

**Вывод.** Системная красная волчанка встречается довольно редко. При этом поражает чаще женщин в возрасте 30-40 лет. Гистологически характеризуется многообразием поражения.

## ИШЕМИЧЕСКИЕ ИНФАРКТЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ

Илбуть В.А, Шлевыда А.И., Глебик О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Басинский В.А.

**Актуальность.** В Республике Беларусь, как и во многих других странах, основной причиной смерти населения остаются болезни системы кровообращения. Среди них значительную роль играют цереброваскулярные болезни (ЦВБ). Инсульт головного мозга – эта патология, которая поражает трудоспособное население, приводит к длительной госпитализации, стойкой инвалидизации больных и ухудшению качества жизни.

**Цель работы:** дать клинико-морфологическую характеристику ишемических инсультов, их осложнений и причин смерти, по данным патологоанатомических вскрытий.

**Материалы исследования:** протоколы вскрытий патологоанатомических отделений г. Гродно за 2014 г.

**Результаты.** По данным аутопсий, за исследуемый период количество пациентов, умерших от ЦВБ, составило 272 случая. Из них 206 (76%) пришлось на ишемический инсульт. В 199 (97%) наблюдениях смерть пациентов наблюдалась в стационаре и 7 (3%) – на дому. На протяжении всего года, по месяцам, количество случаев смерти от ишемических инфарктов было приблизительно одинаковым – 17, с небольшим увеличением до 23 (12%) в марте и снижением до 9 (5%) в мае. Чаще люди умирали в утренние часы (04:00-10:00) – 64 (32%) наблюдения, реже в ночное время (22:00-04:00) – 35 (17%). Соотношение лиц мужского и женского полов составило 1,3:1 (117 женщин и 89 мужчин). Средний возраст умерших – 75 лет. Основная группа – это люди старческого возраста (75-90 лет) – 98 (47%) человек. Самым молодым из умерших был мужчина в возрасте 40 лет, страдавший ожирением, атеросклерозом и артериальной гипертензией, на фоне чего и развился обширный ишемический инсульт в обоих полушариях головного мозга. В 14 (7%) случаях – долгожители (90 лет и старше).

Очаги ишемического инсульта в 98 (48%) наблюдениях были обнаружены в правом полушарии, 95 (47%) – в левом и 3 (2%) – в обоих полушариях головного мозга. При этом локализовался преимущественно в теменно-височной долях – 45 (22%) случая, в теменной доле – 22 (12%) и в области подкорковых ядер – 20 (11%), реже встречался в височно-затылочной долях – 2 (1%), лобно-височной – 3 (2%) и лобной доле – 4 (2%). Также в 11 (6%) случаях наблюдалось поражение мозжечка. Исходя из данных протоколов вскрытий, причиной инсультов в 180 (87,6%) случаях были атеросклероз и артериальная гипертензия в сочетании, в 17 (8%) – атеросклероз, в 4 (2%) – артериальная гипертензия, в 5 (2,4%) другие заболевания. Основной причиной смерти пациентов во всех наблюдениях явились отек и набухание вещества головного мозга и мягкой мозговой оболочки. Кроме того, усугубляли течение заболевания в 105 (51,4%) наблюдениях присоединившаяся пневмония и в 19 (3%) случаях тромбоэмболия легочного ствола. Среди сопутствующих заболеваний наиболее часто встречались хроническая обструктивная болезнь легких – 72 (28%) и пиелонефрит – 39 (15%) наблюдений. В 28 (11%) случаях был выявлен сахарный диабет, в 21 (8%) – ожирение. Следует отметить, что в 6 (2%) наблюдениях смерть наступила в состоянии алкогольного опьянения. В 3 (2%) случаях наблюдалось расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.

**Вывод.** Несмотря на многочисленные исследования, ишемические инсульты, как одна из форм нарушения мозгового кровообращения, остается одной из наиболее актуальных общемедицинских научных и организационно-лечебных проблем.