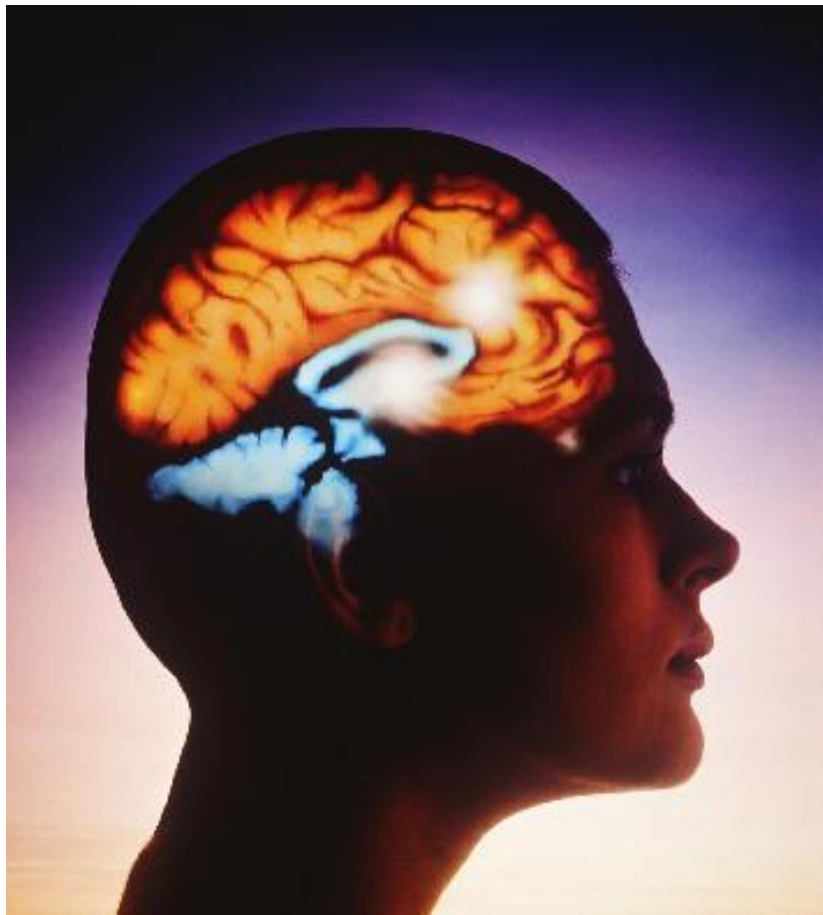


# Первые признаки инсульта



Подготовила: студентка 115  
группы лечебного факультета  
Скачкова Анастасия  
Владимировна

Куратор: доцент Баканов  
Константин Борисович

# Инсульт

острое нарушение  
МОЗГОВОГО  
кровообращения,  
приводящее к стойкому  
очаговому поражению  
ГОЛОВНОГО МОЗГА.



**29 октября по инициативе  
Всемирной организации здравоохранения  
отмечается Всемирный день борьбы с инсультом**

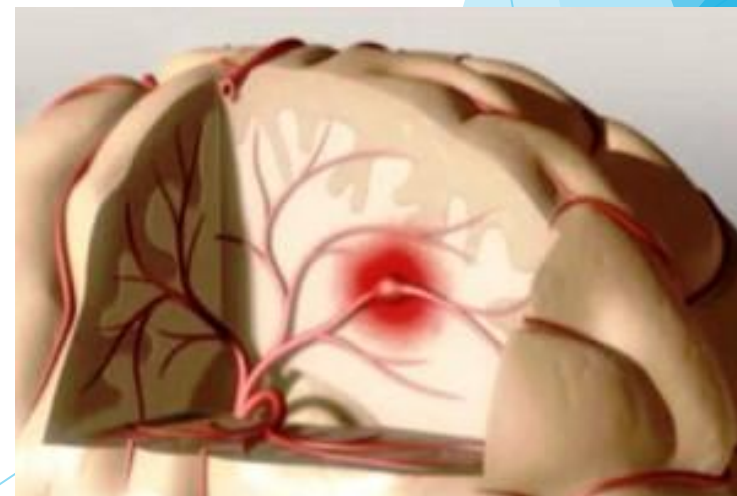


ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ.  
ПОБЕДИТЬ БОЛЕЗНЬ ВМЕСТЕ



# Ужасающая статистика

Ежегодно в мире фиксируется порядка **18 млн. инсультов**, из них почти половина заканчивается летально. В России заболеваемость достигает **3 случая на 1 тыс. населения**. На долю инсультов приходится **23,5%** общей смертности населения России. До **80%** перенесших инсульт пациентов имеют стойкие неврологические нарушения, которые приводят к инвалидности. Около четверти из этих случаев составляет глубокая инвалидность с потерей возможности самообслуживания.

