ГБУ РД "Городская клиническая больница"

Неделя борьбы с инсультом

Выпуск 45

27.10.2025

В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

Своевременное распознавание инсульта	2
Явные признаки инсульта	2
Разновидности инсульта головного мозга	2
Другие варианты инсульта	3
Механизм возникновения инсульта	3
Профилактика инсульта	3
После инсульта	4

Обратите внимание:

- 1. Инсульт стремительно молодеет.
- 2. Женщины больше подвержены риску инсульта, но у мужчин инсульты случаются чаще, чем у женщин. .
- 3. Каждые две секунды у кого-то случается инсульт.
- 4.До 80% случаев инсульта можно предотвратить.
- 5.Успехи в медицине помогли снизить число инсультов.
- 6.80 миллионов человек во всем мире пережили инсульт и прогнозы неутешительные.

Инсульт

С 27 октября по 2 ноября Министерство здравоохранения РФ объявило Неделей популяризации борьбы с инсультом, приуроченной к Всемирному дню борьбы с инсультом, который отмечается 29 октября.

Инсульт — это патологическое состояние, вызванное острым нарушением мозгового кровообращения, что часто приводит к инвалидности. Кровь обеспечивает мозг кислородом и питательными веществами, поддерживая жизнедеятельность нейронов. Если кровоснабжение прекращается, клетки мозга погибают.

Основные симптомы инсульта включают:

- Головокружение и нарушение координации движений;
- Проблемы с речью и артикуляцией;
- Снижение мышечной силы или паралич с одной стороны тела;
- Выпадение полей зрения, двоение или затуманенность зрения;
- Внезапную и сильную головную боль.

К группе повышенного риска развития инсульта относятся:

- Люди с гипертонией;
- Пациенты с высоким уровнем холестерина;
- Лица, страдающие атеросклерозом;
- Курильщики;
- Больные сахарным диабетом;
- Пожилые люди, особенно старше 65 лет;
- Пациенты с сердечными заболеваниями, такими как мерцательная аритмия и перенесенный инфаркт миокарда.

Факторы риска инсульта включают сопутствующие заболевания, такие как гипертония, высокий уровень холестерина, диабет и ожирение. Своевременное и адекватное лечение, а также строгое следование рекомендациям врача помогают снизить вероятность инсульта.

Гираева Мадина Алимурадовна — **И.О. заведующей отделением острого нарушения мозгового кровообраще-**

Риск заболевания инсультом

Ключевым фактором риска для развития этого заболевания является повышенное артериальное давление. Гипертония, в той или иной степени, затрагивает до половины населения планеты. Зачастую на ранних стадиях она протекает бессимптомно. При отсутствии своевременного выявления и лечения гипертония вызывает повреждения кровеносных сосудов, что может привести к ряду серьезных заболеваний, включая инсульт. Более половины всех случаев инсульта являются следствием гипертонии. Регулярное измерение артериального давления, его адекватное медикаментозное лечение и изменение образа жизни – это эффективные меры профилактики осложнений гипертонии, таких как инсульт.

Также стоит упомянуть о нарушениях сердечного ритма. Различные виды аритмий, включая тахикардию и мерцательную аритмию, при отсутствии лечения могут стать причиной инсульта. Такие инсульты протекают тяжелее и чаще приводят к летальному исходу. Однако своевременная диагностика и лечение аритмий позволяют предотвратить эти инсульты.

Важно отметить, что каждый пятый человек, перенесший инсульт, страдает сахарным диабетом II типа. Диагноз диабета ставится врачом на основании простого анализа крови. Заболевание можно контролировать с помощью медикаментозной терапии, правильного питания и физических упражнений.

Своевременное распознавание инсульта

Инсульт – сложная медицинская проблема. Но есть способы значительно уменьшить тяжесть его последствий. Инсульт представляет собой серьезное медицинское состояние, требующее внимательного подхода. Однако существуют меры, которые могут значительно снизить тяжесть его последствий. Важно своевременно распознать симптомы инсульта на ранних стадиях и немедленно оказать медицинскую помощь. Это может существенно улучшить исход заболевания.

Каждый человек, будь то взрослый или ребенок, должен знать основные признаки инсульта. Существует простой тест, который можно быстро провести. Его часто называют тестом «УЗП» — улыбнись, заговори, подними руку.

Попросите человека улыбнуться. Если улыбка несимметрична, уголок рта с одной стороны опущен или не приподнимается, это может быть признаком инсульта. Также возможно подтекание слюны.

Попросите назвать свое имя или повторить простую фразу. Если речь нечеткая, замедленная или человек не может говорить, это тоже может указывать на инсульт.

Попросите поднять руки вверх или вытянуть их перед собой. Если движения несимметричны, выполняются с разной скоростью или возможны только с одной стороны, это может быть еще одним признаком инсульта.

