**Таблица 1. Демографические показатели и тяжесть ишемического инсульта у пациентов, которым была выполнена системная тромболитическая терапия**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Женщины (n = 102)** | **Мужчины (n = 107)** | **Значение р** | **Всего (n = 209)** |
| Возраст, годы | 67,3 ± 11,3 | 62,2 ± 12,2 | 0,003 | 64,7 ± 12,0 |
| Первичный/повторный ИИ, абс. | 70/32 | 82/25 | 0,194 | 152/57 |
| Патогенетический подтип ИИ, абс. |
| АТ | 35 | 48 |  | 83 |
| КЭ | 32 | 31 |  | 63 |
| ЛАК | 8 | 3 |  | 11 |
| НЭ | 27 | 25 |  | 52 |
| Срок от появления первых признаков ИИ до начала СТЛТ, мин | 162,3 ± 52,0 | 155,1 ± 43,0 | 0,289 | 158,6 ± 47,6 |
| NIHSS день 0, баллы | 10,0 [8,0; 15,0] | 11,0 [9,0; 15,0] | 0,517 | 11,0 [8,0; 15,0] |
| МШР день 0, баллы | 4,0 [4,0; 5,0] | 4,0 [4,0; 5,0] | 0,362 | 4,0 [4,0; 5,0] |
| Геморрагическая трансформация очага ИИ, абс. (%) | 12 (11,8) | 17 (15,9) | 0,107 | 29 (13,9) |
| Летальность, абс. (%) | 12 (11,8) | 18 (16,8) | 0,298 | 30 (14,4) |

NIHSS – National Institutes of Health Stroke Scale (шкала инсульта Национального института здоровья), АТ – атеротромботический подтип ИИ по классификации TOAST (H.P. Adams Jr), ИИ – ишемический инсульт, КЭ – кардиоэмболический подтип, ЛАК – лакунарный подтип, МШР – модифицированная шкала Рэнкина, НЭ – подтип неустановленной этиологии (нелакунарный инфаркт при наличии нескольких конкурирующих причин), СТЛТ – системная тромболитическая терапия

Количественные данные представлены в виде средних значений и стандартного отклонения (M ± SD), категориальные порядковые – в виде медианы и квартилей (Me [Q1; Q3])

**Таблица 2. Эффективность системной тромболитической терапии у выживших больных**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Женщины (n = 90)** | **Мужчины (n = 89)** | **Значение р** |
| Возраст, годы | 65,7 ± 11,0 | 60,8 ± 12,0 | 0,008 |
| NIHSS день 28, баллы | 3,0 [1,0; 5,0] | 3,0 [1,0; 6,0] | 0,129 |
| Регресс NIHSS, баллы | 6,0 [5,0; 10,0] | 6,0 [4,0; 9,0] | 0,318 |
| МШР день 28, баллы | 2,0 [1,0; 3,0] | 2,0 [1,0; 3,0] | 0,496 |
| Регресс МШР, баллы | 2,0 [1,0; 3,0] | 2,0 [1,0; 3,0] | 0,496 |
| Глюкоза, ммоль/л | 6,7 [5,3; 7,9] | 5,9 [4,9; 7,0] | 0,017 |
| СД2, абс. (%) | 29 (32,2) | 17 (19,1) | 0,045 |
| АГ, абс. (%) | 79 (87,8) | 71 (79,8) | 0,147 |
| ФП, абс. (%) | 37 (41,1) | 31 (34,8) | 0,387 |
| ИМТ, кг/м2 (мин. – макс.) | 30,9 ± 4,2 (23,8–44,1) | 30,3 ± 4,8 (21,1–52,6) | 0,421 |

NIHSS – National Institutes of Health Stroke Scale (шкала инсульта Национального института здоровья), АГ – артериальная гипертензия, ИМТ – индекс массы тела, МШР – модифицированная шкала Рэнкина, СД2 – сахарный диабет 2-го типа, ФП – фибрилляция предсердий

Количественные данные представлены в виде средних значений и стандартного отклонения (M ± SD), категориальные порядковые – в виде медианы и квартилей (Me [Q1; Q3])

