

**Оригинальная статья = Original article = Оригінальна стаття**

УДК 616.8-089:616.831-005:312.6(477)

**Нейрохирургическая помощь при цереброваскулярных болезнях в Украине. Анализ статистических данных нейрохирургической службы**Педаченко Е.Г.<sup>1</sup>, Гук А.П.<sup>2</sup>, Никифорова А.Н.<sup>3</sup><sup>1</sup> Директор, Институт нейрохирургии им. акад. А.П. Ромоданова НАМН Украины, Киев, Украина<sup>2</sup> Заместитель директора по научно-организационной работе, Институт нейрохирургии им. акад. А.П. Ромоданова НАМН Украины, Киев, Украина<sup>3</sup> Научно-организационный отдел, Институт нейрохирургии им. акад. А.П. Ромоданова НАМН Украины, Киев, УкраинаПоступила в редакцию 17.01.17.  
Принята к публикации 04.02.17.**Адрес для переписки:**Никифорова Анна Николаевна,  
Научно-организационный отдел,  
Институт нейрохирургии им. акад.  
А.П. Ромоданова, ул. Платона  
Майборода, 32, Киев, Украина,  
04050, e-mail: anna.neuro@gmail.  
com**Цель.** Оценить качество оказания нейрохирургической помощи пациентам при цереброваскулярных болезнях (ЦВБ) в Украине, определить пути ее совершенствования.**Материалы и методы.** Анализ проведен на основе статистических сведений о лечебной работе нейрохирургических отделений Украины за период 2006-2015 гг. Использованы статистические методы выборки и группировки, исследования динамических рядов. Подсчеты осуществлены с помощью программы Microsoft Office Excel.**Результаты.** За 10 лет число пациентов с ЦВБ, госпитализированных в нейрохирургические отделения страны, увеличилась на 76% (с 143 на 1 млн. населения — в 2006 г. до 252 — в 2015 г.). В 2015 г. на 1 млн. оперированы 119 пациентов по поводу ЦВБ, что в 2,3 раза больше, чем в 2006 г. (51). Доля пациентов с ЦВБ в структуре госпитализированных за 10 лет увеличилась с 7 до 10%, в структуре оперированных — с 6 до 11%.

Хирургическая активность с 36% — в 2006 г. увеличилась до 47,4% — в 2015 г. (темп прироста — 32%). Отмечено снижение летальности: общей — с 10,5 до 8,9% (темп снижения — 15%), послеоперационной — с 16,9 до 8,9% (темп снижения — 47%).

Лидером по абсолютным показателям предоставления нейрохирургической помощи пациентам с ЦВБ является Киев. В 2015 г. в нейрохирургические отделения столицы госпитализированы 4173 пациентов с ЦВБ (46% всех больных в Украине — 9146); оперированы 2177 (50% всех оперированных в стране — 4336).

В 2015 г. наиболее обеспеченными нейрохирургической помощью при ЦВБ были Ивано-Франковская (17,9%), Днепропетровская (16,2%), Львовская (12,1%) области, в 8 областях показатель обеспеченности был в пределах 5—10%; в 10 — меньше 5%. В Сумской области нейрохирургическую помощь пациентам по поводу ЦВБ не оказывали. В целом по Украине обеспеченность нейрохирургической помощью при ЦВБ составила 13,3%.

**Выводы.** За 10 лет число пациентов с ЦВБ, которым оказана специализированная нейрохирургическая помощь, увеличилось более чем вдвое. Отмечено значительное повышение хирургической активности и снижение общей и послеоперационной летальности. Уровень оказания нейрохирургической помощи пациентам по поводу ЦВБ значительно различается в регионах. Отмечен низкий уровень обеспечения потребности пациентов с ЦВБ в нейрохирургической помощи со значительными различиями показателя в регионах Украины. Целесообразно создать 7—9 нейрохирургических межрегиональных «центров совершенства». Неотложными являются подготовка и внедрение государственной программы противодействия ЦВБ.**Ключевые слова:** цереброваскулярные болезни; нейрохирургическая помощь; хирургическая активность; летальность.**Украинский нейрохирургический журнал. — 2017. — №1. — С.33-39.****Neurosurgical care in cerebrovascular diseases in Ukraine. Analysis of statistical data of neurosurgical service**Eugene G. Pedachenko<sup>1</sup>, Andriy P. Huk<sup>2</sup>, Anna N. Nikiforova<sup>3</sup><sup>1</sup> Director, Romodanov Neurosurgery Institute, Kiev, Ukraine<sup>2</sup> Deputy Director for Science, Romodanov Neurosurgery Institute, Kiev, Ukraine<sup>3</sup> Scientific Organizational Department, Romodanov Neurosurgery Institute, Kiev, UkraineReceived, January 17, 2017.  
Accepted, February 04, 2017.**Objective.** Evaluate the provision of the neurosurgical care to the patients with the cerebrovascular diseases (CVD) in Ukraine and determine the ways of its improvement.**Materials and methods.** The analysis has been performed based on the statistical data regarding the clinical care in the departments of neurosurgery in Ukraine within 2006-2015 years. The statistical methods of sampling and grouping and statistical series studies have been used. Calculations have been performed using Microsoft Office Excel.**Results.** The number of the patients with CVD who were hospitalized into national departments of neurosurgery increased by 76% (from 143 patients with CVD per 1 million of population — in 2006 up to 252 — in 2015) over the past decade. In 2015, 119 patients with CVD per 1 million had surgeries; it is 2.3-fold higher than in 2006 (51). The proportion of hospitalized patients with CVD increased from 7 to 10% within 10 years, surgically operated patients — from 6 to 11%.