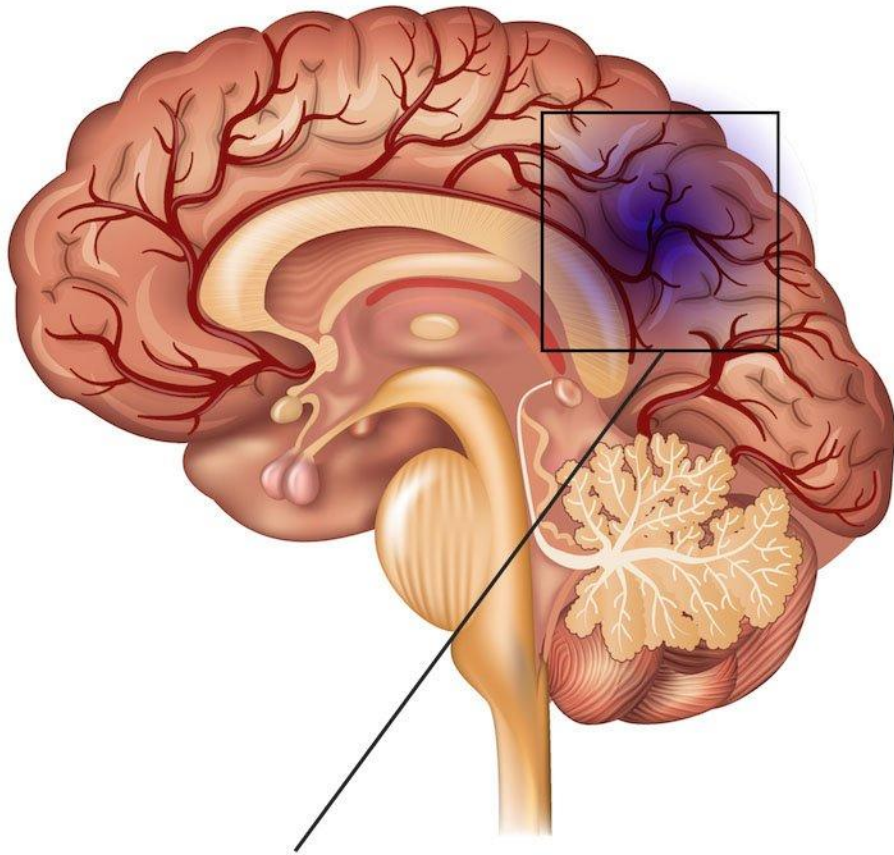


# Инсульт катастрофически помолодел!

Врачи бьют в колокола, больницы переполнены молодыми людьми до 35 лет и детьми с инсультом. Это глобальная эпидемия — каждые 30 секунд у кого-то в мире случается «мозговой удар».



