

Morbiditatea populației prin accidente vasculare cerebrale în anul 2011, Chișinău

*N. Catanoi, N. Scurtov

Department of Emergency Medicine, Nicolae Testemitanu State Medical and Pharmaceutical University

*Corresponding author: 37222205304. E-mail nata_catanoi@mail.ru.

Manuscript received March 17, 2012; revised April 30, 2012

The stroke morbidity of Chisinau population in 2011

Заболеваемость церебральным инсультом у населения Кишинева в 2011 году

Întroducere

Accidentul vascular cerebral (AVC) este problema medico-socială majoră, fiind a doua cauză de deces în majoritatea țărilor industrializate și principala cauză de handicap la adulți. Cel puțin 30% din supraviețuitorii AVC sunt incomplet restabiliți, iar alte 20% necesită asistență în activitatea cotidiană, astfel impunând cheltuieli economice enorme. În Republica Moldova, în 2010 au fost înregistrate 57 699 bolnavi care au suportat un accident vascular cerebral. Din totalul morbidității prin AVC 35 387 (61,33%) sunt cu hipertensiune arterială și 22 312 (38,67%) sunt cazuri fără hipertensiune arterială. Studiul prospectiv arată că această afecțiune crește an de an, atât ca incidență cât și ca prevalență, apreciindu-se de experții Organizației Mondiale a Sănătății, că accidentele vasculare cerebrale vor deveni până în anul 2030 principala cauză de mortalitate.

Material și metode

Datele au fost obținute pe baza studierii fișelor de solicitare a pacienților cu accident vascular cerebral (AVC), care au fost asistați de serviciul AMU din municipiul Chișinău, în anul 2011, utilizând metoda epidemiologiei descriptive pentru studierea structurii morbidității și mortalității pacienților cu AVC.

Rezultate obținute și discuții

În anul 2011 au fost studiate 2024 de fișe de solicitare AMU a pacienților cu diagnosticul stabilit de accident vascular cerebral, dintre care 929 (46%) – bărbați și 1095 (54%) – femei. Conform

vârstei pacienții au fost repartizați după cum urmează: < 40 de ani – 86 de pacienți, 40-50 de ani – 141 de pacienți, 50-60 de ani – 428 de pacienți, 60-70 de ani – 558 de pacienți și > 70 de ani – 811 pacienți. Din totalul cazurilor de accidente vasculare cerebrale, AVC ischemic constituia 1468 de cazuri, AVC hemoragic – 256 de cazuri și atac ischemic tranzitor – 300 de cazuri.

Concluzii

1. Femeile au suportat AVC mai frecvent, având mai mulți factori de risc tromboembolic (vârsta avansată, DZ, HTA și AVC în antecedente), prezentând o simptomatologie neurologică mai severă, cu consecințe grave.
2. Vârsta > 60 de ani reprezintă un factor de risc important în dezvoltarea și evoluția AVC. Bătrânii care au depășit vârsta de 75 de ani au prezentat o pondere înaltă a factorilor de risc tromboembolic (HTA, CI, IM vechi, IC, DZ și FA).
3. Evoluția patologiilor asociate s-a apreciat a fi mai severă. Semnele clinice de ischemie cerebrală au fost evident mai grave la bolnavii > 75 de ani, cu consecințe mai devastatoare. Având în vedere gravitatea AVC, rata înaltă a mortalității, gradul ridicat de invaliditate și incapacitatea de muncă a supraviețuitorilor, dificultățile de reinsertie socială și costul ridicat al serviciilor necesare pentru îngrijirea acestor bolnavi, profilaxia primară a AVC ocupă un loc central, alături de organizarea serviciilor de asistență medicală de urgență, de tratament de urgență în timp util și de reabilitarea bolnavilor cerebrovasculari.