Если хотя бы один из пунктов теста положительный, необходимо немедленно вызвать «скорую помощь» и госпитализировать пострадавшего. Время в данном случае имеет решающее значение! Для инсульта существует «терапевтическое окно» в 4,5 часа. Если начать лечение в течение этого времени, есть высокая вероятность минимизировать или избежать тяжелых последствий. Помните, что медицинская помощь необходима даже при слабой выраженности симптомов инсульта.ние признаков инсульта на ранней стадии, оказание неотложной медицинской помощи, могут существенно улучшить результаты.

- Основные симптомы инсульта должен знать каждый, как взрослый, так и ребенок. Существует очень простой тест на инсульт. Его еще называют тест «УЗП» - улыбнись, заговори, подними руку.

* Попросите человека улыбнуться. Улыбка несимметричная, уголок рта с одной стороны опущен или не приподнимается, возможно подтекание слюны;

* Попросите назвать свое имя или повторить за вами простую фразу. Речь нечеткая, замедленная, или невозможность артикуляции;

* Попросите человека поднять руки вверх или вытянуть перед собой. Движения несимметричны, выполняются с разной скоростью или возможны только с одной стороны;

При положительном результате хотя бы одного из пунктов этого теста необходимо немедленно вызвать «скорую помощь» и экстренно госпитализировать пострадавшего. Промедление недопустимо! Для инсульта существует «терапевтическое окно» 4,5 часа. Если лечебные мероприятия начать не позже этого времени – высока вероятность свести к минимуму или избежать развития тяжелых последствий инсульта. Помните – врачебная помощь необходима даже в случае слабой выраженности симптомов инсульта.

Явные признаки инсульта

Для выявления инсульта по всему миру используется тест «FAST» . Название расшифровывается так: face (лицо), arm (рука), speech (речь), time (время).

•Асимметрия лица и опущенный угол рта — попросите человека улыбнуться или показать зубы.

•Трудности с поднятием одной руки или ноги — попросите человека поднять руки, он не сможет это сделать или рука будет быстро опускаться.

•Проблемы с речью — человек может ничего не говорить, не понимать обращённую к нему речь или говорить невнятно, словно каша во рту.

Разновидности инсульта головного мозга

Инсульты делятся на несколько типов с разной симптоматикой и развитием.

Ишемический

Самый частый (80% случаев), вызван атеросклерозом или тромбозом. Кислородное голодание приводит к гибели клеток. Факторы риска: возраст старше 60 лет, диабет, аритмия, пороки сердца. После обширного поражения 15–25% пациентов умирают в первый месяц, 18% сталкиваются с рецидивом через 5 лет.

Геморрагический

Более опасный, но реже встречающийся. Делится на внутримозговой и субарахноидальный. Основные причины: гипертония, атеросклероз, болезни крови, курение, злоупотребление алкоголем, наркотики, ожирение. Смертность достигает 40–70%, реабилитация сложнее.

ТИА (транзиторная ишемическая атака)

Временное нарушение кровоснабжения мозга на срок до 24 часов. Кислородное голодание повреждает ткани. Часто повторяется, что может привести к полноценному инсульту. Чаще встречается у людей старше 65 лет. У 10% пациентов после ТИА инсульт происходит в течение 3 месяцев.

Другие варианты инсульта

Инсульты классифицируются по нескольким критериям.

По тяжести:

Малый — временные проблемы с кровообращением, симптомы исчезают за 3 недели. Возможны рецидивы.

Средней степени — умеренные неврологические нарушения.

Тяжелый (обширный) — выраженная симптоматика, включая кому.

По месторасположению:

Поражение левого полушария — проблемы с речью, письмом, чтением, памятью и двигательными расстройствами с противоположной стороны.

Повреждение правого полушария — нарушение восприятия пространства, психические расстройства и двигательные нарушения с левой стороны.

По количеству:

Первичный — первый случай.

Повторный — последующие случаи, протекают тяжелее.

По возрасту:

У детей, молодых и пожилых, исход зависит от возраста, сопутствующих болезней и общего здоровья.

По локализации:

В вертебро-базилярном бассейне — зрительные нарушения и координация.

В лобных долях — речь и глотание.

В височной области — память, письмо, выражение мыслей.

В теменной зоне — речевая функция (понимание и воспроизведение).

Для точного диагноза проводятся дополнительные исследования.

Механизм возникновения инсульта

Заболевание возникает из-за резкого скачка артериального давления, чрезмерных физических нагрузок или сильного психоэмоционального напряжения.

