

# İNSULT BAKIDA

DİLARƏ MAHMUDOVA

İ nsultla

M illi

M übarizə

A ssosiasiyasının rəhbəri

ATU-nun nevrologiya kafedrasının dosenti

# DÜNYA SƏHİYYƏ TƏŞKİLATI

---

- İnsult qlobal epidemiyadır
- İqtisadi hesablama göstərib - insultun  
“qiyməti” olduqca yüksəkdir

# İnsult diaqnozu ilə 1000 xəstəyə (Kaste, Markku)

---

- Finlandiyada 5,5 million €
- Norveçdə 5,5 million \$ USA
- İsveçdə 5,5 million \$
- ABŞ-da 4,5 million \$ USA
- Kanadada 3,8 million \$ Ca

# Gəliri YÜKSƏK dərəcə olan ölkələr ÜST

Dünya üzrə

letallıq  
mln      %

|                                         |      |      |
|-----------------------------------------|------|------|
| ■ Ürəyin işemik xəstəliyi               | 1.33 | 16.3 |
| ■ İnsult və başqa BQDX                  | 0.76 | 9.3  |
| ■ Tənəffüs yolların xərçəngi xəstəliyi  | 0.48 | 5.9  |
| ■ Aşağı tənəffüs yolların infeksiyaları | 0.31 | 3.8  |

# Gəliri ORTA dərəcədə olan ölkələr

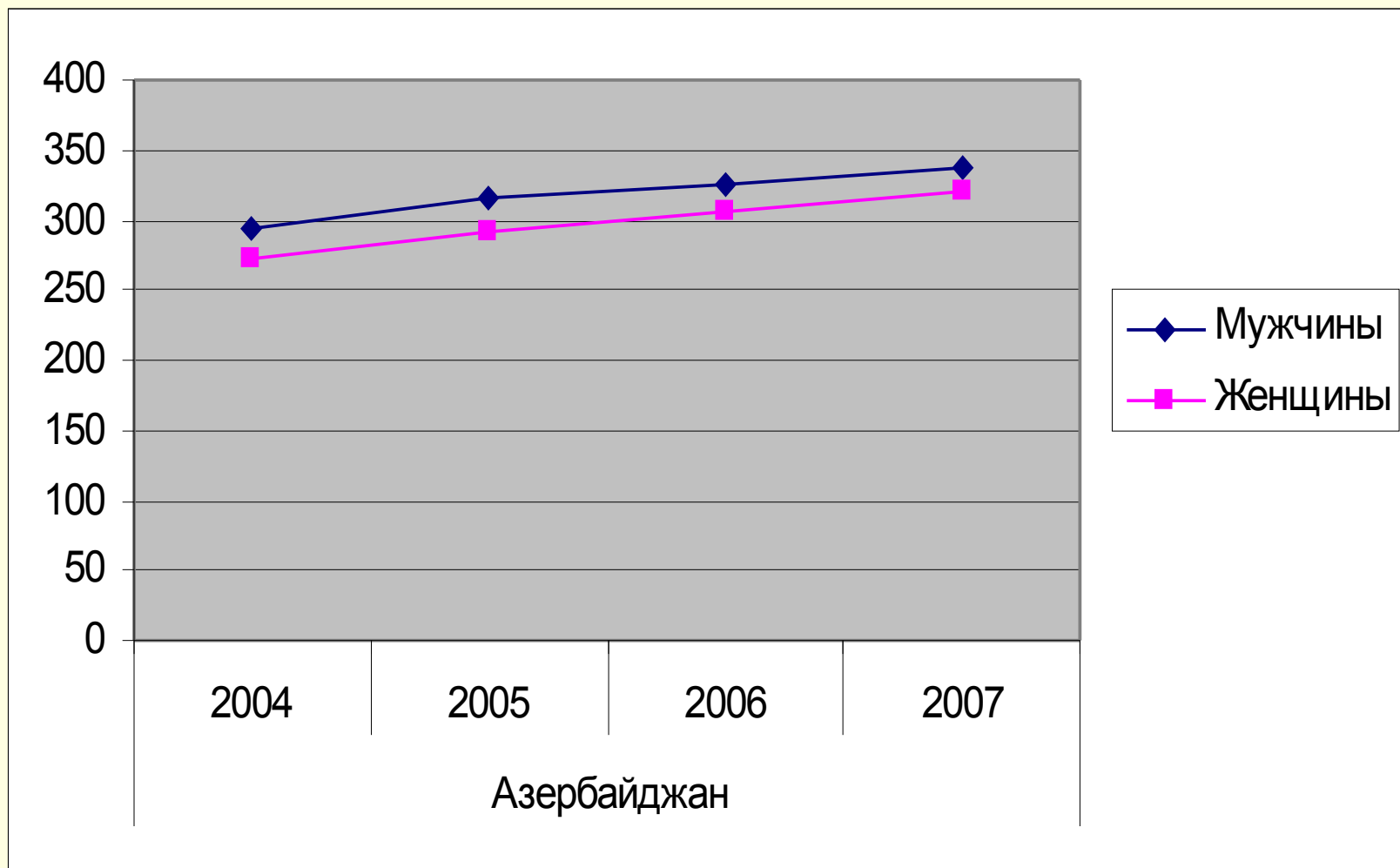
## ÜST

| Dünya üzrə                                      | İtəllıq<br>mln | %    |
|-------------------------------------------------|----------------|------|
| ■ İnsult və başqa BQDX                          | 3.47           | 14.2 |
| ■ Ürəyin işemık xəstəliyi                       | 3.40           | 13.9 |
| ■ Ağ ciyərlərin xroniki<br>obstruktiv xəstəliyi | 1.80           | 7.4  |
| ■ Aşağı tənəffüs yollarının<br>infeksiyaları    | 0.92           | 3.8  |