**Address for correspondence:**

Anna Nikiforova, Scientific  
Organizational Department,  
Romodanov Neurosurgery Institute,  
32 Platona Mayborody St., Kiev,  
Ukraine, 04050, e-mail: anna.neuro@  
gmail.com

The surgical activity increased from 36% — in 2006 to 47.4% — in 2015 (rate of increase: 32%). The rate of mortality was decreased: total — from 10.5 to 8.9% (rate of decrease: 15%), post-surgical — from 16.9 to 8.9% (rate of decrease: 47%).

Kiev is the leader of the neurosurgical care provision to the patients with CVD based on the absolute values. In 2015, 4173 patients with CVD (46% of all patients in Ukraine — 9146) were hospitalized into the departments of neurosurgery in the capital city; 2177 surgical interventions (50% of all patients who underwent surgeries in the country — 4336) were performed.

In 2015, Ivano-Frankovsk (17.9%), Dnepropetrovsk (16.2%), Lvov (12.1%) regions provided the most neurosurgical care in CVD; in 8 regions the provision index was 5-10%; in 10 regions it was less than 5%. No neurosurgical care was provided to the patients with CVD in Sumy region. Overall, the provision index of the neurosurgical care in CVD in Ukraine was 13.3%.

**Conclusions.** The number of patients with CVD who received the specialized neurosurgical care increased more than double within 10 years. Significant increase in the surgical activity and decrease of the total and post-surgical mortality has been observed. The levels of the neurosurgical care provision to the patients with CVD significantly differ in the regions. Low level of meeting the demands in the neurosurgical care provision to the patients with CVD is observed with the significant ranges of values in the regions of Ukraine. It is necessary establish 7-9 neurosurgical inter-regional excellence centers. It is worth to prepare and implement the state program of countermeasures in CVD.

**Keywords:** cerebrovascular diseases; neurosurgical care; surgical activity; mortality.

Ukrainian Neurosurgical Journal. 2017;(1):33-9.

## Нейрохірургічна допомога при цереброваскулярних хворобах в Україні. Аналіз статистичних даних нейрохірургічної служби

Педаченко Є.Г.<sup>1</sup>, Гук А.П.<sup>2</sup>, Никифорова А.М.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Директор, Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України, Київ, Україна

<sup>2</sup> Заступник директора з науково-організаційної роботи, Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України, Київ, Україна

<sup>3</sup> Науково-організаційний відділ, Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України, Київ, Україна

Надійшла до редакції 17.01.17.  
Прийнята до публікації 04.02.17.

**Адреса для листування:**

Никифорова Анна Миколаївна,  
Науково-організаційний відділ,  
Інститут нейрохірургії ім. акад.  
А.П. Ромоданова, вул. Платона  
Майбороди, 32, Київ, Україна,  
04050, e-mail: anna.neuro@gmail.  
com

**Мета.** Оцінити якість надання нейрохірургічної допомоги пацієнтам з цереброваскулярними хворобами (ЦВХ) в Україні, визначити шляхи її вдосконалення.

**Матеріали і методи.** Аналіз проведений на основі статистичних відомостей про лікувальну роботу нейрохірургічних відділень України за період 2006—2015 рр. Використані статистичні методи вибірки і групування, дослідження динамічних рядів. Обчислення здійснені за допомогою програми Microsoft Office Excel.

