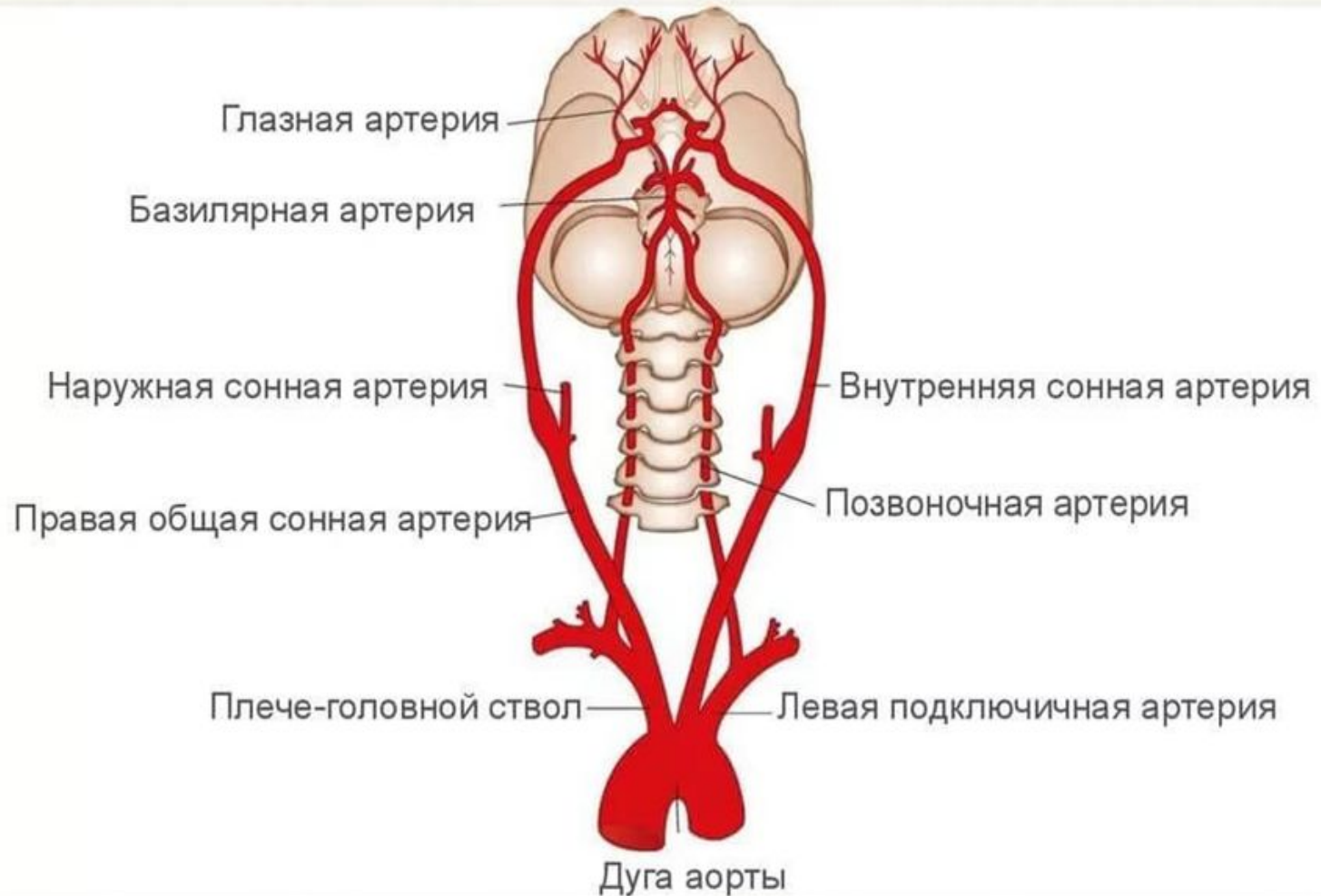




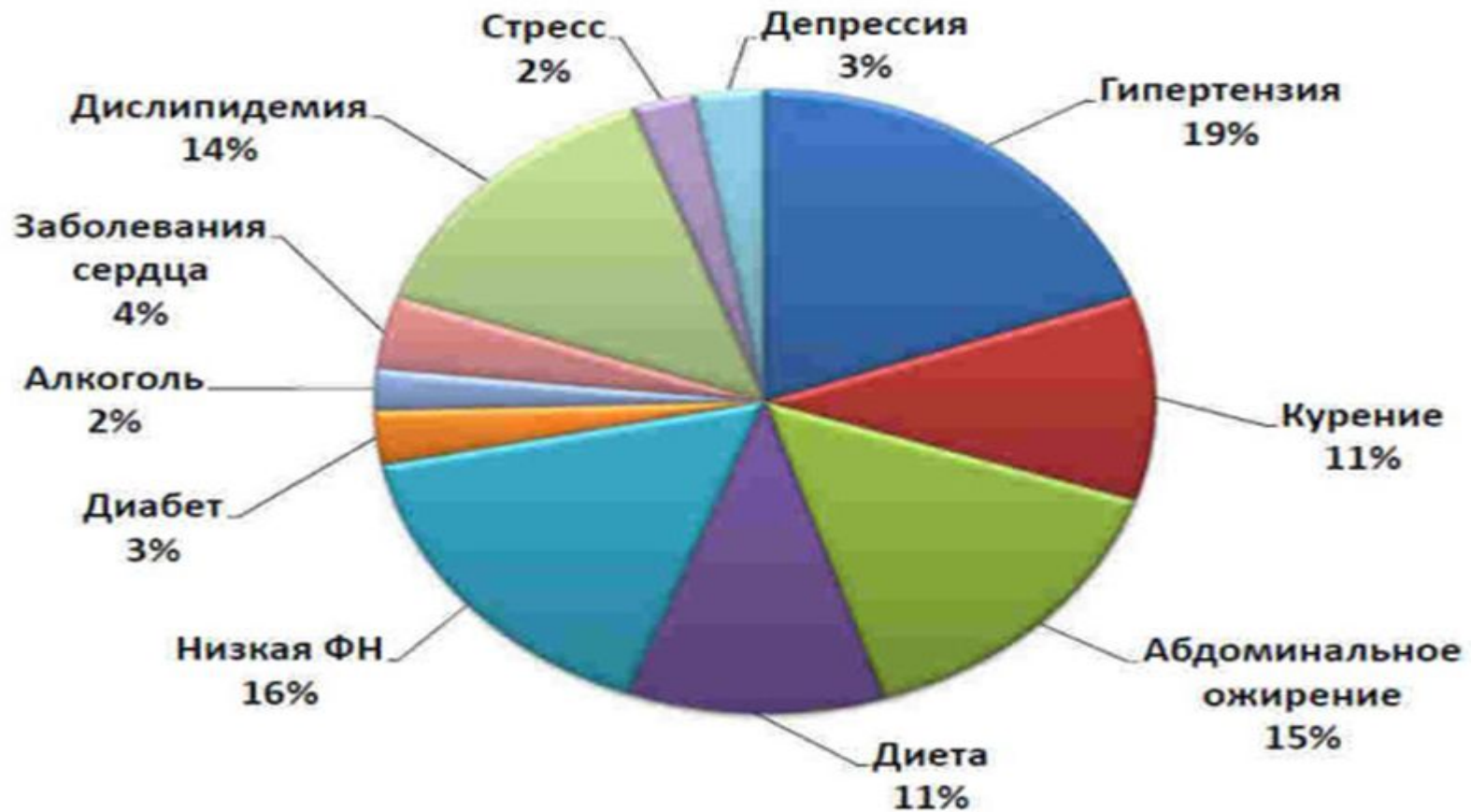
□ Острые нарушения мозгового кровообращения – одна из основных причин заболеваемости и смертности во всем мире. По данным ВОЗ, ежегодно инсульт развивается не менее чем у 5,6–6,6 млн человек, а третья часть перенесших инсульт людей трудоспособного возраста умирает.

Выявление и контроль факторов риска развития инсульта – это лучший способ его первичной профилактики.