# Azərbaycan Respublikası

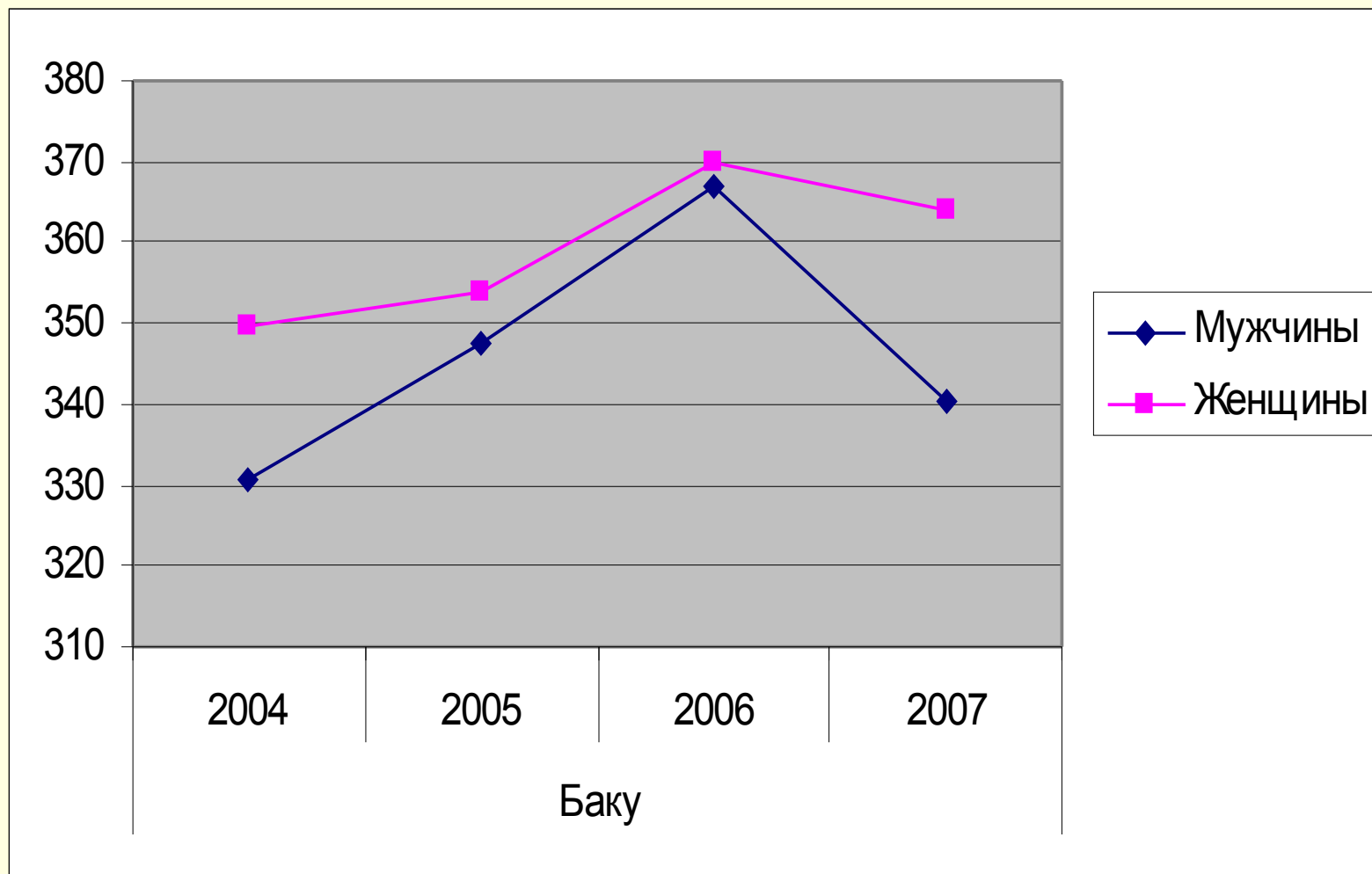


# Yaşama əyriliyi Azərbaycan

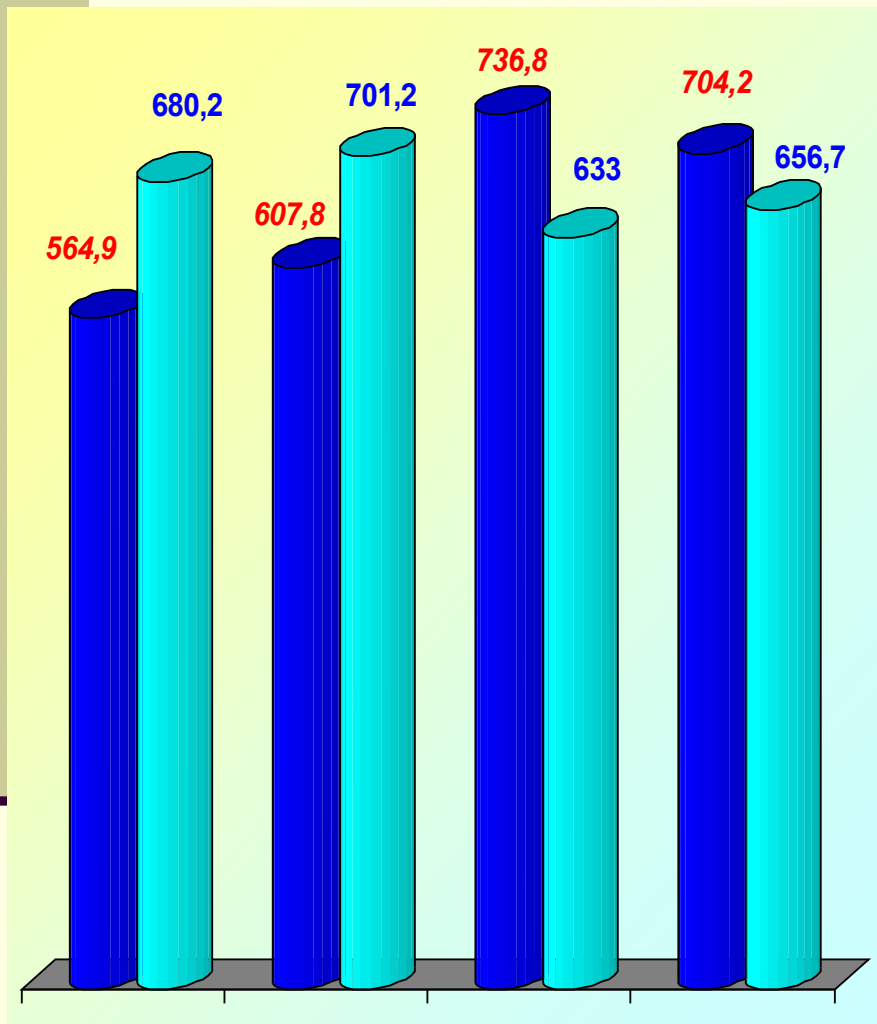


# Yaşama əyriliyi

## Bakı

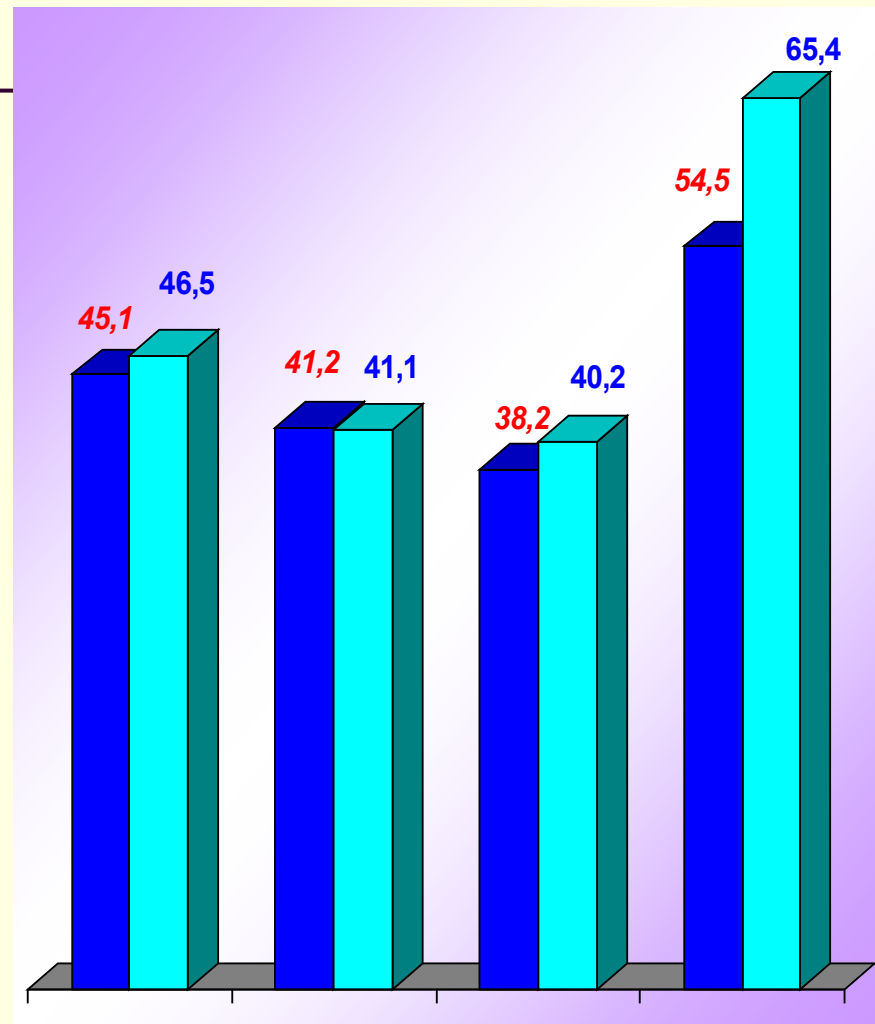