**Результати.** За останні 10 років кількість пацієнтів з ЦВХ, госпіталізованих в нейрохірургічні відділення країни, збільшилася на 76% (з 143 на 1 млн. населення — у 2006 р. до 252 — у 2015 р.). У 2015 р. на 1 млн. оперовані 119 пацієнтів з ЦВХ, що у 2,3 разу більше, ніж у 2006 р. (51). Частка пацієнтів з ЦВХ в структурі госпіталізованих за 10 років збільшилася з 7 до 10%, в структурі оперованих — з 6 до 11%.

Хірургічна активність з 36% — у 2006 р. збільшилася до 47,4% у 2015 р. (темп приросту — 32%). Відзначене зниження летальності: загальної — з 10,5 до 8,9% (темп зниження — 15%), післяопераційної — з 16,9 до 8,9% (темп зниження — 47%).

Лідером за абсолютними показниками надання нейрохірургічної допомоги пацієнтам з приводу ЦВХ є Київ. У 2015 р. у нейрохірургічні відділення столиці госпіталізовані 4173 пацієнтів з ЦВХ (46% усіх хворих в Україні — 9146); оперовані — 2177 (50% усіх оперованих в країні — 4336).

У 2015 р. найбільш забезпеченими нейрохірургічною допомогою при ЦВХ були Івано-Франківська (17,9%), Дніпропетровська (16,2%), Львівська (12,1%) області; у 8 областях показник забезпечення становив 5—10%; в 10 — менше 5%. У Сумській області нейрохірургічну допомогу пацієнтам з приводу ЦВХ не надавали. В цілому по Україні забезпечення нейрохірургічною допомогою при ЦВХ становило 13,3%.

**Висновки.** За 10 років кількість пацієнтів з ЦВХ, яким надано спеціалізовану нейрохірургічну допомогу, збільшилася більш ніж удвічі. Спостерігали значне збільшення хірургічної активності, зниження загальної та післяопераційної летальності. Рівень надання нейрохірургічної допомоги пацієнтам при ЦВХ значно різнився по регіонах. Відзначений низький рівень забезпечення потреби пацієнтів з ЦВХ у нейрохірургічній допомозі з значними розбіжностями величини показника по регіонах України. Доцільно створити 7—9 нейрохірургічних міжрегіональних «центрів досконалості». Невідкладним є підготовка і впровадження державної програми протидії ЦВХ.

**Ключові слова:** цереброваскулярні хвороби; нейрохірургічна допомога; хірургічна активність; летальність.

Український нейрохірургічний журнал. — 2017. — №1. — С.33-39.

**Вступление.** Цереброваскулярные болезни (ЦВБ) — одна из важных как медицинских, так и социальных проблем современности. ЦВБ являются второй по частоте после сердечно-сосудистых заболеваний причиной инвалидизации населения. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2012 г. на планете умерли 56 млн. человек, из них от ЦВБ — 6,7 млн. (11,9%) [1].

Эпидемиологическая ситуация по ЦВБ в Украине сложная, с тенденцией к ухудшению. Если в 2006 г., по данным МЗ Украины, зарегистрированы 3 085 749 пациентов (6,6% населения) с различными ЦВБ, что составило 81 320 на 1 млн. населения [2], то в 2012 г. таких пациентов было 3 170 428 (7,0% населения), что составило 84 586 на 1 млн. [3]. Ежегодный темп прироста заболеваемости на 1 млн. составляет 3266, или 4,0%.

В 2012 г. смертность от ЦВБ в Украине составила 204,6 на 100 тыс. населения, по прогнозам, в связи с экономическим кризисом, увеличится и до 2020 г. будет составлять до 220 на 100 тыс. населения [4].

За 20 лет благодаря значительным достижениям в области медицины, в частности, эндоваскулярной хирургии, изменились подходы к лечению ЦВБ. Если раньше таких больных лечили преимущественно неврологи, современные стандарты специализированной помощи предусматривают активное участие нейрохирургов. Клинические протоколы «Ишемический инсульт: экстренная, первичная, вторичная (специализированная) медицинская помощь и медицинская реабилитация», «Системный тромболитис при ишемическом инсульте» (приказ МЗ Украины №602 от 03.08.12), «Геморрагический инсульт» (приказ МЗ Украины №275 от 17.04.14) предписывают госпитализацию больных в специализированное инсультное отделение, в структуру которого входят подразделения ангионеврологии, нейрохирургии и реанимации, оно оснащено современным диагностическим и лечебным оборудованием, в т.ч. спиральным компьютерным и магниторезонансным томографом, ангиографом, доплерографом, операционным микроскопом, с соответственно подготовленным персоналом для ведения таких больных. Наличие в стационаре нейрохирургического отделения или бригады нейрохирургов является обязательным условием, поскольку около 30% больных показано оказание специализированной помощи. Лечение в нейрохирургической клинике способствует достоверному уменьшению смертности и инвалидности, повышению эффективности последующей реабилитации [5].

