

Профессор **Е.А.Широков**

КОРРЕКЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА

*Многопрофильная клиника «Центр эндохирургии и литотрипсии»,
служба СТОП-ИНСУЛЬТ, Москва*

Современные тенденции изменения заболеваемости характеризуются ростом сердечно-сосудистой патологии и увеличением числа инсультов (И) по отношению к числу инфарктов миокарда. С начала 90-х годов прошлого столетия в России ежегодно наблюдается 18-19 млн. человек с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. На долю системы кровообращения приходится более половины всех случаев смерти и 46% всех случаев инвалидности. В 2000 г число умерших от болезней сердца и сосудов достигло 1,2 млн. (884 случая на 100 000 населения). За десятилетие с 1990 по 2000 год абсолютное число больных, ежегодно умирающих от болезней сердечно-сосудистой системы, возросло более чем на 300 000 человек. Статистические данные свидетельствуют, что первичная заболеваемость (включая инфаркт миокарда и инсульт) в последние годы продолжает расти [1-3]. Разработка эффективных методов предупреждения сосудистых катастроф становится первостепенной задачей здравоохранения.

Современная стратегия профилактики инсульта базируется на выявлении и своевременной коррекции изменяемых факторов риска (ФР). К изменяемым ФР можно отнести около двух десятков лабораторных, гемодинамических и клинических синдромов, но заметный профилактический эффект достигается при воздействии на факторы, имеющие высокую распространенность в популяции (Таблица 1).

Таблица 1

Изменяемые факторы риска инсульта (J.Chalmers et al., 1996)

	Относительный риск	Распространенность в популяции (%)
АГ	2,0-4,0	30
Заболевания сердца	1,0-3,0	20
Мерцание и фибрилляция предсердий	6,0-18,0	1
Перемежающаяся хромота	1,0-4,0	3
Сахарный диабет	2,0-8,0	3
Предшествующий инсульт или ТИА	1,0-10,0	2
Курение	2,0-4,0	25
Злоупотребление алкоголем	1,0-4,0	5