Кровоснабжение головного мозга



Факторы риска инсульта



- Риск инсульта увеличивается во время беременности,
- приема противозачаточных препаратов,
- Гормональной терапии в период климакса и при различных заболеваниях, связанных с нарушением гормонального фона

Международная практика показывает, что **у женщин смертность от инсульта**

ИНСУЛЬТ

5 ПРИЗНАКОВ ОПАСНОСТИ



Слабость в руке, ноге
или половине туловища



Асимметрия лица,
невозможность улыбнуться



Частичная или полная
потеря зрения



Затруднение в
разговоре или
понимании речи



Внезапная сильная
головная боль без
видимой причины

Если данные симптомы возникли внезапно -
ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ ИНСУЛЬТ!

У врачей есть всего 4,5 часа, чтобы спасти больного.

НЕМЕДЛЕННО ВЫЗЫВАЙТЕ «СКОРУЮ»

**ПРИ ПЕРВЫХ ПОДОЗРЕНИЯХ НА ИНСУЛЬТ
ВЫЗЫВАЙТЕ СКОРУЮ ПОМОЩЬ**

До приезда скорой



- **Уложите больного на горизонтальную поверхность**
- **Обеспечьте приток свежего воздуха**
- **Расстегните одежду, выньте зубные протезы**



Заказчик: государственное казенное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград, адрес: 400081, Волгоград, улица Константина Тимофеева, 5. Телефон/факс: (8442) 36-26-26, e-mail: volgograd@mtas.ru. Отпечатано: ООО «Издательство Кругом», 49-44 3444179620, адрес: 400131 г. Волгоград, ул. Сивильева, 5, тел. (8442) 37-69-66. Тираж: 8000. Подписано в печать: 12.07.2018г.



ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030 | ТЕЛЕ2 103, 030

ТРИ ВИДА ИНСУЛЬТА



70-85%
СЛУЧАЕВ

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

Связан с затруднением поступления крови к какому-то отделу мозга.

Как правило, в результате тромба.

20-25%
СЛУЧАЕВ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

или внутримозговое кровоизлияние. Рвутся стенки кровеносных сосудов, и кровь попадает непосредственно в мозг.

около 5%
СЛУЧАЕВ

НЕТРАВМАТИЧЕСКОЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ

в полость между паутинной и мягкой мозговыми оболочками.

Патогенез инфаркта мозга

Расстройства общей или локальной гемодинамики

Срыв саморегуляции мозгового кровообращения

Критическое снижение мозгового кровотока
(< 50 мл/100 г в минуту)

Запуск патогенетических реакций

Апоптоз и гибель нейронов

Инфаркт мозга

Классификация острых цереброваскулярных состояний



Периоды развития острых нарушений мозгового кровообращения

Острейший		Острый		Ранний восстановительный	Поздний восстановительный	Стойкие остаточные явления
0-3 (6) ч	До 24 ч	До 3 (5) сут	До 21 сут	До 6 мес	До 2 лет	После 2 лет
Терапевтическое окно	Транзиторные ишемические атаки (регресс симптоматики)	Регресс симптоматики (малый инсульт)		Инсульт со стойкими остаточными явлениями (большой инсульт)		