**Цель.** Оценить качество оказания нейрохирургической помощи пациентам по поводу ЦВБ в Украине, определить пути ее совершенствования.

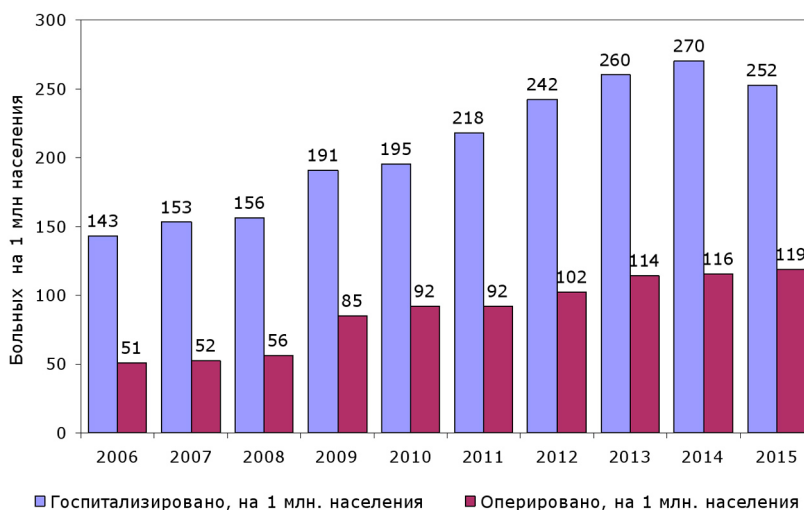
**Материалы и методы исследования.** Анализ проведен на основе статистических сведений о лечебной работе нейрохирургических отделений Украины за период 2006-2015 гг. Используются статистические методы выборки и группировки, исследования динамических рядов. Подсчеты осуществлены с помощью программы Microsoft Office Excel.

**Результаты и их обсуждение.** Приказ МЗ Украины №297 от 30.07.02 «О совершенствовании медицинской помощи больным с цереброваскулярной патологией» предусматривал создание в Украине специализированных инсультных отделений (центров), однако в 2014 г. он отменен как не прошедший регистрацию в Министерстве юстиции Украины.

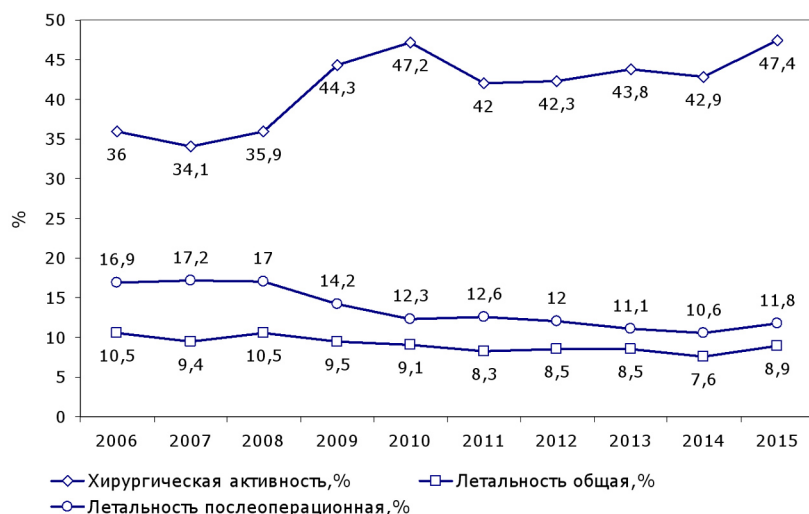
В приказе были регламентированы техническое оснащение, кадровый состав, организация работы специализированных отделений и т.п. Создание таких отделений, оснащение их высококачественной диагностической и хирургической техникой, внедрение высоких технологий оказания помощи пациентам при ЦВБ способствовали как увеличению частоты оказания такой помощи, так и улучшению ее качества. Как следствие, за 10 лет число пациентов, госпитализированных по поводу ЦВБ в нейрохирургические отделения страны, увеличилось на 76% (с 143 на 1 млн. населения — в 2006 г. до 252 — в 2015 г.). В 2015 г. на 1 млн. оперированы 119 пациентов с ЦВБ, что в 2,3 раза больше, чем в 2006 г. (51) (рис. 1). Доля пациентов с ЦВБ в структуре госпитализированных за 10 лет увеличилась с 7 до 10%, в структуре оперированных — с 6 до 11%.