## Qan dövranının xəstəlikləri (hər 100 000 nəfərə)



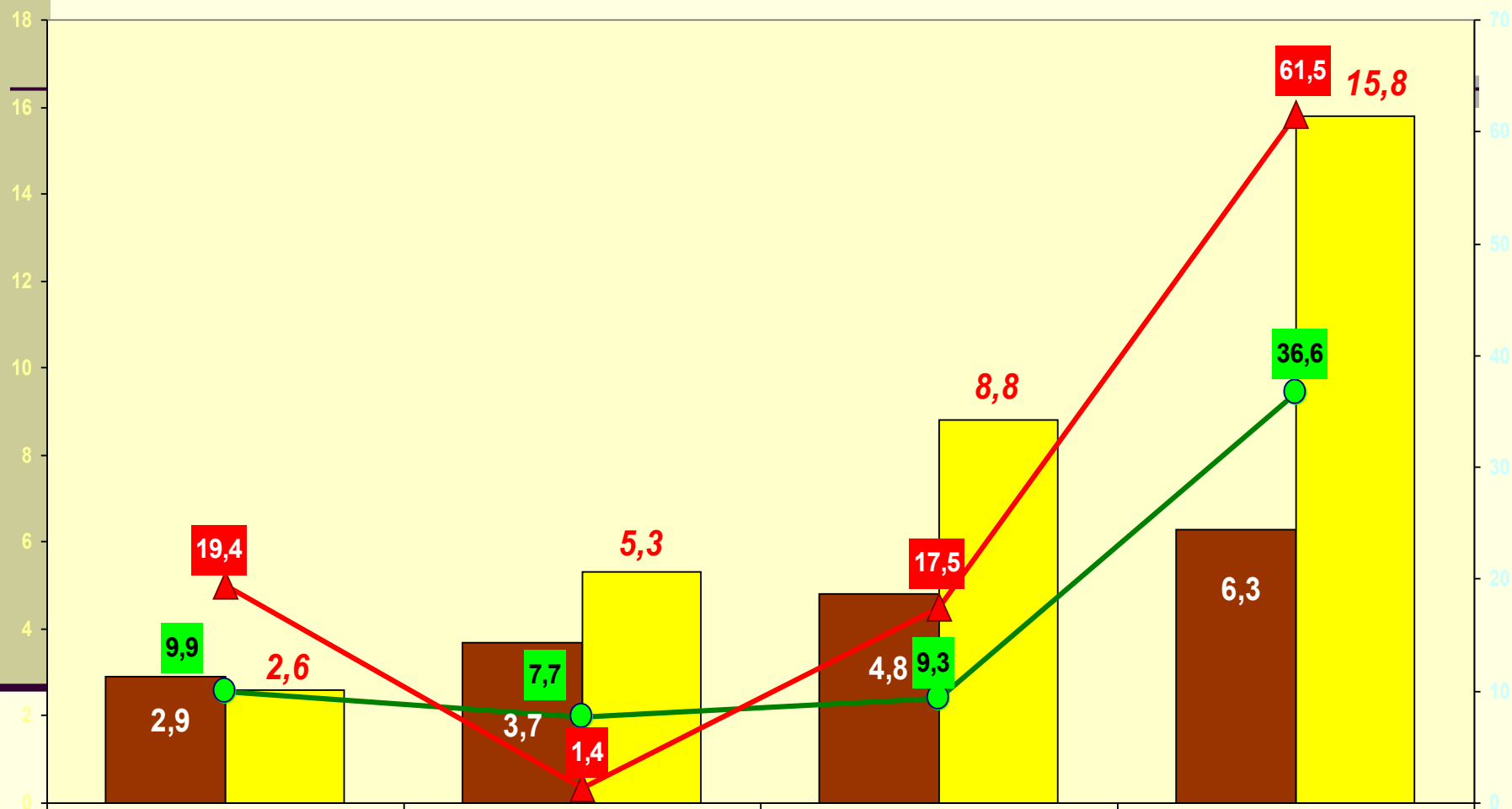
Azərbaycan

## Beyin qan-damar xəstəlikləri (%-lə)



Bakı

# Subaraxnoidal qansızma (I60 BXT-10)



Hospitalizasiya (hər 100 000 nəfərə)