**Таблица 3. Эффективность системной тромболитической терапии у больных, имеющих фибрилляцию предсердий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Женщины (n = 42)** | **Мужчины (n = 42)** | **Значение р** |
| Доля больных с ФП, % | 46,7 (42/90) | 47,2 (42/89) | 0,317 |
| Возраст, годы | 65,7 ± 11,0 | 67,8 ± 8,7 | 0,046 |
| Патогенетический подтип ИИ |
| АТ | 8 | 6 |  |
| КЭ | 32 | 29 |  |
| ЛАК | 2 | 1 |  |
| НЭ | 0 | 6 |  |
| Срок от появления первых признаков ИИ до начала СТЛТ, мин | 161,9 ± 53,0 | 142,7 ± 40,7 | 0,088 |
| NIHSS день 0, баллы | 10,0 [9,0; 16,25] | 12,0 [9,25; 18,5] | 0,243 |
| NIHSS день 28, баллы\* | 4,0 [2,0; 7,0] | 4,0 [2,0; 9,0] | 0,568 |
| Регресс NIHSS, баллы\* | 6,0 [5,0; 10,0] | 7,0 [4,0; 9,5] | 0,858 |
| МШР день 0, баллы | 5,0 [4,0; 5,0] | 4,0 [4,0; 5,0] | 0,234 |
| МШР день 28, баллы\* | 3,0 [1,0; 4,0] | 3,0 [1,0; 5,75] | 0,394 |
| Регресс МШР, баллы\* | 2,0 [1,0; 3,0] | 2,0 [1,0; 3,0] | 0,923 |
| Глюкоза, ммоль/л (мин. – макс.) | 8,5 ± 3,5 (4,4–15,9) | 7,0 ± 2,6 (3,5–14,3) | 0,06 |
| СД2, абс. (%) | 17 (40,5) | 9 (21,4) | 0,05 |
| АГ, абс. (%) | 37 (88,1) | 40 (95,2) | 0,151 |
| Симптомная геморрагическая трансформация, абс. (%) | 5 (11,9) | 10 (23,8) | 0,155 |
| ИМТ, кг/м2 (мин. – макс.) | 29,9 ± 3,5 (24,2–40,4) | 30,3 ± 4,0 (21,8–38,7) | 0,663 |
| Летальность, абс. (%) | 5 (11,9) | 11 (26,6) | 0,096 |

NIHSS – National Institutes of Health Stroke Scale (шкала инсульта Национального института здоровья), АГ – артериальная гипертензия, АТ – атеротромботический подтип ИИ по классификации TOAST (H.P. Adams Jr), ИИ – ишемический инсульт, ИМТ – индекс массы тела, КЭ – кардиоэмболический подтип, ЛАК – лакунарный подтип, МШР – модифицированная шкала Рэнкина, НЭ – подтип неустановленной этиологии (нелакунарный инфаркт при наличии нескольких конкурирующих причин), СД2 – сахарный диабет 2-го типа, СТЛТ – системная тромболитическая терапия,
ФП – фибрилляция предсердий

Количественные данные представлены в виде средних значений и стандартного отклонения (M ± SD), категориальные порядковые – в виде медианы и квартилей (Me [Q1; Q3])

\* Показатель у выживших к 28-му дню исследования

**Таблица 4. Наличие критериев диагностики метаболического синдрома у пациентов с ишемическим инсультом, которым была выполнена системная тромболитическая терапия**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель, абс. (%)** | **Женщины (n = 102)** | **Мужчины (n = 107)** | **Критерий χ2 (значение р между группами)** |
| Увеличенная окружность талии | 89 (87,3) | 86 (80,4) | 1,815 (p = 0,178) |
| Повышенный уровень ТГ | 68 (66,7) | 36 (33,6) | 22,778 (p < 0,001) |
| Пониженный уровень холестерина ЛПВП | 72 (70,6) | 35 (32,7) | 29,986 (p < 0,001) |
| Артериальная гипертония | 89 (87,3) | 94 (87,9) | 0,017 (p = 0,897) |
| Гипергликемия / СД2 | 91 (89,2) | 66 (61,7) | 21,181 (p < 0,001) |
| Наличие основного и 2 дополнительных критериев диагностики МС | 94 (92,2) | 71 (66,4) | 24,426 (p < 0,001) |

ЛПВП – липопротеиды высокой плотности, МС – метаболический синдром, СД2 – сахарный диабет 2-го типа, ТГ – триглицериды