Хирургическая активность с 36% — в 2006 г. увеличилась до 47,4% — в 2015 г. (темп прироста — 32%). Отмечено снижение летальности: общей — с 10,5 до 8,9% (темп снижения — 15%), послеоперационной — с 16,9 до 8,9% (темп снижения — 47%) (рис. 2).

Несмотря на значительное улучшение показателей оказания нейрохирургической помощи населению



**Рис. 1.** Динамика показателей оказания помощи пациентам с ЦВБ в нейрохирургических отделениях Украины.



**Рис. 2.** Динамика хирургической активности, общей и послеоперационной летальности при ЦВБ в нейрохирургических отделениях Украины.

нию страны в целом, они значительно различаются в областях (**табл. 1**).

Если исключить из анализа Киев, в пятерку областей с высокими показателями оперированных пациентов с ЦВБ на 1 млн. населения и хирургической активности, а также низкой послеоперационной летальности вошли Винницкая, Волынская,

Ивано-Франковская, Львовская, Хмельницкая области.

Лидером по абсолютным показателям оказания нейрохирургической помощи пациентам с ЦВБ является Киев. В 2015 г. в нейрохирургические отделения столицы госпитализированы 4173 пациента с ЦВБ (46% всех больных в Украине — 9146); оперированы — 2177 (50% всех оперированных в стране — 4336). Еще 23% больных оперированы в отделениях Днепропетровской, Харьковской, Львовской, Ивано-Франковской областей (**рис. 3**).

Что касается обеспечения потребности пациентов с ЦВБ в нейрохирургической помощи, то в регионах Украины оно, к сожалению, недостаточно. На основании данных Центра медицинской статистики МЗ Украины и исходя из того, что

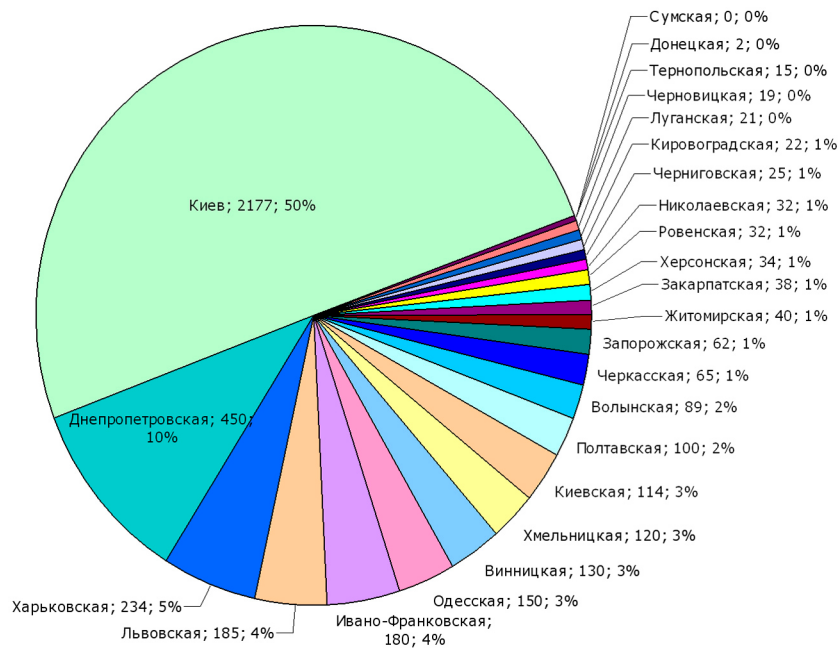
около 30% больных показано нейрохирургическое вмешательство, мы рассчитали долю оперированных от числа тех, кому оно необходимо (**табл. 2**).