Letallıq, %-lə

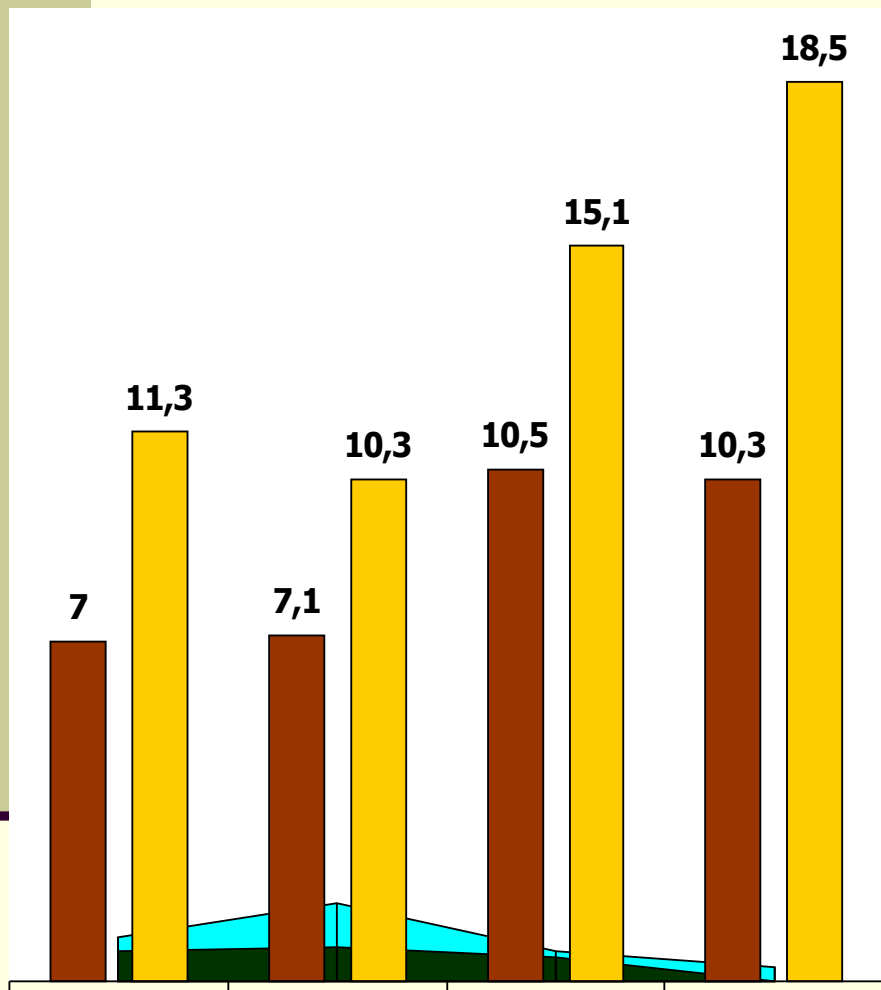
■ - Azərbaycan

● - Azərbaycan

■ - Bakı

▲ - Bakı

## Preserebral arteriyaların tıxacı və stenozu (I65 XBT-10)

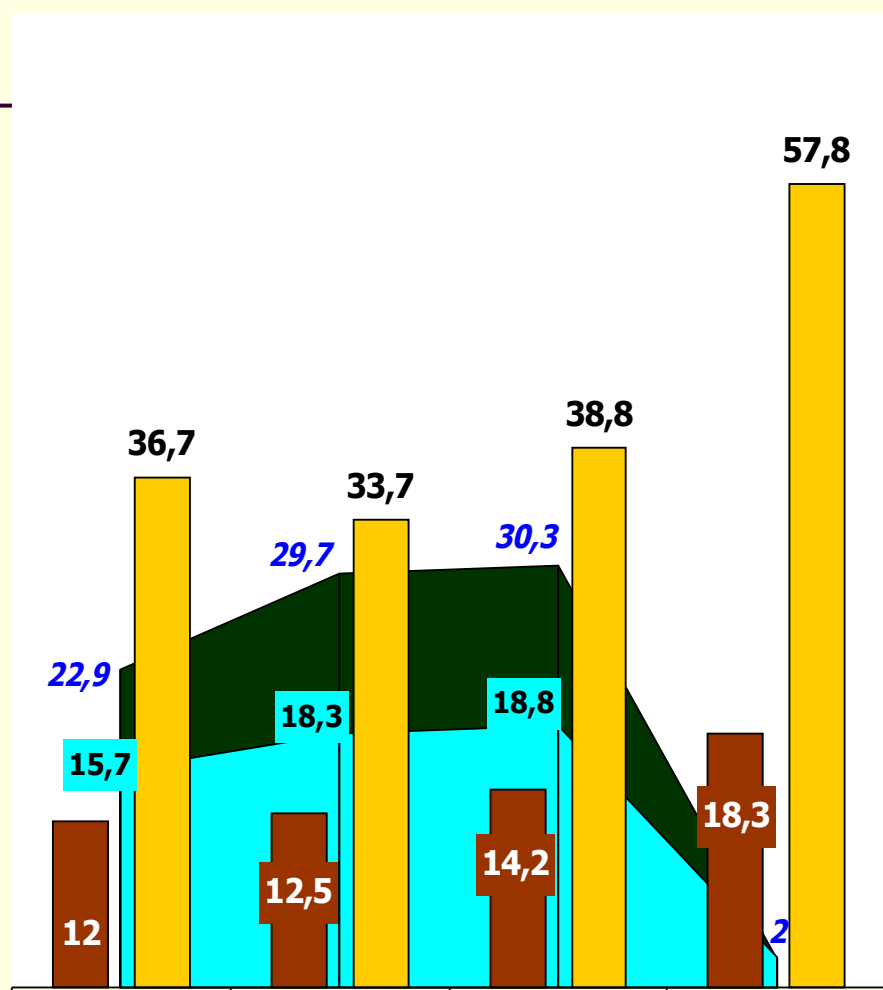


Hər 100 000  