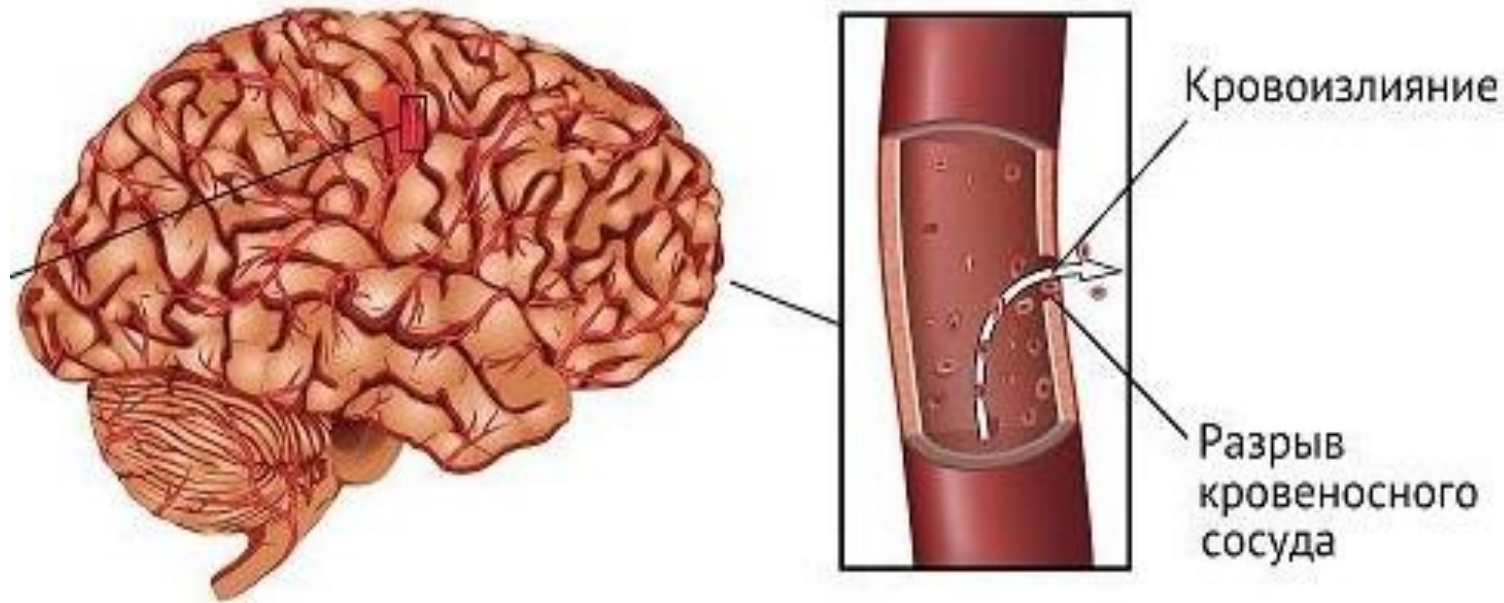
# Формы инсульта



ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ РАЗВИВАЕТСЯ  
ВСЛЕДСТВИЕ ЗАКУПОРКИ СОСУДА

**ишемический инсульт**  
(инфаркт мозга)  
встречается в 75%  
случаев инсультов, и  
причиной является  
**сгусток крови** или  
**тромб**, которые  
закупоривают сосуд  
головного мозга.

# Формы инсульта



**геморрагический инсульт** (нетравматическое внутримозговое кровоизлияние), обусловленное разрывом интрацеребрального сосуда и проникновением крови в паренхиму мозга или разрывом артериальной аневризмы с субарахноидальным кровоизлиянием

У обеих форм инсульта клиническая картина разная. **Ишемический инсульт** развивается не сразу, а постепенно, в течение нескольких часов, иногда – до суток.

Для **геморрагического инсульта** характерно мгновенное острое начало. Всё начинается с внезапной сильной головной боли и потери сознания.