Алгоритм диагностики инсульта на догоспитальном этапе



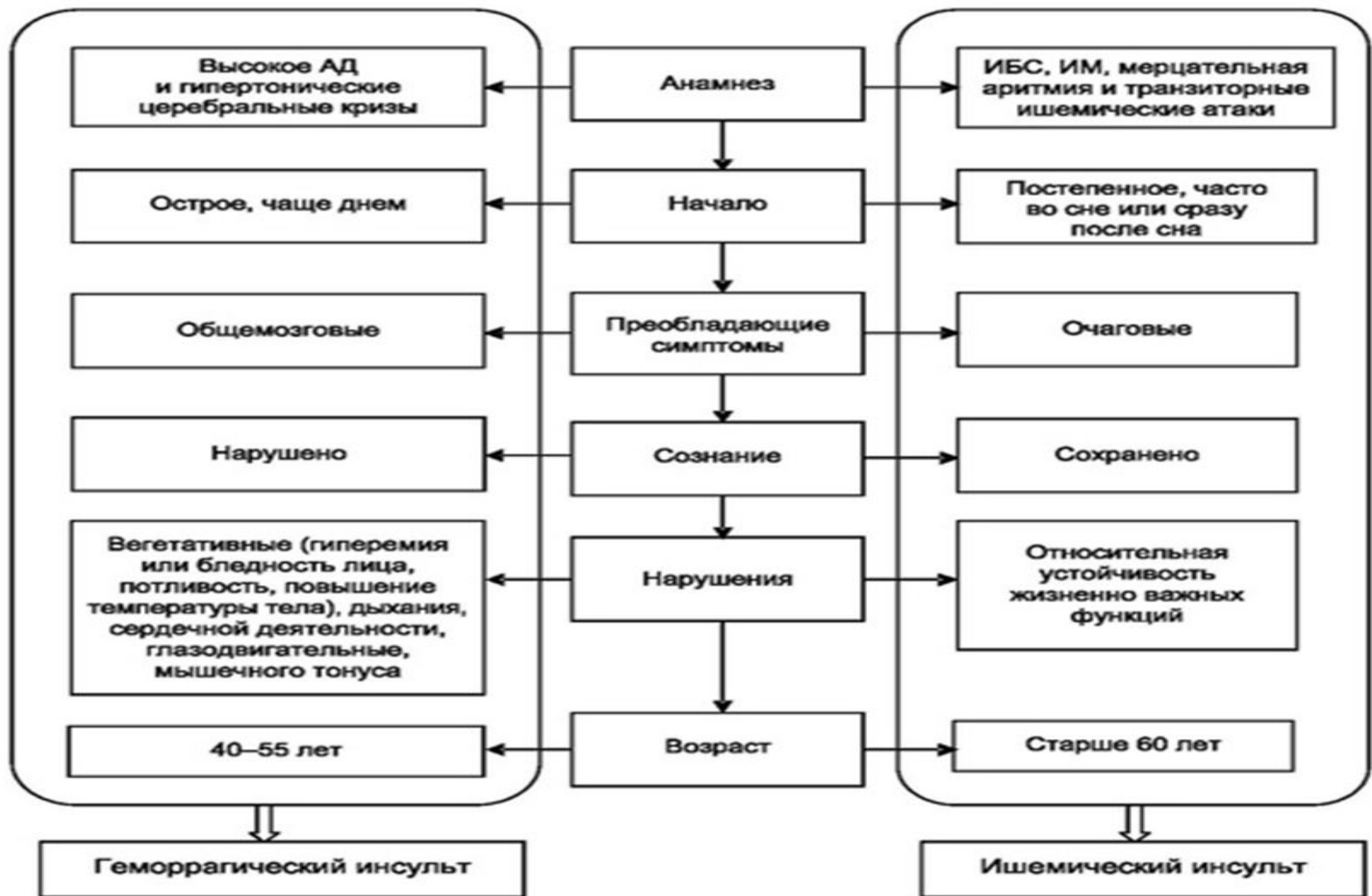
ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ



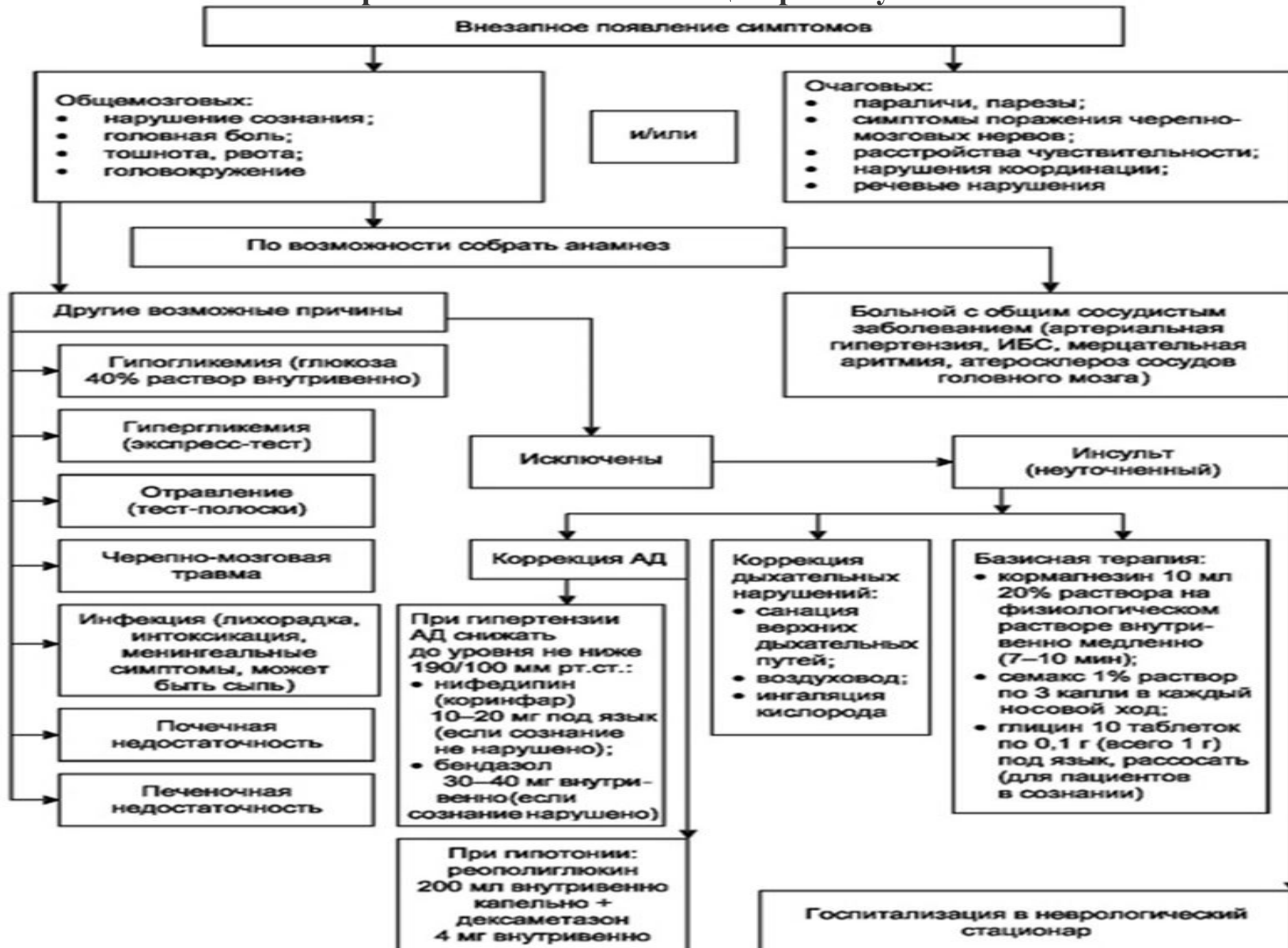
ГЕМОМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ



Диагностические признаки геморрагического и ишемического инсульта



Алгоритм неотложной помощи при инсульте



Нарушение мозгового кровообращения

**Транзиторная
ишемическая
атака**

**Малый
инсульт**

**Завершенный
ишемический
инсульт**

**Продолжи-
тельность не-
врологической
симптоматики**

До 24 ч

От 24 ч до
3 нед

Более 3 нед

**Степень вос-
становления
неврологичес-
кой симптома-
тики**

Полное восста-
новление в те-
чение 24 ч

Полное
восстанов-
ление за
время от
24 ч до 3 нед

Дефект сохра-
няется более
3 нед

Вид инсульта и его последствия	Длительность восстановительного периода
<p>Ишемический инсульт с минимальным неврологическим дефицитом (легкий параличи конечностей и лица, нарушение координации, зрения, <u>головокружения</u>)</p>	<p>Частичное восстановление 1-2 месяца</p> <p>Полное восстановление 2-3 месяца</p>
<p>Любой вид инсульта с выраженным неврологическим дефицитом (грубый <u>паралич конечностей</u> и <u>лица</u>, стойкие дискоординационные нарушения)</p>	<p>Частичное восстановление с возможностью самообслуживания 6 месяцев.</p> <p>Полное восстановление случается редко и занимает годы</p>
<p>Тяжелые массивные ишемические и геморрагические инсульты с стойким неврологическим дефицитом (инвалидизация за счет паралича одной стороны и прочие дефекты)</p>	<p>Частичное восстановление с возможностью самостоятельно сидеть – 1-2 года;</p> <p>Полное восстановление не возможно</p>