nəfərə

Azərbaycan

Bakı

## Serebral arteriyaların tıxacı və stenozu (I66 XBT-10)

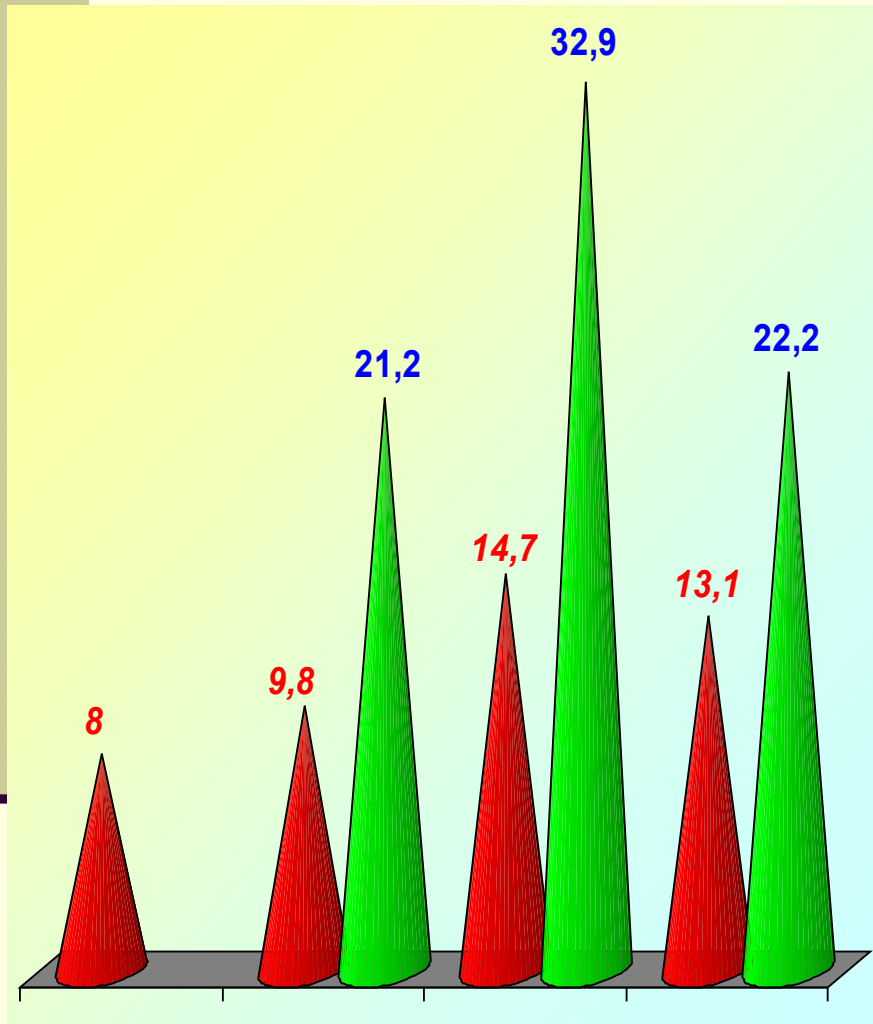


Letallıq, %-lə

Azərbaycan

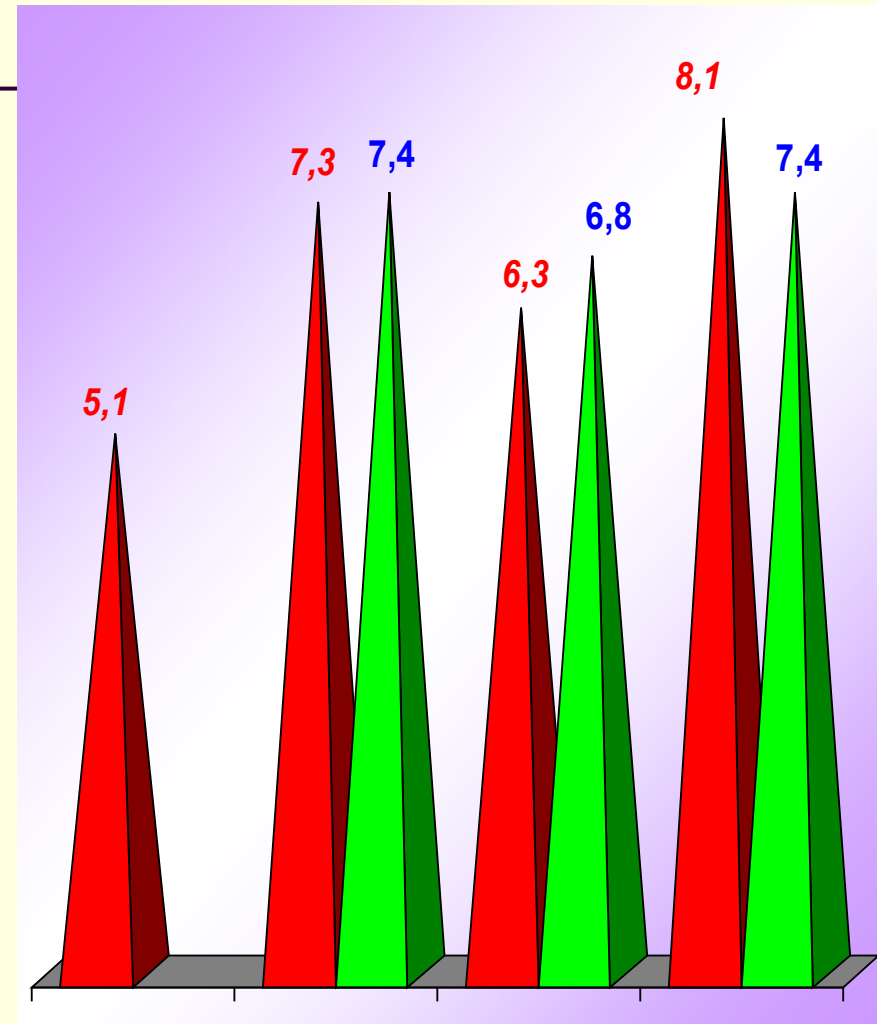
Bakı

Beyin infarktı (I63 XBT-10)  