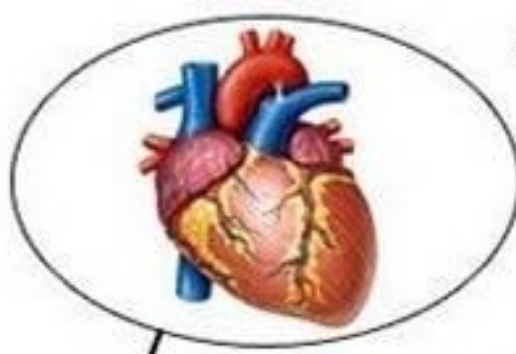




**Повышенное артериальное давление**



**Заболевания сердечно-сосудистой системы**



**Отягощенная наследственность**



**Ожирение**



**Частые стрессы**



**Вредные привычки**



**Факторы риска инсульта**

**Малоподвижный образ жизни**

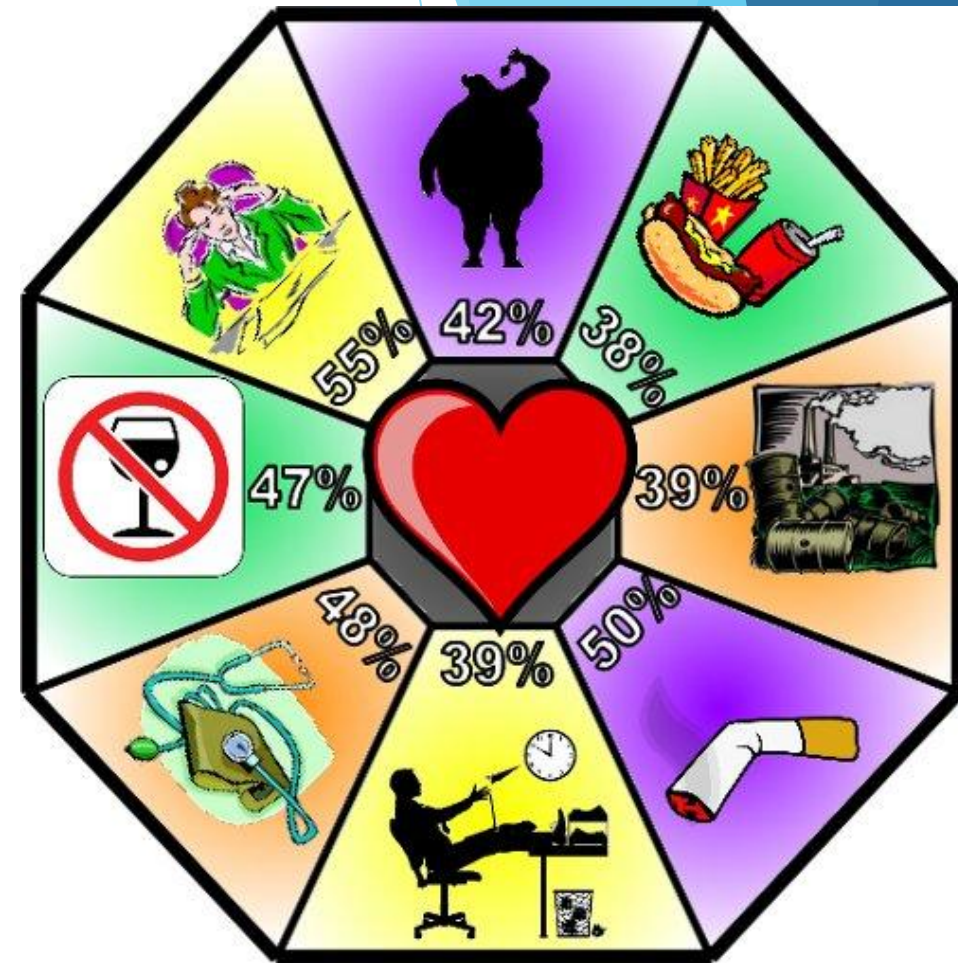


**Чрезмерные физические нагрузки**



# Кто находится в группе риска

- ▶ Лица с гипертонической болезнью.
- ▶ Пациенты с сахарным диабетом.
- ▶ Мужчины и женщины старше 65 лет.
- ▶ Люди с абдоминальным типом ожирения.
- ▶ Лица с наследственной предрасположенностью к сосудистым патологиям.
- ▶ Больные, ранее перенесшие инсульт или инфаркт.
- ▶ Пациенты с диагностированным атеросклерозом.
- ▶ Женщины в возрасте старше 35 лет, принимающие оральные контрацептивы.
- ▶ Курильщики.
- ▶ Люди, страдающие нарушением сердечного ритма.
- ▶ Люди с повышенным уровнем холестерина.



# Симптомы инсульта

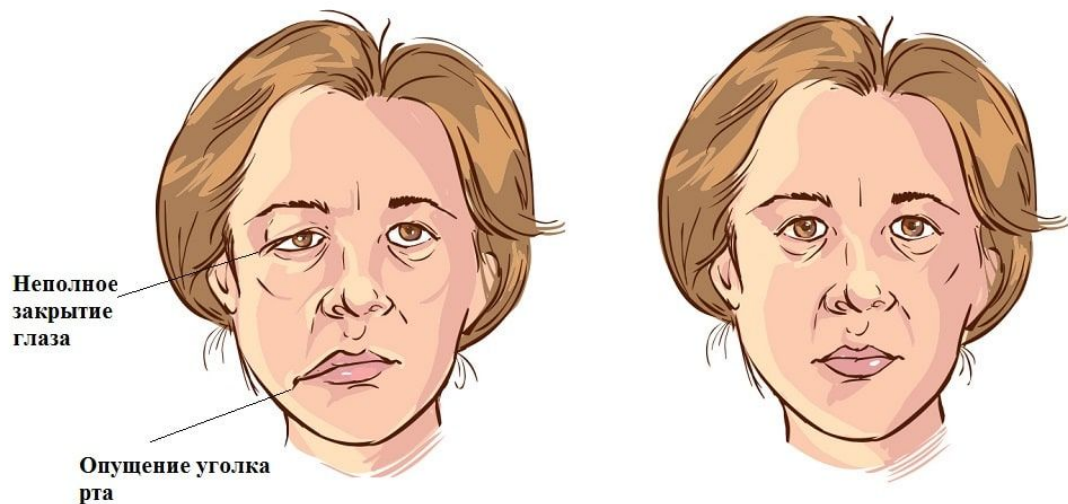
- внезапная слабость;
- паралич или онемение мышц лица, конечностей (часто с одной стороны);
- нарушение речи;
- ухудшение зрения;
- сильная резкая головная боль;
- головокружение;
- потеря равновесия и координации, нарушение походки.



