

Таблица 1. Характеристики пациентов, включенных в четыре совокупности данных для метаанализа

	Не принимали антикоагулянт- ную терапию (n=5076)	Принимали антикоагулянт- ную терапию (n=351)	Из когорт, где некоторые пациенты принимали антикоагулянтную терапию (n=3550)	КТ- ангиография (n=868)
Пол				
Женский	1971/4884 (40%)	135 (38%)	1449 (41%)	379 (44%)
Мужской	2913/4884 (60%)	216 (62%)	2101 (59%)	489 (56%)
Возраст (годы)	67 (56–76)	76 (69–82)	69 (58–78)	70 (57–79)
Предшествующий инсульт	607/4560 (13%)	77/317 (24%)	481/3308 (15%)	97/829 (12%)
Предшествующее внутричерепное кровоизлияние*	179/2753 (7%)	9/246 (4%)	113/2051 (6%)	29/805 (4%)
Предшествующий ишемический инсульт ‡	246/2755 (9%)	53/246 (22%)	213/2051 (10%)	70/805 (9%)
Гипертензия в анамнезе	3787/5050 (75%)	291 (83%)	2739/3547 (77%)	616/866 (71%)
Сахарный диабет в анамнезе	727/4197 (17%)	82/343 (24%)	626/3475 (18%)	137/807 (17%)
Болезни печени в анамнезе	256/3360 (8%)	14/220 (6%)	96/1946 (5%)	15/360 (4%)
Чрезмерное употребление алкоголя в анамнезе‡	568/3091 (18%)	20/177 (11%)	221/1455 (15%)	73/554 (13%)
Антитромбоцитарна- я терапия при появлении первых симптомов	913/5030 (18%)	102 (29%)	855/3543 (24%)	225/837 (27%)
Антикоагулянтная терапия при появлении первых симптомов	0	351 (100%)	349/3547 (10%)	87/841 (10%)
Систолическое артериальное давление при поступлении, мм рт. ст.	177 (158–198); n=4882	170 (147–190); n=320	177 (157–197); n=3333	175 (150– 200); n=860
Глюкоза крови при поступлении, ммоль/л	7·0 (5·9–8·7); n=4265	7·4 (6·0–9·3); n=340	7·0 (5·9–8·7); n=3417	7·3 (6·1–8·9); n=864
Количество тромбоцитов (×10 ⁹ /л) при поступлении	221 (181–266); n=3857	209 (174–260); n=289	222 (185–267); n=2284	227 (181– 273); n=862

	Не принимали антикоагулянтную терапию (n=5076)	Принимали антикоагулянтную терапию (n=351)	Из когорт, где некоторые пациенты принимали антикоагулянтную терапию (n=3550)	КТ- ангиография (n=868)
Оценка уровня сознания по шкале Глазго при поступлении				
3–6	285/4564 (6%)	42/342 (12%)	248/3502 (7%)	73/831 (9%)
7–12	1033/4564 (23%)	81/342 (24%)	824/3502 (24%)	193/831 (23%)
13–14	1157/4564 (25%)	70/342 (20%)	830/3502 (24%)	151/831 (18%)
15	2089/4564 (46%)	149/342 (44%)	1600/3502 (46%)	414/831 (50%)
Оценка по шкале NIHSS при поступлении	12 (7–18); n=2661	13 (7–17); n=126	12 (7–17); n=2014	14 (6–18); n=325
Время от появления первых симптомов до выполнения исходной визуализации, ч	2·4 (1·3–4·7)	3·3 (1·7–6·4)	2·2 (1·3–4·2)	2·9 (1·5–5·1)
Объем внутричерепного кровоизлияния при исходной визуализации, мл	13·2 (6·3–30·0)	16·0 (6·4–39·0)	13·4 (6·6–30·3)	15·0 (6·6– 34·1)
Топография внутричерепного кровоизлияния при исходной визуализации	1080/4920 (22%)	129/344 (38%)	907/3439 (26%)	267/866 (31%)
Наличие внутрижелудочково го кровоизлияния при исходной визуализации	1834/4980 (37%)	157/348 (45%)	1265/3452 (37%)	344 (40%)
Наличие очага кровоизлияния при КТ-ангиографии	..	..	..	204 (24%)
Нарастание внутричерепного кровоизлияния более 6 мл	1009 (20%)	110 (31%)	771 (22%)	177 (20%)
Нарастание внутричерепного кровоизлияния более 6 мл или более 33%	1301 (26%)	139 (40%)	986 (28%)	219 (25%)

Данные: n (%), n / N (%) или медиана (IQR). NIHSS = Шкала инсульта Национального института здравоохранения.

* Доступно в подгруппе когорт, которые количественно определяют подтип предыдущего инсульта. Не все когорты, которые количественно определяли данный подтип, включали как внутримозговое кровоизлияние, так и ишемический инсульт.

†Определение чрезмерного потребления варьировало между когортами.