемости и смертности для снижения социально-экономического ущерба от последствий инсульта [1, 3].

Материал и методы. В 2009 году в Российской Федерации началось эпидемиологическое исследование инсульта методом территориально-популяционного регистра, который, согласно рекомендациям ВОЗ, является научной основой организации лечения и медико-социальной реабилитации больных с инсультами и профилактики заболевания. Исследование рассчитано на 5 лет – по 2013 год. Исследование также внедрено и на территории Ставропольского края. Объектом исследования является Промышленный район г. Ставрополя, численность населения которого составляет 182407 человек. Проанализированы эпидемиологические показатели инсульта в Ставропольском крае за 2011 год.

Результаты и обсуждение. Показатели заболеваемости в 2011 году были сопоставимы с аналогичными показателями по России и за указанный период составили 390 случаев на 100 тыс. населения (в сравнении с 2010 – 431,1 случай); соответственно отмечается снижение данного показателя. Среди мужчин инцидентность инсульта несколько выше (402 случая на 100 тыс. населения), чем женщин (378 случаев). В возрастном аспекте данный показатель выше в популяции старше 70 лет (256 случаев на 100 тыс. населения). Следует отметить, что Ставропольский край отличается от других регионов по численности населения данной возрастной группы.

Несмотря на средние показатели заболеваемости, в крае отмечаются достаточно высокие показатели смертности от инсульта, которые в 2011 году составили 119 случаев на 100 тыс. населения (в 2010 – 186 случаев). Данный показатель выше среди женщин (124 случая на 100 тыс. населения), чем у мужчин (109 случаев) и в возрастной группе лиц старше 70 лет (152 случая смерти на 100 тыс. населения).

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИНСУЛЬТА В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

М. Д. БОГАТЫРЕВА, О. А. КЛОЧИХИНА,
Л. В. СТАХОВСКАЯ

Ключевые слова: инсульт, эпидемиология, Ставропольский край, смертность, заболеваемость

Для оценки динамики основных эпидемиологических параметров исследование по единой программе регистра будет продолжено в течение 2013 года. Получение достоверных статистических данных позволит адекватно планировать объем оказания медицинской помощи населению, снизить заболеваемость, инвалидизацию, улучшить качество и продолжительность жизни населения.

Заключение. Предварительные результаты анализа эпидемиологических показателей инсульта в Ставропольском крае позволяют сделать вывод о своевременности внедрения программы. Тем не менее необходимо дальнейшее ее совершенствование, расширение сети первичных сосудистых отделений для охвата всей территории края специализированной медицинской помощью, внедрение алгоритмов первичной профилактики острых нарушений мозгового кровообращения, эффективная диспансеризация, санитарно-просветительная работа, особенно среди жителей сельской местности.

Литература

1. Айриян, Н.Ю. Анализ данных эпидемиологического мониторинга инсульта в Российской Федерации : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Н.Ю. Айриян. – М., 2006. – 24 с.
2. Гусев, Е.И. Проблема инсульта в России / Е.И. Гусев // Инсульт. – 2003. – № 9. – С. 3–5.
3. Скворцова, В.И. Эпидемиология инсульта в Российской Федерации / В.И. Скворцова, А.В. Стаховская, Н.Ю. Айриян // Consilium medicum. – 2005. – № 1. – С. 10–12.
4. Bonita, R. Epidemiology of stroke / R. Bonita // Lancet. – 1992. – Vol. 339. – P. 342–344.
5. Ingall, T. Stroke – incidence, mortality, morbidity and risk / T. Ingall // J. Insur. Med. – 2004. – Vol. 36. – P. 143–152.

STROKE EPIDEMIOLOGY IN STAVROPOL REGION
BOGATYREVA M. D., KLOCHIKHINA O. A.,
STAKHOVSKAYA L. V.

Key words: stroke, epidemiology, Stavropol region, mortality, morbidity

© Коллектив авторов, 2013
УДК 577.95:616-053.2/.7(470.063)

ОСОБЕННОСТИ РОСТА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. СТАВРОПОЛЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 17 ЛЕТ

Н. В. Зарытовская, А. С. Калмыкова, М. А. Попова
Ставропольский государственный медицинский университет

Зарытовская Наталья Владимировна,
кандидат медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики
детских болезней
Ставропольского государственного медицинского университета;
тел.: (8652)232107; e-mail: leda54@mail.ru

Калмыкова Ангелина Станиславовна,
доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой
пропедевтики детских болезней
Ставропольского государственного медицинского университета;
тел.: (8652)232107

Попова Мария Алексеевна,
кандидат медицинских наук, ассистент кафедры
пропедевтики детских болезней
Ставропольского государственного медицинского университета;
тел.: (8652)232107, 89188001954

Рост ребенка является отражением системного процесса развития: при замедлении роста скелета замедляется рост и дифференцировка головного мозга, скелетных мышц, миокарда, других внутренних органов. Рост ребенка зависит от пола, причем имеется общая тенденция к более быстрому росту мальчиков [5]. Биологические законы роста в процессе воздействия факторов внешней среды претерпевают изменения. Так, по данным исследований начала XXI века, у дошкольников первый скачок роста фиксируется в возрасте 5 лет, а у мальчиков на 1 год позже – в 6 лет [2]. У девочек подростков период II вытяжения начинается с