hər 100 000 nəfərə



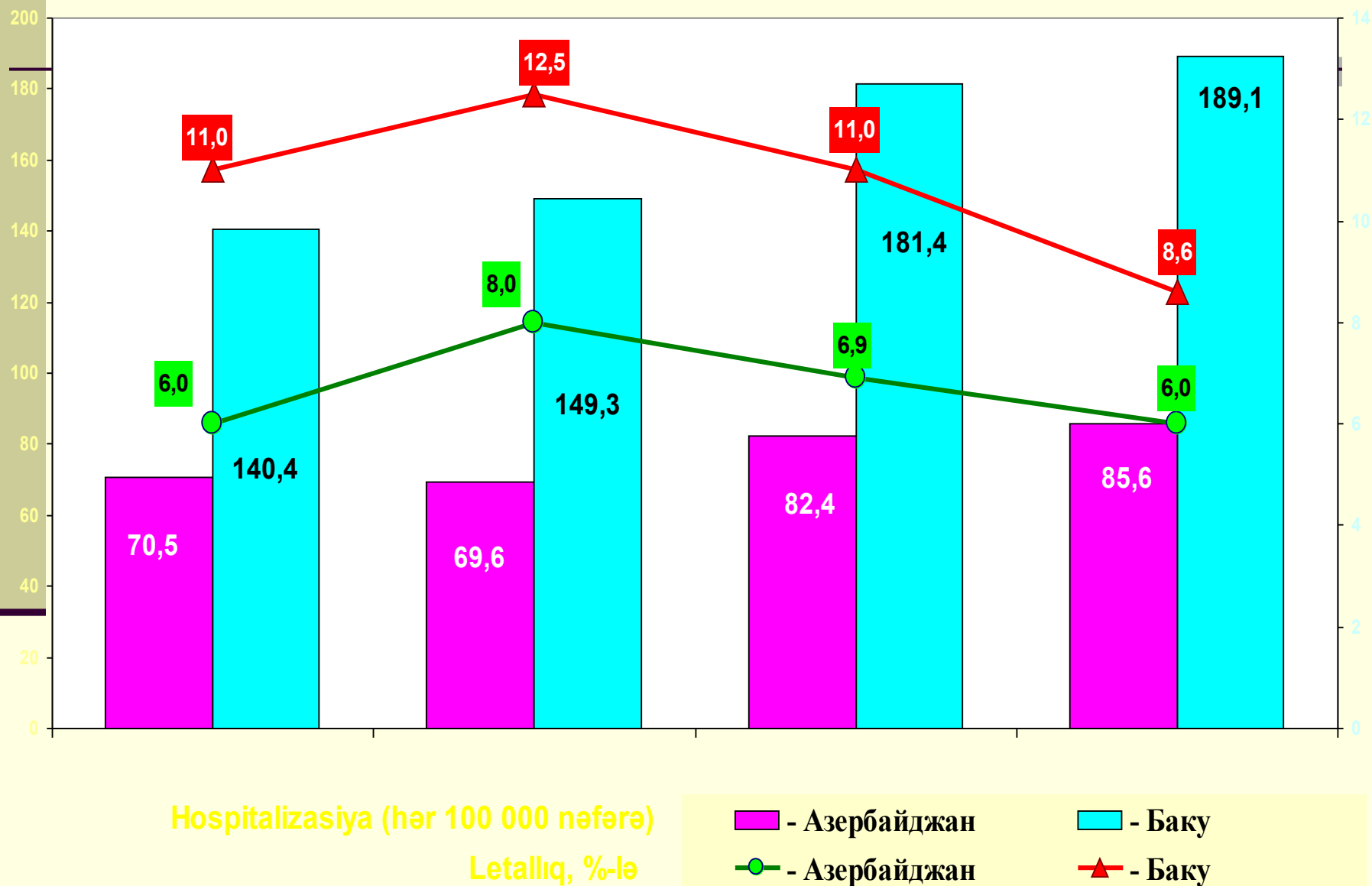
Azərbaycan

Letallıq, %-lə

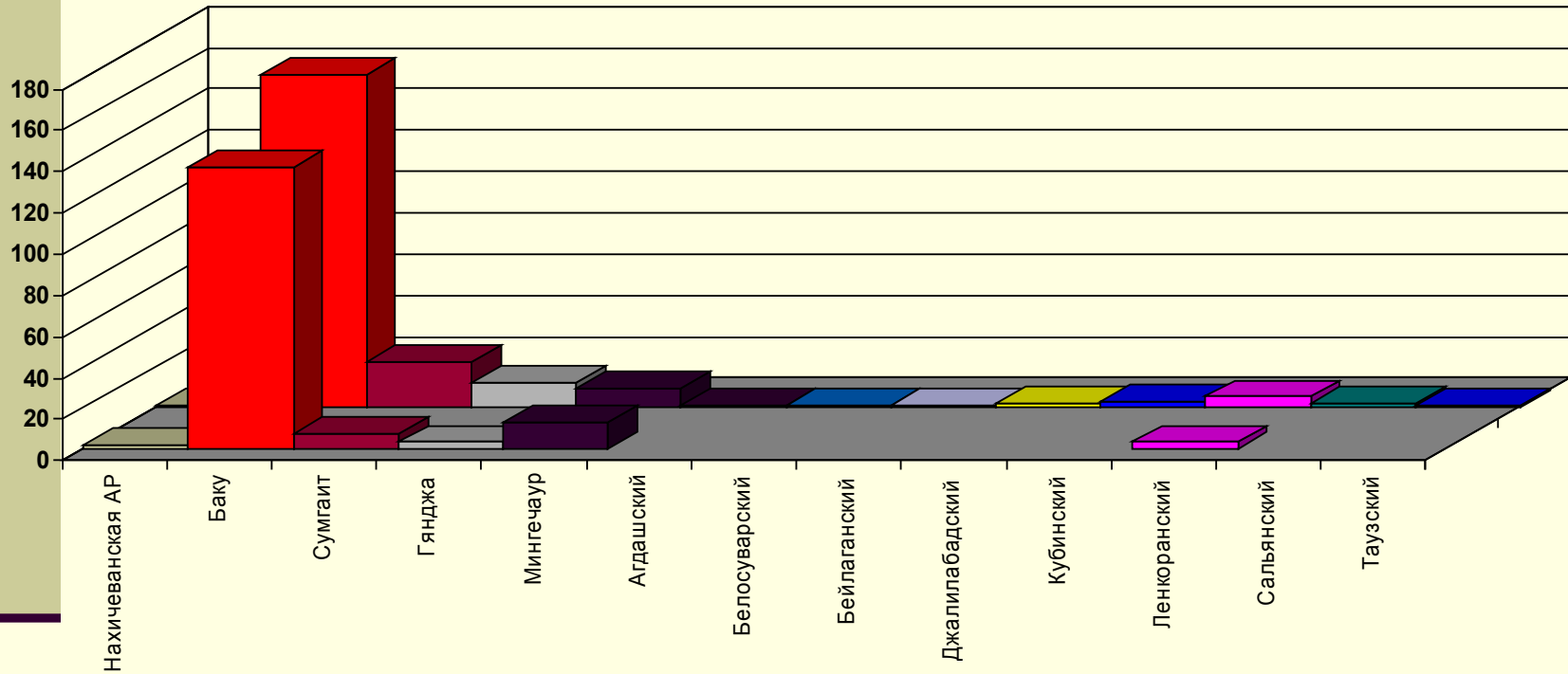


Bakı

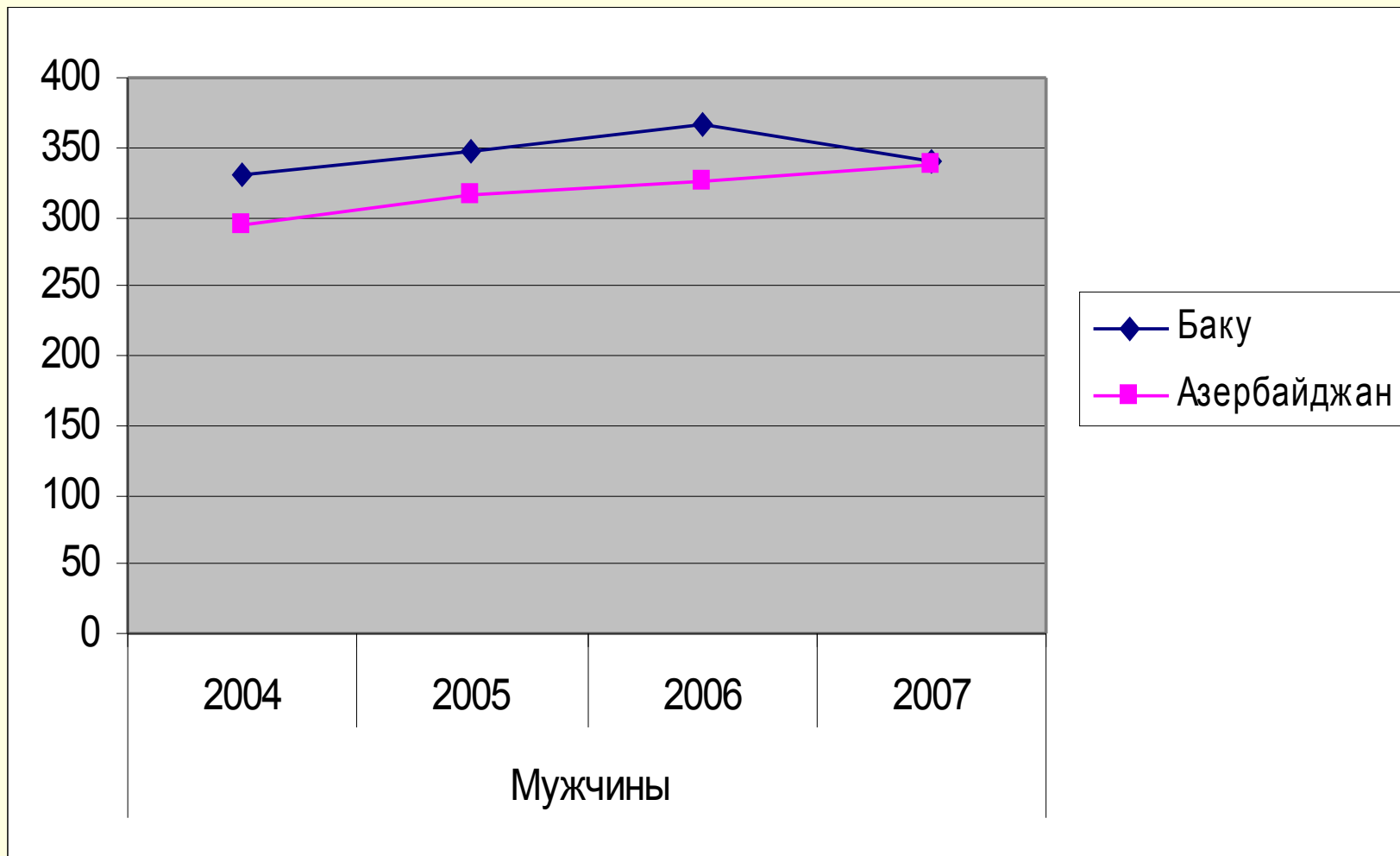
# Beyin qan-damar xəstələrinin hospitalizasiyası