Следует отметить, что показатели заболеваемости в областях взяты нами для расчета потребности в оказании нейрохирургической помощи. Однако эти

**Таблица 1.** Нейрохирургическая помощь при ЦВБ в областях Украины в 2015 г.

Административные территории	Всего лечили больных, на 1 млн. населения	Из них оперированы, на 1 млн. населения	Хирургическая активность, %	Умерли всего, на 1 млн. населения	Летальность общая, %	Умерли после операции, на 1 млн. населения	Летальность послеоперационная, %
Винницкая	107	81	75,6	7	7,0	7	8,5
Волынская	113	85	75,4	2	1,7	0	0,0
Днепропетровская	325	138	42,5	15	4,7	13	9,6
Донецкая*	...	...	...	...	...	...	...
Житомирская	80	32	40,0	14	18,0	12	37,5
Закарпатская	43	30	70,4	4	9,3	3	10,5
Запорожская	88	35	40,0	11	12,9	9	24,2
Ивано-Франковская	179	130	72,9	19	10,5	15	11,7
Киевская	226	66	29,2	24	10,7	9	14,0
Кировоградская	60	23	37,9	2	3,4	1	4,5
Луганская*	...	...	...	...	...	...	...
Львовская	136	73	53,6	15	11,3	11	15,1
Николаевская	66	28	41,6	11	16,9	8	28,1
Одесская	183	63	34,2	8	4,3	4	6,0
Полтавская	172	69	40,3	25	14,5	13	19,0
Ровенская	90	28	30,8	6	6,7	2	6,3
Сумская	8	0	0,0	0	0,0	0	—
Тернопольская	22	14	65,2	1	4,3	1	6,7
Харьковская	356	86	24,2	23	6,5	12	14,1
Херсонская	52	32	61,8	6	10,9	5	14,7
Хмельницкая	101	93	91,6	12	11,5	9	10,0
Черкасская	99	52	52,8	19	18,7	14	27,7
Черновицкая	30	21	70,4	1	3,7	1	5,3
Черниговская	35	24	67,6	3	8,1	1	4,0
Киев	1436	749	52,2	140	9,8	85	11,3
Украина	252	119	47,4	22	8,9	14	11,8

Примечание. \* — недостаточно данных для расчета показателей.



**Рис. 3.** Структура оперированных в 2015 г. пациентов с ЦВБ в нейрохирургических отделениях Украины по месту выполнения вмешательства.

показатели нельзя применять для сравнения, поскольку на заболеваемость влияет возрастная структура населения, подчас заметно отличающаяся по регионам страны. Преобладание в составе населения молодежи уменьшает показатели заболеваемости болезнями, присущими более старшему возрасту, и наоборот. Такое положение относится, в первую очередь, к Киеву. В силу того, что возрастная пирамида населения столицы смещена в сторону молодого возраста (здесь сосредоточено большое число вузов, также Киев привлекателен для внутренней миграции, большую долю которой составляет молодежь), интенсивный показатель заболеваемости ЦВБ невысок по сравнению с другими областями (см. табл. 2). Однако такой вывод не является корректным. Для получения сопоставимых величин необходима стандартизация показателей по возрасту. Метод позволяет устранить возможное влияние различий в возрастном

**Таблица 2.** Состояние оказания нейрохирургической помощи пациентам с ЦВБ в Украине.

Административные территории	Заболеваемость, больных на 1 млн. населения <sup>†</sup>	Число больных, которым показано нейрохирургическое вмешательство, больных на 1 млн. населения <sup>‡</sup>	Оперированы в 2015, на 1 млн. населения	% от необходимого
Винницкая	3356	1007	81	8,0
Волынская	3855	1157	85	7,3
Днепропетровская	2846	854	138	16,2
Донецкая*	3254	976	...	...
Житомирская	2525	758	32	4,2
Закарпатская	2345	704	30	4,3
Запорожская	3516	1055	35	3,3
Ивано-Франковская	2423	727	130	17,9
Киевская	3295	989	66	6,7
Кировоградская	3377	1013	23	2,3
Луганская*	3650	1095	...	...
Львовская	2010	603	73	12,1
Николаевская	2047	614	28	4,6
Одесская	3247	974	63	6,5
Полтавская	3336	1001	69	6,9
Ровенская	2958	887	28	3,2
Сумская	2871	861	0	0,0
Тернопольская	2255	677	14	2,1
Харьковская	3466	1040	86	8,3
Херсонская	2575	773	32	4,1
Хмельницкая	3822	1147	93	8,1
Черкасская	2859	858	52	6,1
Черновицкая	2245	674	21	3,1
Черниговская	3194	958	24	2,5
Киев <sup>§</sup>	1976	593	749	126,3
Украина	<b>2978</b>	<b>893</b>	<b>119</b>	<b>13,3</b>

*Примечание.* \* — недостаточно данных для расчета показателей; † — по данным Центра медицинской статистики МЗ Украины (2012); ‡ — расчетные данные, исходя из того, что около 30% пациентов с ЦВБ показано нейрохирургическое вмешательство; § — пояснения в тексте.

