

## ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Низомиддинова М.С.

Таджикский государственный медицинский  
университет имени Абуали ибни Сино  
Кафедра Оториноларингологии имени  
Ю.Б.Исхаки

Научный руководитель: кандидат  
медицинских наук, доцент **Исрофилов М.О.**

**Введение.** Инсульт у лиц молодого возраста представляет серьёзную проблему современной медицины, так как в данной возрастной группе заболевание часто обусловлено генетически детерминированными, коагуляционными и аутоиммунными нарушениями. Высокая заболеваемость инсультом молодых пациентов требует комплексного клинико-лабораторного обследования для выявления специфических факторов риска, что позволяет своевременно проводить профилактические мероприятия и оптимизировать стратегию лечения.

**Цель исследования.** Изучение новых факторов риска развития инсульта у лиц молодого возраста, включая наследственные и приобретённые коагулопатии, тромбофилии, аутоиммунные и метаболические нарушения, а также влияние генетической предрасположенности и инфекционных факторов на риск цереброваскулярных заболеваний в данной возрастной группе.

**Материал и методы.** Проведен анализ клинико-лабораторных данных 120 пациентов в возрасте от 18 до 45 лет на базе Национального медицинского центра Республики Таджикистан «Шифобахш», перенесших ишемический или геморрагический инсульт. У всех пациентов проводилось комплексное обследование, включающее стандартные лабораторные и инструментальные методы диагностики, такие как магнитно-резонансная томография, компьютерная томография с ангиографией и транскраниальная доплерография, а также дополнительные исследования на наличие:

— наследственных и приобретённых коагулопатий (анализы на протеин С, протеин S, антитромбин III, фактор V Лейдена, мутацию гена протромбина G20210A);

— антифосфолипидного синдрома (анализ на волчаночный антикоагулянт, антикардиолипиновые антитела);

— генетических мутаций, ассоциированных с повышенной предрасположенностью к инсульту (мутация гена MTHFR C677T, мутация PAI-1, генетический полиморфизм ACE I/D).

Дополнительно изучались сосудистые факторы риска, включая артериальную гипертензию, сахарный диабет, гиперлипидемию, а также поведенческие аспекты: курение, употребление алкоголя и влияние стресса.

**Результаты исследования.** У 37 процентов пациентов выявлены наследственные или приобретённые коагулопатии, в том числе дефицит протеина С, протеина S и антитромбина III. У 21 процента пациентов диагностирован антифосфолипидный синдром. Генетические мутации, связанные с гиперкоагуляцией и сосудистой дисфункцией, обнаружены у 19 процентов пациентов, среди которых наиболее значимыми оказались мутация гена MTHFR

C677T (12 процентов) и мутация PAI-1 (7 процентов). У 45 процентов пациентов зафиксированы традиционные сосудистые факторы риска, такие как артериальная гипертензия и дислипидемия, а у 28 процентов – сочетание нескольких факторов, что свидетельствует о мультифакториальной природе инсульта в молодом возрасте.

**Заключения.** В отличие от пациентов старшей возрастной группы, у молодых лиц инсульт чаще обусловлен генетически детерминированными и аутоиммунными нарушениями, в частности, коагулопатиями и антифосфолипидным синдромом. Диагностика данных состояний должна быть включена в алгоритм обследования пациентов с инсультом молодого возраста. Особую роль играет генетическое тестирование, позволяющее выявлять группы высокого риска и проводить превентивные мероприятия. Оптимизация стратегии раннего выявления и коррекции нетрадиционных факторов риска может способствовать снижению заболеваемости инсультом среди молодых пациентов.