# Распознать инсульт возможно на месте, немедленно; для этого используются три основных приёма распознавания симптомов инсульта, так называемые «УЗП».

1. Попросите человека улыбнуться (он не сможет этого сделать обоими уголками рта, улыбка получится кривой).

Неврит лицевого нерва



2. Попросите заговорить. Сказать простое предложение, например «Сегодня хорошая погода» (речь будет замедлена, человек может не вспомнить текст).



3. Попросите **поднять** обе руки (не сможет или только частично сможет поднять).



4. Попросите высунуть язык (если язык искривлён, повёрнут – это тоже признак).



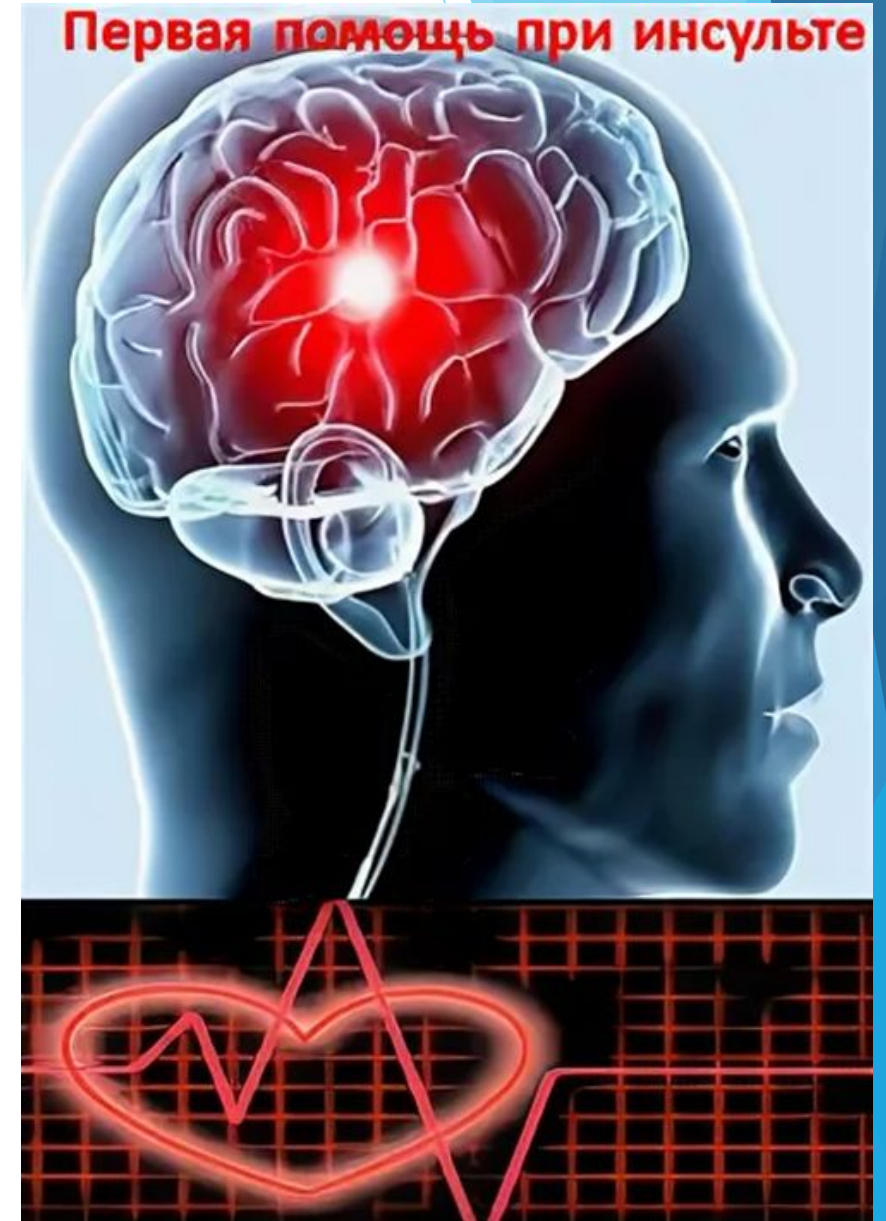
При наличии хотя бы одного симптома, свидетельствующего о развитии инсульта, необходимо срочно вызвать **скорую помощь** - чем раньше будет оказана помощь, тем больше шансов на восстановление.