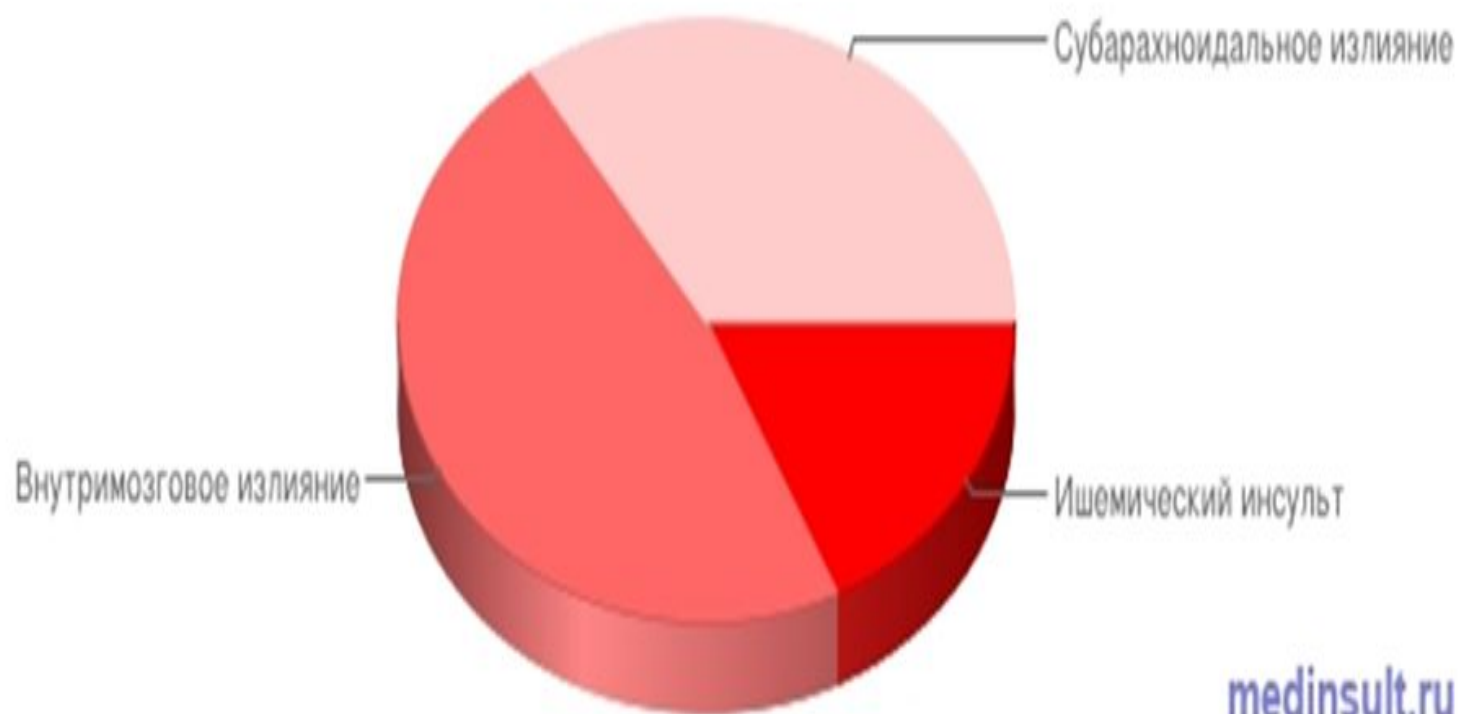
Медикаментозная коррекция артериального давления при инсульте