К факторам, повышающим вероятность его появления, относятся:

сахарный диабет;

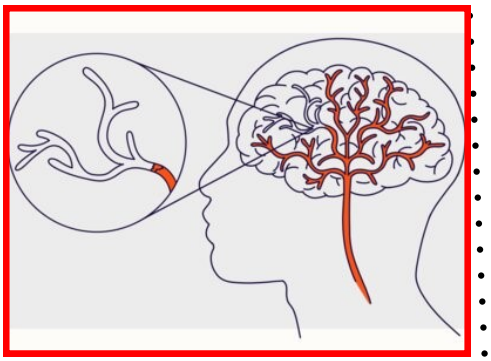
повышенный уровень холестерина;

сердечно-сосудистые патологии;

болезни крови;

избыточная масса тела.

При этих состояниях сосудистые стенки утрачивают эластичность, истончаются и растягиваются. Особенно внимательными к своему здоровью следует быть людям, у которых в анамнезе или у родных были случаи инсульта или инфаркта.



Профилактика инсульта

Кровяное давление: Ограничьте соль, следите за весом. При гипертонии нужна постоянная диета.

Холестерин: Избегайте насыщенных жиров и холестерина. Предпочитайте нежирное мясо, овощи и фрукты.

Физическая активность: 2,5 часа умеренной или 1 час 15 минут интенсивной активности в неделю.

Питание: Употребляйте овощи, фрукты, нежирные молочные продукты. Исключите чипсы, фастфуд, выпечку.

Курение и алкоголь: Откажитесь. Риск инсульта снижается через 12 часов после отказа от курения.

Сахар и вес: Контролируйте уровень сахара и вес. Нормальный ИМТ – 20-25.

Стресс: Управляйте им через отдых и натуральные успокоительные.

Адрес: г. Махачкала, ул. Лаптиева,89

Телефон: Телефон регистратуры:

(8722) 55-37-60 вызов на дом врача к взрослому
(8722) 55-37-61 вызов на дом врача к ребёнку
(8722) 55-37-62 запись на приём к врачу
Эл. почта: gbu_gkb@e-dag.ru

ГБУ РД "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"

Использована информация из Интернет

https://gkb05.ru/

Отделение острого нарушения мозгового кровообращения ГБУ РД «ГКБ»

Основные виды медицинской помощи:
Ишемические инсульты
Геморрагические инсульты
Транзиторные ишемические атаки
Острая гипертоническая энцефалопатия

Для оказания неотложной помощи больным с острыми неврологическими расстройствами имеется блок интенсивной терапии (БИТ) на 6 коек.

Блок интенсивной терапии укомплектован современным медицинским оборудованием, позволяющим обеспечить динамическое наблюдение и оказание неотложной помощи тяжелым больным.

Аппаратура для мониторного наблюдения позволяет круглосуточно контролировать показатели частоты сердечных сокращений и дыхания, артериального и венозного давления, сердечный ритм, электрокардиограмму, температуру тела, содержание газов в крови и выдыхаемом воздухе, pH крови. За состоянием пациентов, находящихся в блоке интенсивной терапии, круглосуточно следят врачи и медицинские сестры, прошедшие специальную подготовку. После стабилизации состояния пациент переводится в палату для дальнейшего лечения.

После инсульта

Что происходит после инсульта:

5 ключевых периодов:

Сверх острый. Первые сутки после инсульта. Особенно опасен при кровоизлиянии.

Острый.1-3 суток. Риски для жизни снижаются после первых трех дней.

Ранний подострый.3 суток - 3 месяца. Важный этап восстановления: активируются нейроны, формируются новые связи. Качество жизни зависит от реабилитации.

Поздний подострый.3-6 месяцев. Направлена на развитие утраченных навыков.

Хронический. Более 6 месяцев. Часто прекращается активная реабилитация, что повышает риски осложнений и повторных инсультов.

Инсульт разрушает нейроны и связи между ними, поэтому восстановление должно быть комплексным и длительным.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

Реабилитация включает работу пациента с командой специалистов: невролог, кардиолог, реабилитолог, физиотерапевт, логопед, психолог. Для каждой функции требуется индивидуальный подход. Основное внимание уделяется двигательной активности: ЛФК, массаж, тренажеры для восстановления тонуса и координации. Речь восстанавливают логопед и нейропсихолог.
Для лечения назначают:

- антикоагулянты и антиагреганты;
- гипотензивные средства;
- ноотропы и нейропротекторы.
- массаж;
- ЛФК;
- занятия с логопедом и психотерапевтом.

Методы направлены на компенсацию нарушений. Главный вопрос — восстановление нейронов и их связей. Биорегуляторная терапия поддерживает органы на клеточном уровне.

Повторный инсульт — рецидив нарушения кровообращения в мозге. Особенно высок риск в первый год. Причины: хронические болезни сердца, сосудов, нервной системы и небрежное отношение к здоровью. Важно полное лечение и правильная реабилитация.