**Важно распознать симптомы инсульта и действовать быстро.**



# Первая помощь при инсульте

1. Не паниковать!
2. Оценить общее состояние пострадавшего: сознание, дыхание, сердцебиение, давление.
3. Определить явные признаки инсульта: односторонний паралич руки и ноги, перекошенное лицо, нарушение речи, отсутствие сознания, судороги.



## 4. Вызвать скорую помощь

### Номера телефонов для вызова «Скорой Помощи» с мобильного

 МЕГАФОН	<b>030</b>	 YOTA	<b>103</b>
 МТС	<b>030</b>	 SKY LINK	<b>903</b>
 Билайн	<b>003</b>	 Utel	<b>030</b>
 TELE2	<b>030</b>	 МОТИВ	<b>903</b>

При отсутствии SIM-карты в телефоне  
При заблокированной SIM-карте  
При отрицательном балансе

# 112



5. Выполнить реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, сердечный массаж), но только в том случае, если в них есть необходимость (отсутствие дыхания, сердцебиения и широкие зрачки).

6. Правильно уложить больного – на спину или набок либо со слегка приподнятыми головой и туловищем, либо строго горизонтально.

7. Обеспечьте условия для хорошего доступа кислорода к легким и кровообращения во всем организме.

8. Следите за состоянием больного.

## Правильное положение больного



# Профилактика инсульта

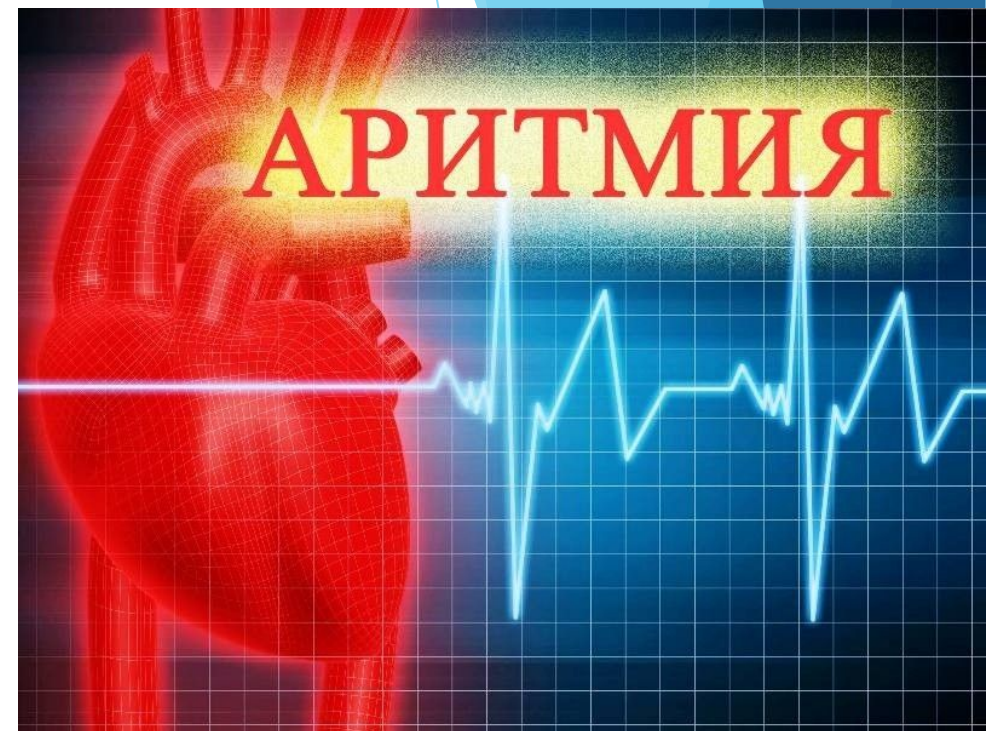
## Пункт 1. Артериальное давление – под контроль

**В 99% случаев в развитии кровоизлияния в мозг виновна гипертония.** Поэтому необходимо держать под контролем уровень артериального давления. Нормальными его значениями являются: систолическое («верхнее») – не выше 140 мм рт. ст., диастолическое («нижнее») – не выше 90 мм рт. ст.