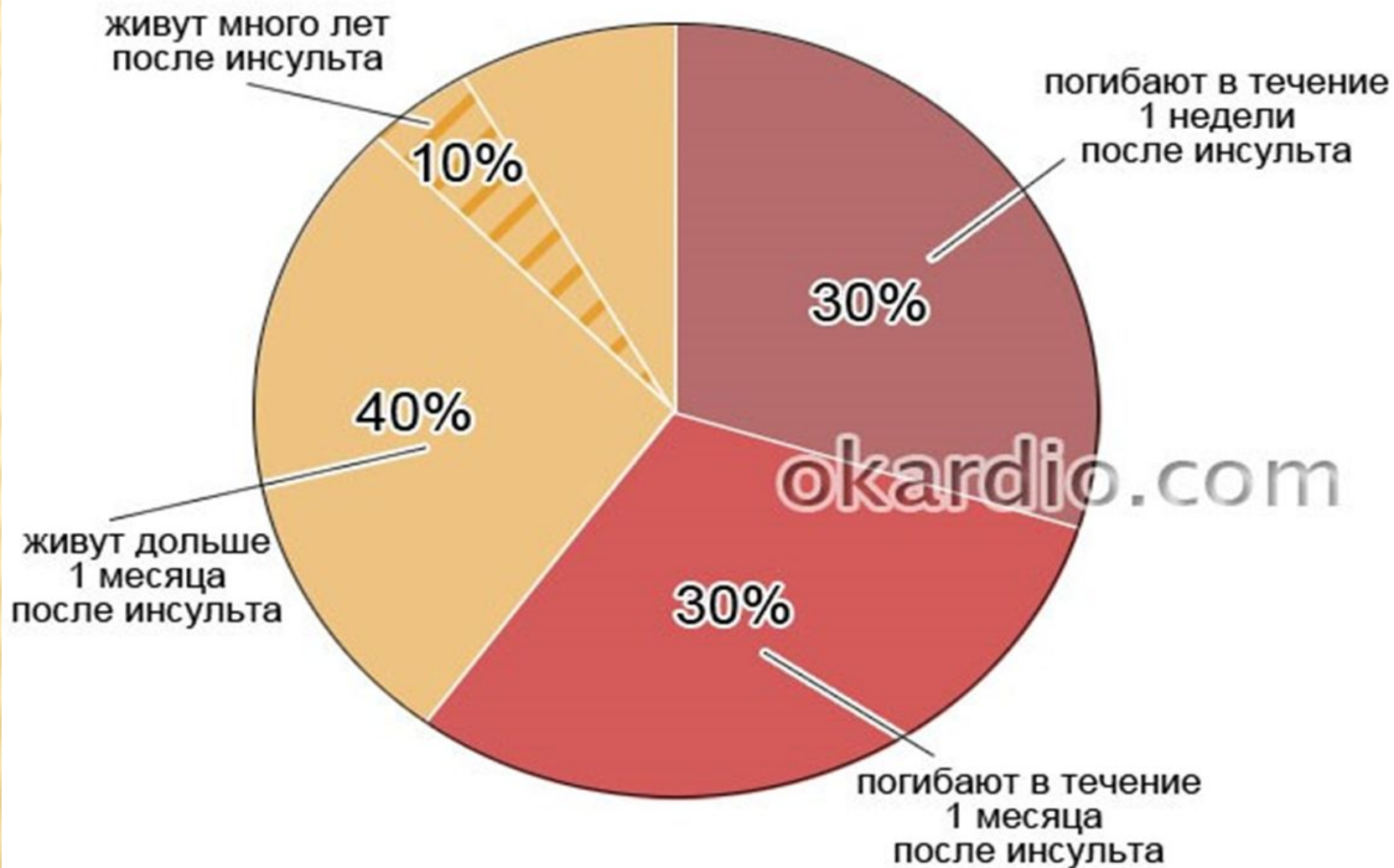
АД	Препарат	Варианты коррекции
Повышено	Препараты, не влияющие на ауторегуляцию церебральных сосудов: блокаторы кальциевых каналов; α -, β -адреноблокаторы; β -адреноблокаторы; ингибиторы АПФ	Нифедипин 10-20 мг под язык (если сознание не нарушено). Бендазол 30-40 мг внутривенно или внутримышечно (если сознание нарушено)
Понижено	Препараты, оказывающие вазопрессорное действие (α -адреномиметики), глюкокортикоидные препараты, объемозамещающие средства (декстраны, плазма, солевые растворы)	Дексаметазон (дексазон [*]) 4-8 мг внутривенно или внутримышечно + декстран (ср. мол. масса 50 000-70 000) (полиглокин [*]) 200-400 мл внутривенно капельно. При ишемическом инсульте - дексаметазон (дексазон [*]) 4-8 мг + декстран (ср. мол. масса 30 000-40 000) (реополиглокин [*]) 200-400 мл внутривенно капельно