составе населения на величину сравниваемых интенсивных показателей заболеваемости, смертности путем уравнивания составов совокупностей с последующим расчетом стандартизованных коэффициентов. Однако в открытых источниках такую информацию найти не удалось, а произвести расчеты в рамках данного исследования не представляется возможным из-за отсутствия первичных данных и значительной трудоемкости процесса.

Итак, в 2015 г. наиболее обеспеченными нейрохирургической помощью были Ивано-Франковская (17,9%), Днепропетровская (16,2%), Львовская (12,1%) области; в 8 областях показатель обеспеченности был в пределах 10%; в 10 — меньше 5%. В Сумской области нейрохирургическую помощь пациентам с ЦВБ не оказывали. Так называемой «выскакивающей» вариантом является Киев, в котором обеспеченность нейрохирургической помощью составила 126,3%. Столь высокая величина показателя обусловлена тем, что, помимо киевлян, в нейрохирургических отделениях Киева оперируют жителей других регионов. В столице, по сравнению с другими областями, сконцентрировано большое число нейрохирургических отделений, обладающих мощным диагностическим и хирургическим оборудованием последнего поколения, что позволяет оказывать помощь больным, не получившим ее по разным причинам по месту жительства. По приблизительным подсчетам, из лечившихся в нейрохирургических отделениях Киева только 22% являются жителями столицы и только 46% киевлян оказывают адекватную нейрохирургическую помощь по поводу ЦВБ [6]. Однако этот показатель все равно значительно превышает таковой по Украине в целом (13,3%) и по каждой области (0—17,9%).

Сложившаяся ситуация требует безотлагательного вмешательства на государственном уровне путем совершенствования существующих и разработки новых систем и стандартов оказания помощи пациентам при ЦВБ.

Целесообразным является создание 7-9 нейрохирургических межрегиональных «центров совершенства» («centers of excellence» — англ.) на базе успешно функционирующих нейрохирургических отделений сосудистого профиля (Винница, Днепр, Запорожье, Киев, Львов, Луцк, Одесса, Ужгород, Харьков), что позволит улучшить доступность специализированной высокотехнологической помощи.

Программно-целевой поход к планированию научных исследований по типу социального заказа доказал свою эффективность при реализации Государственной программы профилактики и лечения сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний (2006—2010): смертность от инсульта в Украине в 2010 г. (год завершения Программы), по сравнению с 2006 г., уменьшилась на 6,4 на 100 тыс. населения (93,1 — в 2006 г. и 86,7 — в 2010 г.) [7]. Поэтому считаем целесообразным создание на уровне МЗ Украины рабочей группы по подготовке проекта новой государственной программы противодействия ЦВБ при активном участии профессиональных сообществ: Украинской ассоциации борьбы с инсультом, Украинской Ассоциации Нейрохирургов, Научно-практического общества неврологов, психиатров и наркологов Украины, Украинской ассоциации

семейной медицины, Украинского общества физической реабилитации и реабилитационной медицины, Украинской ассоциации физической терапии.

Требуется разработки и внедрения система клинического аудита, в первую очередь, при черепно-мозговой травме и инсульте для выявления «узких мест», например, организация консультации нейрохирурга в первые 3 ч после госпитализации больного по поводу инсульта, с внесением соответствующих изменений и дополнений в адаптированные клинические руководства и унифицированные протоколы.

Поскольку в настоящее время в Украине нет регламентирующего документа МЗ Украины, который определял бы взаимодействие всех служб, задействованных в оказании медицинской помощи больным инсультом, необходимо подготовить новых приказ (вместо утратившего силу приказа №297 2002 г.).

**Выводы.** 1. За 10 лет число пациентов, которым оказана специализированная нейрохирургическая помощь по поводу ЦВБ, увеличилась более чем вдвое.

2. Отмечено значительное повышение хирургической активности и столь же значительное снижение общей, а особенно послеоперационной летальности.

3. Уровень оказания нейрохирургической помощи пациентам при ЦВБ значительно различается по регионам.

4. В целом по стране отмечен низкий уровень обеспечения потребности пациентов с ЦВБ в нейрохирургической помощи со значительными различиями показателя по регионам Украины.

5. Неотложного внедрения требует система госпитальных округов с созданием 7—9 нейрохирургических межрегиональных «центров совершенства» по оказанию помощи пациентам с ЦВБ.

6. Отмечена эффективность реализации Государственной программы профилактики и лечения сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний (2006—2010).

7. Целесообразно создать на уровне МЗ Украины рабочую группу по подготовке проекта государственной программы противодействия ЦВБ при активном участии профессиональных сообществ.