## Пункт 2. Борьба с сердечной аритмией

Кровяные сгустки, образующиеся в полости сердца и на его клапанах при некоторых заболеваниях, могут выходить в общий кровоток и перекрывать просвет мозговых сосудов. Риск этого возрастает, если имеется нарушение сердечного ритма – аритмии. Пациенты, относящиеся к группе риска должны в обязательном порядке проходить ЭКГ (электрокардиографию) один раз в полугодие. При обнаружении нарушений сердечного ритма принимать назначенные антиаритмические лекарства для профилактики инсульта.



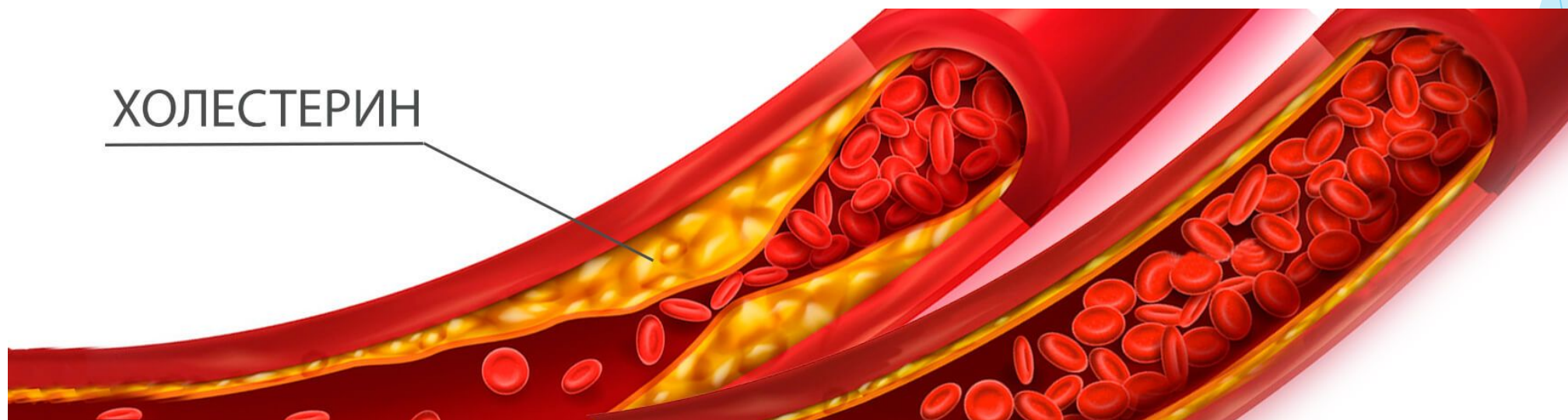
### Пункт 3. Вредные привычки – стоп!

Инсульт возникает у курильщиков в два раза чаще, по сравнению с людьми без вредных привычек. Это происходит потому, что никотин суживает мозговые артерии и снижает эластичность сосудистой стенки. При неблагоприятных условиях сосуды могут не выдержать резкого подъема артериального давления и разорваться.



## Пункт 4. Холестерину – нет

Профилактика ишемического инсульта заключается в предотвращении образования атеросклеротических бляшек. Всем пациентам, которые находятся в группе риска, следует не реже 1 раза в полугодие проверять кровь на содержание липидов.