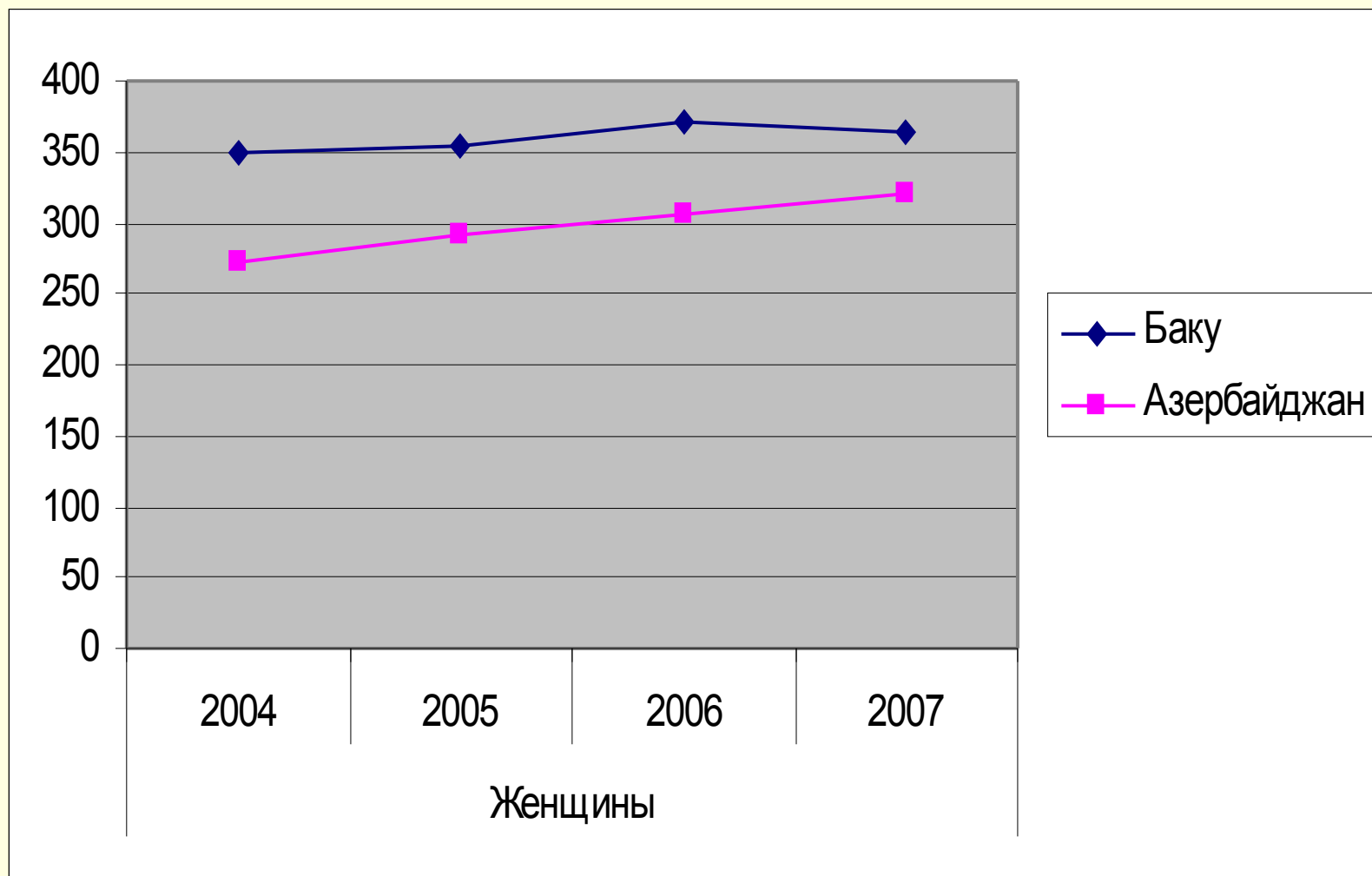
# SON 5 İLDƏ BEYİN QAN DAMAR XƏSTƏLƏRİNDƏ LETALLIQ



# Yaşama əyriliyi kişilər

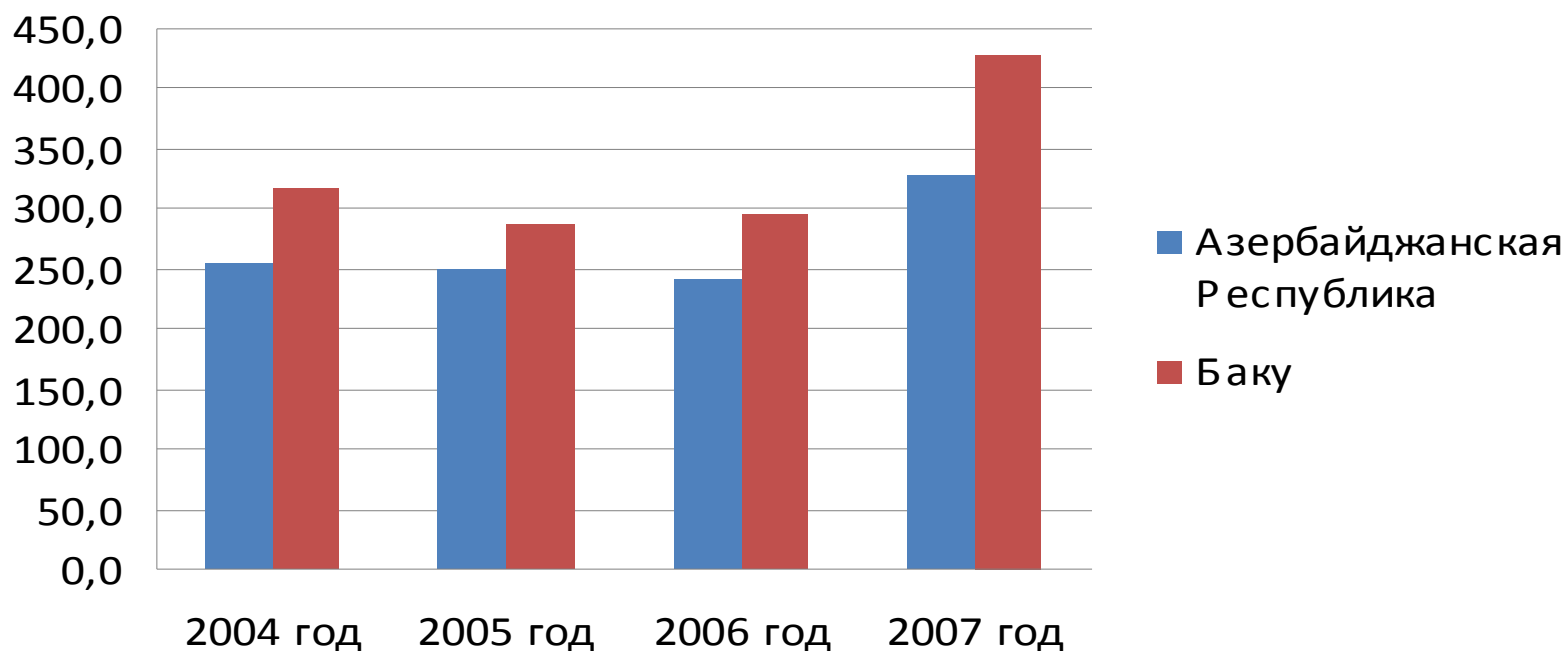


# Yaşama əyriliyi qadınlar



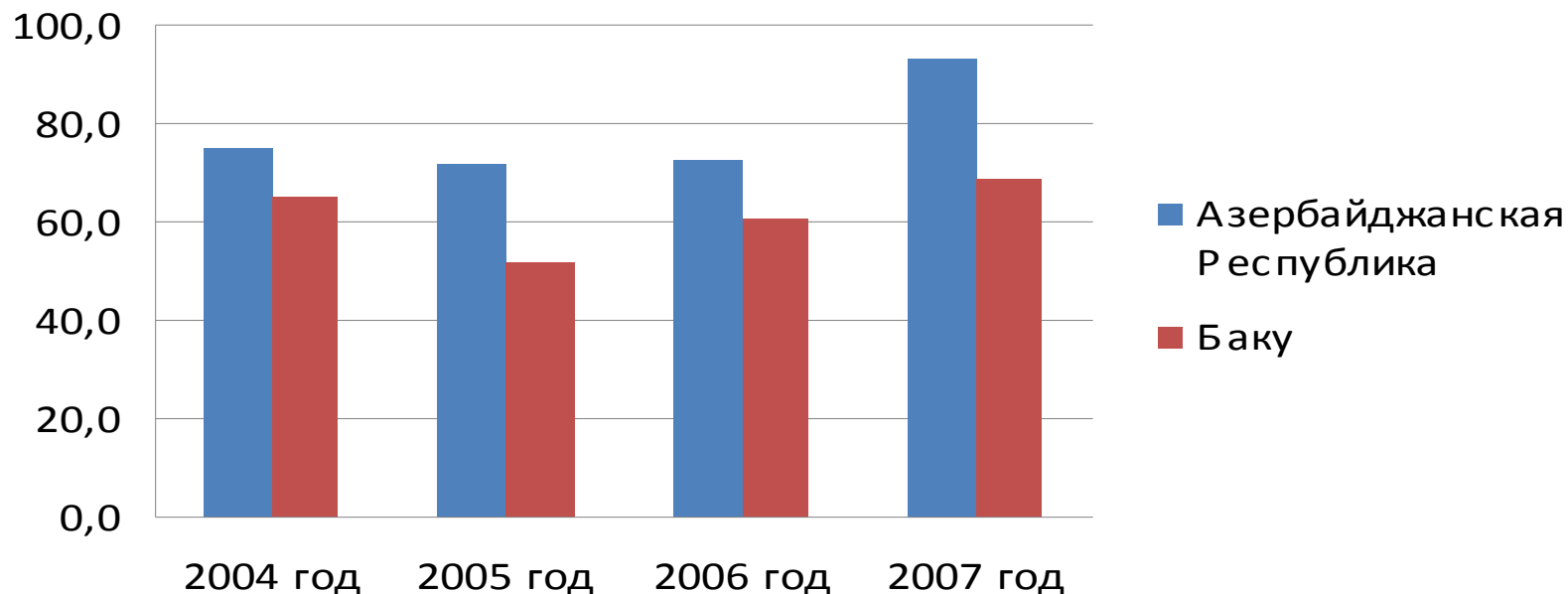
# 100000 əhaliyə qeyd olunmuş beyin qan damar xəstəlikləri

**Зарегестрировано больных с церебро-  
васкулярной патологией (всего)  
на 100000 населения**



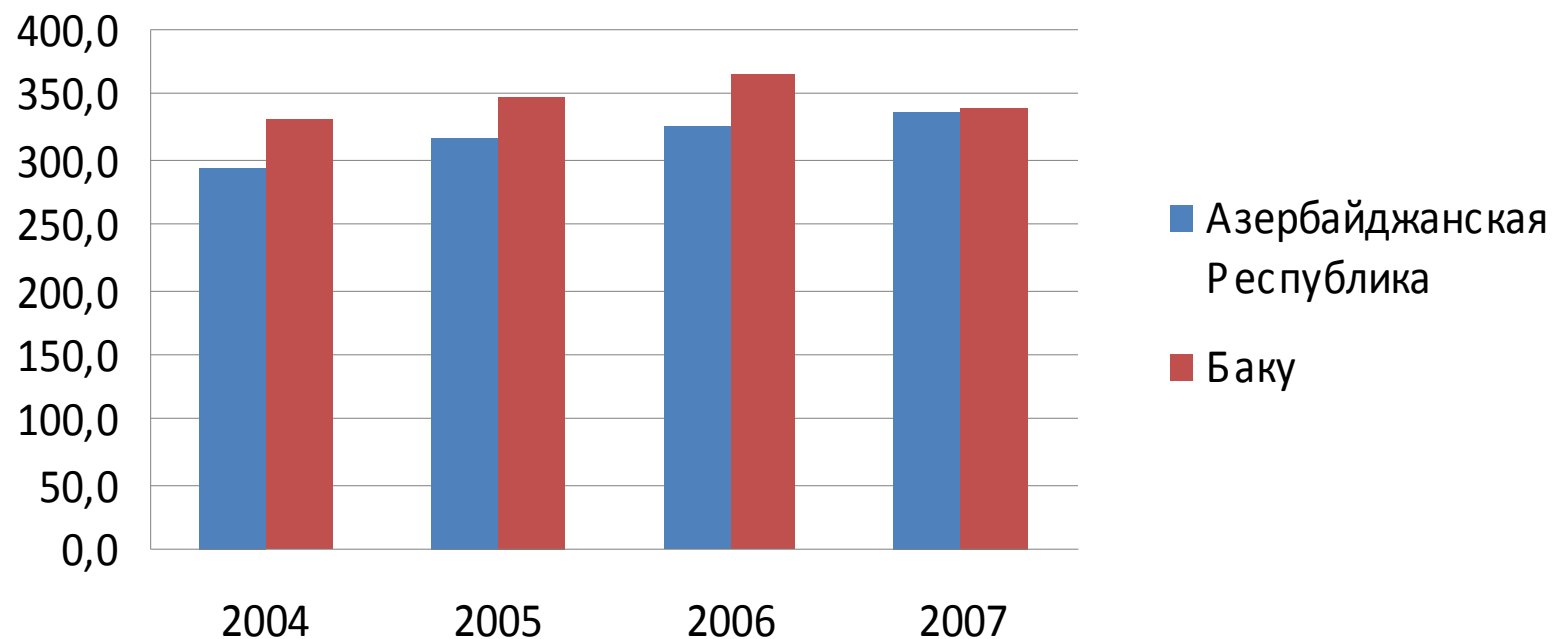
# 100000 əhaliyə ilk dəfə qeyd olunmuş beyin qan damar xəstəliyi diaqnozunu qoyulması