Последствия инсульта



Статистика смертности по видам инсульта





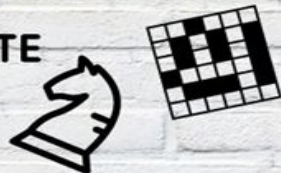
Статистика выживаемости среди перенесших инсульт

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА



**РАЗВИВАЙТЕ
ЛОВКОСТЬ И
КООРДИНАЦИЮ**

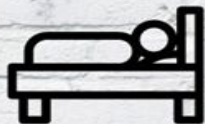
**СТИМУЛИРУЙТЕ
ИНТЕЛЛЕКТ**



**РАЗВИВАЙТЕ
МОТОРИКУ РУК**



**ЧИТАЙТЕ КНИГИ
И ЖУРНАЛЫ**



**НЕПРЕРЫВНЫЙ
СЕМИ-ВОСЬМИЧАСОВОЙ СОН В
ПРОВЕТРИВАЕМОМ ПОМЕЩЕНИИ**

Чтобы предотвратить ИНСУЛЬТ:

Соблюдайте правила рационального питания



Контролируйте артериальное давление



Откажитесь от курения



Не употребляйте алкоголь



Занимайтесь физической культурой



Проверяйте уровень холестерина и сахара в крови

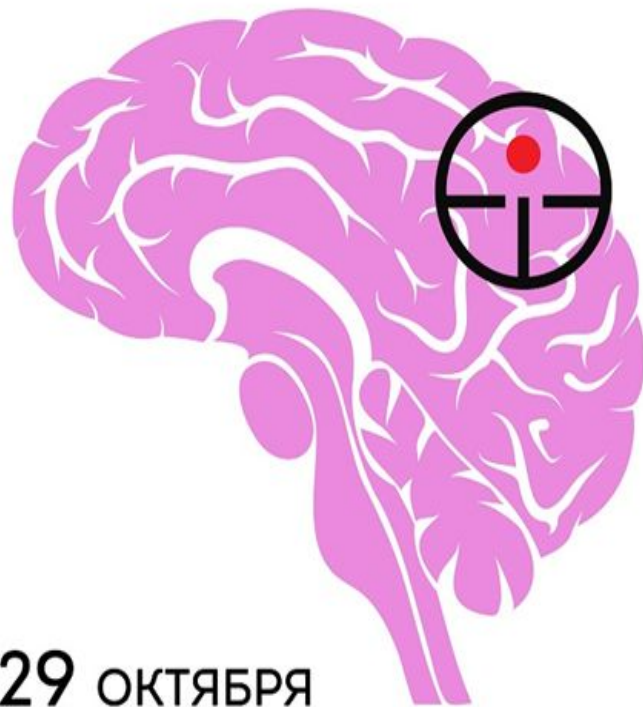


Избегайте стресса



Пройдите диспансеризацию – сохраните свое здоровье!

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ



29 ОКТЯБРЯ

Тест на инсульт

Фактор риска	Высокий риск	Внимание	Низкий риск
АД, мм рт. ст.	>140/90 или неизвестно	120-139/80-89	< 120/80
Фибрилляция предсердий	Неритмичное сердцебиение	Не знаю	Ритмичное сердцебиение
Курение	Курящий	Пытаюсь бросить	Некурящий
Уровень общего холестерина	>240 мг/дл (>6,2 ммоль/л) или неизвестно	200-239 мг/дл (5,2-6,2 ммоль/л)	< 200 мг/дл (< 5,2 ммоль/л)
Сахарный диабет	Да	На грани	Нет
Физические нагрузки	Малоподвижный образ жизни	Периодические	Регулярные
Диета (масса тела)	Избыточная масса тела	Незначительно избыточная масса тела	Нормальная масса тела
Инсульт у родственников	Да	Не уверен	Нет
Общий балл			

Примечание. Каждый заполненный квадрат дает один балл, полученный суммарный балл в каждой колонке следует сравнить с приведенным ниже толкованием.

Красный столбец >3 баллов: высокий риск, сразу спросить врача о профилактике инсульта.

Желтый столбец 4-6 баллов: хорошее начало, работать над снижением риска.

Зеленый столбец 6-8 баллов: Вы отлично справляетесь с рисками инсульта!

Реабилитация после инсульта



Восстановлении речевой и письменной функции



Специализированная психологическая помощь



Диетическое питание



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