8. Требуется разработки и внедрения система клинического аудита при инсульте с внесением соответствующих изменений и дополнений в клинические руководства и протоколы.

9. Необходимы подготовка и реализация нового приказа МЗ Украины, регламентирующего взаимодействие всех служб, задействованных в оказании медицинской помощи больным инсультом.

#### Список литературы

1. The top 10 causes of death [Электронный ресурс]. Geneva (Switzerland): World Health Organization. 2015. — Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/>
2. Мищенко Т.С. Анализ состояния распространенности, заболеваемости и смертности от цереброваскулярных заболеваний в Украине / Т.С. Мищенко // Судинні захворювання головного мозку. — 2007. — №3. — С.2-4.
3. Корнацкий В.М. Проблема болезней системы кровообращения и пути ее минимизации в Украине / В.М. Корнацкий // Кардиология: от науки к практике [Электронный ресурс]. — 2013. — №5. — Режим доступа: <http://kardiolog.in.ua/5->

- 07-2013/172-2014-02-28-10-43-21.
4. Смертность от цереброваскулярных болезней в Украине / Е.Г. Педаченко, А.Н. Никифорова, Н.А. Сапон, А.П. Гук // Укр. нейрохірург. журн. — 2016. — №3. — С.39—47. — Режим доступа: <http://theunj.org/article/view/78781>.
  5. Гуляев Д.В. Политика здравоохранения в борьбе с инсультом: из опыта развитых стран / Д.В. Гуляев // Therapia [Электронный ресурс]. — 2007. — №1. — С.34—37. — Режим доступа: <http://therapia.ua/therapia/2007/01/politika-zdravookhraneniya-v-borbe-s-insultom-iz-opyta-razvitykh-stran>
  6. Инсульт. Реалии и потребности оказания нейрохирургической помощи в Украине / Н.А. Сапон, А.П. Гук, А.Н. Никифорова, Г.Е. Читаева, Т.А. Йовенко // Укр. нейрохірург. журн. — 2013. — №4. — С.43—48. — Режим доступа: <http://theunj.org/article/view/55414>
  7. Зозуля І.С. Епідеміологія цереброваскулярних захворювань в Україні / І.С. Зозуля, А.І. Зозуля // Укр. мед. часопис. — 2011. — Т.9, №5. — С.38—41. Режим доступу: <http://www.umj.com.ua/article/19153/epidemiologiya-cerebrovaskulyarnix-zaxvoryuvan-v-ukraini?lang=en>
- mortality from cerebrovascular diseases in Ukraine]. *Sudynni zakhvoryuvannya golovного mozku*. 2007;(3):2–4. Russian.
3. Kornatsky VM. [The problem of cardiovascular diseases and ways to minimize them in Ukraine]. *Kardiologiya: ot nauki k praktike*. [Internet]. 2013 [cited 22 October 2016];(5). Russian. Available at: <http://kardiolog.in.ua/5-07-2013/172-2014-02-28-10-43-21>.
  4. Pedachenko E, Nikiforova A, Sapon N, Huk A. [Mortality from cerebrovascular diseases in Ukraine]. *Ukrainian Neurosurgical Journal*. 2016;(3):39-47. Russian. Available at: <http://theunj.org/article/view/78781>.
  5. Gulyaev DV. [Health policy in the fight against stroke: from the experience of developed countries]. *Therapia* [Internet]. 2007 [cited 22 October 2016];(1):34-7. Russian. Available at: <http://therapia.ua/therapia/2007/01/politika-zdravookhraneniya-v-borbe-s-insultom-iz-opyta-razvitykh-stran>
  6. Sapon N, Huk A, Nikiforova A, Chitaeva G, Yovenko T. Stroke. [Realities and needs of neurosurgical care providing in Ukraine]. *Ukrainian Neurosurgical Journal*. 2013;(4):43-8. Russian. Available at: <http://theunj.org/article/view/55414>
  7. Zozulja IS., Zozulja AI. [Epidemiology of cerebrovascular diseases in Ukraine]. *Ukrayinskyy medychnyy chasopys*. 2011;9(5):38-41. Ukrainian. Available at: <http://www.umj.com.ua/article/19153/epidemiologiya-cerebrovaskulyarnix-zaxvoryuvan-v-ukraini?lang=en>

## References

1. *The top 10 causes of death* [Internet]. Geneva (Switzerland): World Health Organization. 2015 [cited 22 October 2016]. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/>
2. Mishchenko TS. [Analysis of prevalence status, morbidity and

---

Научный редактор рукописи: Н.Е. Полищук, д. мед. н., проф.