## Зарегистрировано больных с цереброваскулярной патологией (впервые установленный диагноз) на 100000 населения



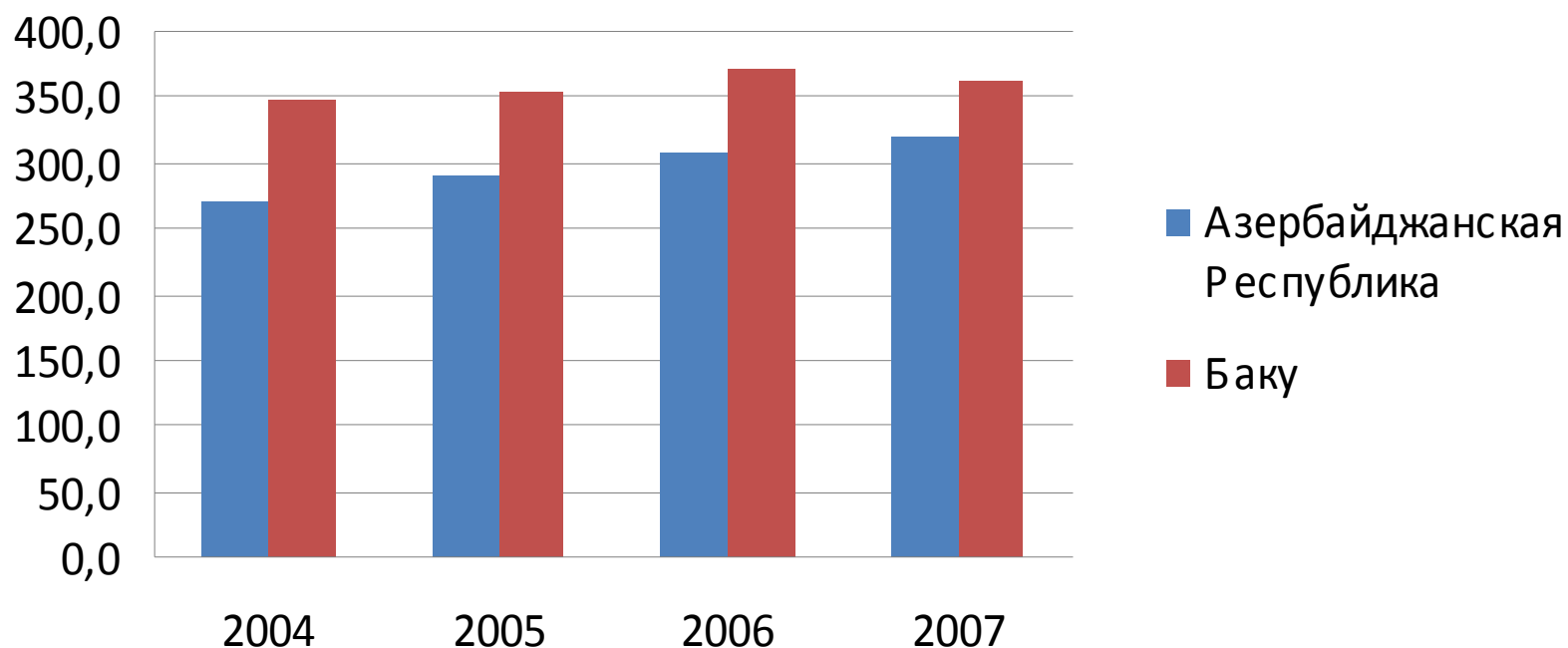
# Letallıq kişilərdə (100000 əhaliyə)

## Смертность среди мужчин (на 100000 населения)



# Letallıq qadınlarda (100000 əhaliyə)

## Смертность среди женщин (на 100000 населения)



0000



**Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi**  
**Əhəlinin Sağlamlığının Milli monitorinq sistemi**

**İNSULT HALLARININ QEYDİYYATI VƏRƏQİ № AZS-000**

Səhiyyə Nazirliyinin 14.07.2005-ci il tarixli 74 sayılı əmri ilə təsdiq edilmişdir.

Tibb müəssisəsinin adı

Tibb müəssisəsinin kodu

Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin növü

seriyası

nömrəsi

**PASİENT HAQQINDA MƏLUMAT**

Soyadı

Adı

Atasının adı

Milliyyəti

Digər

Vətəndaşlığı

Doğum tarixi

gün

ay

il

saat

dəq.

**DAİMİ YAŞAYIŞ ÜNVANI**

Ölkə

Azərbaycan

Türkiyə

RF

Gürcüstan

Digər

Rayon

Şəhər

Qəsəbə-1

Kənd-2

Küçə

Ev/mənzil

Telefon

Cinsi: kişi

qadın

Qan qrupu və

rezus faktor

Təhsili

Sosial statusu

Ailə vəziyyəti

Əlillik

dərəcəsi

Ödəniş forması

Sığorta vəsiqəsi: seriyası

nömrəsi

İnsultun qeydiyyat alınma tarixi

gün

ay

il

İnsultun başlama tarixi

gün

ay

il

İnsultun növü

XBT-10 üzrə kodu

Müalicə hərada aparılıb

28 gün ərzində sağ qalıb

İnsultun diaqnostik kateqoriyası

Anamnezdə insult

MRT və ya KT müayinəsinə keçirilməsi

Mümkün yatrogen hadisələr

Əsas risk amilləri ÜDX:

Arterial hipertenziya

Siqaret çəkmə

Ürək xəstəlikləri

Səyirici aritmiya

Anamnezdə

miokard infarktı

Dislipoproteidemiya

Şəkərli diabet

Uzun müddətli psixi-emosional gərginlik və ya kəskin stress

**KLİNİKİ DİAQNOZ**

a)

kod

(Əsas xəstəlik və ya ölümün bilavasitə səbəbi)

b)

kod

(Ölümə şərait yaradan digər xəstəlik və ya müdaxilə)

c)

kod

(Ölümün əsas səbəbi və ya digər xəstəlik)

**LETAL HALLARDA**

Ölüm tarixi

gün

ay

il

Sağ qalma müddəti

gün

Autopsiya aparılıb

**PATOLOANATOMİK DİAQNOZ**

a)

kod

(İnsultun növü - ölümün əsas səbəbi)

b)

kod

(Ölümə səbəb olmuş əsas xəstəlik)

# Spirmenin ranq korrelyasiyası əmsalı

- – qeyri– parametrik metod olub, təzahürlər arasında əlaqənin statistik öyrənilməsi məqsədilə istifadə olunur.
- Əgər  $y$  və  $x$  arasında xətti asılılığın olduğu zənn edilirsə, onda *nəzəri model*  $y_i = \beta_0 + \beta_1 x_i + e_i$ ,  $i = 1, 2, \dots, N$ , bərabərliyləri ilə verilir və  $x$ -ə görə  $y$ -in *sadə xətti rəqresiyası* adlanır.  $\beta_0$  və  $\beta_1$  kəmiyyətləri *naməlum parametrlərdir*. Belə ki, (ölkə üzrə  $b_1$  76,1763;  $b_0$  – 1284,2 - əmsalı) həm ölkə üzrə, həm də Bakıda ( $b_1=16,0412$   $b_0= -556,85$ ) evə yazılan xəstələr və xəstəxanaya yerləşdirilmə tezliyi arasında birbaşa əlaqənin olduğunu aşkara çıxarır.

# VƏZİYYƏTDƏN ÇIXIŞ YOLLARI

---

- ◎ Klinika “insultun müalicəsinə hazırdır” anlayışı
- ◎ İnsultun ilk 30-40 dəqiqələrində erkən diaqnostikası
- ◎ Tibbi yardım xidmətinin xəstələri həmin klinikaya təcili çatdırması
- ◎ Multidissiplinar yanaşma
- ◎ İlk profilaktika (nəticəsində: hər 100 min nəfərdən 100 nəfərin tam sağlam qalması mümkündür)
- ◎ İkincili profilaktika







---

<http://www.insult-az.com>