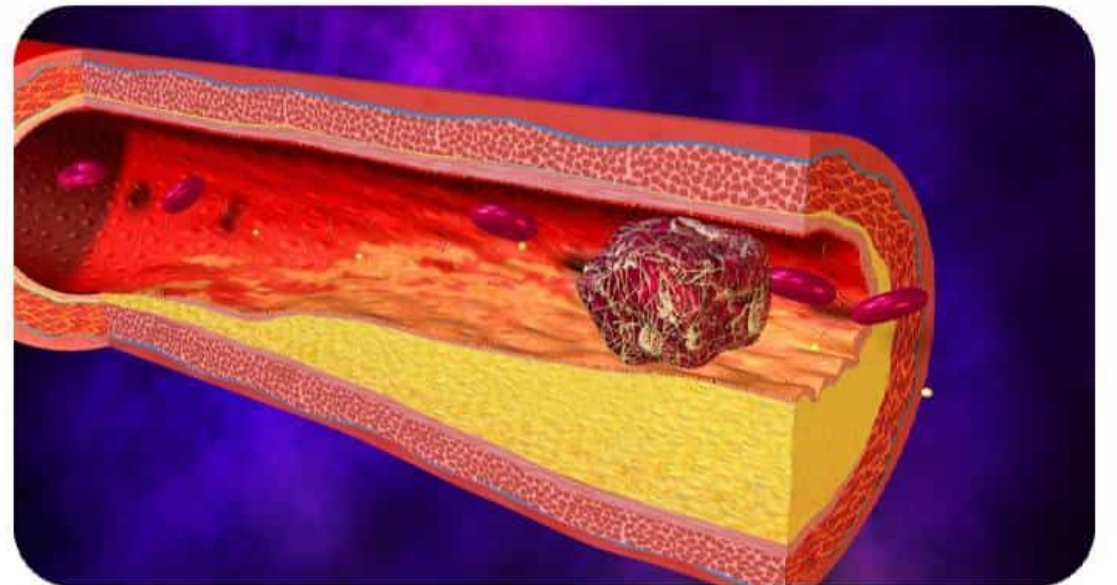
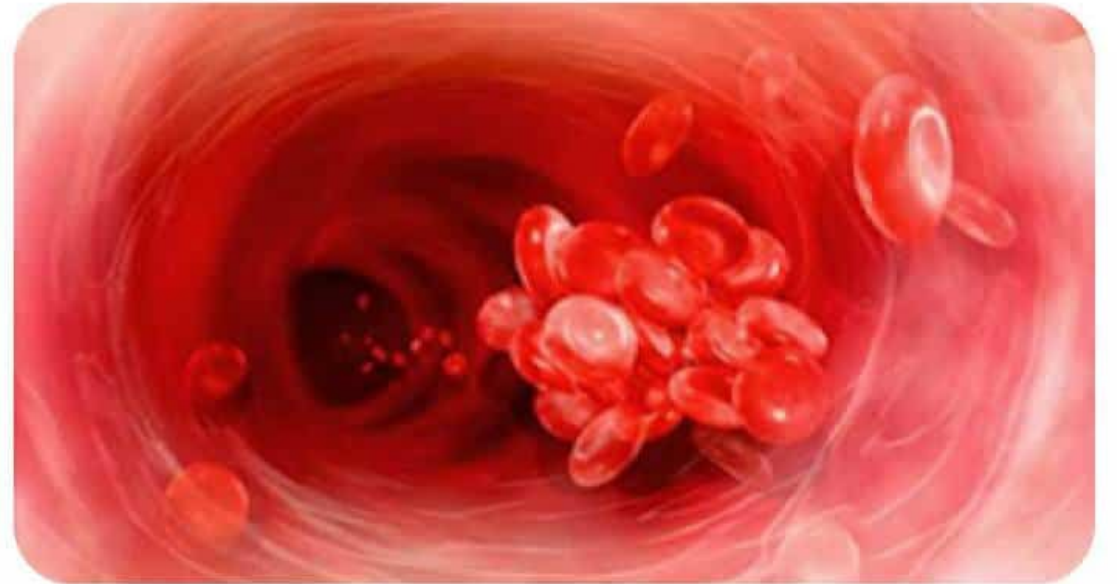
## Пункт 5. Внимание, диабет!

Изменения сосудистой стенки при сахарном диабете – важный фактор увеличения риска развития нарушения кровообращения в мозге. Поэтому так важно регулярно обследовать уровень глюкозы крови: 1 раз в полгода, если нет жалоб, и строго по предложенной врачом схеме в случае, если диагноз уже поставлен.



## Пункт 6. Предотвращение образования тромбов

Препараты для профилактики инсульта и инфаркта, действующие на способность крови к свертыванию, позволяют предотвращать образование микротромбов. Они жизненно необходимы больным, перенесшим различные виды операций, имеющим заболевания вен (варикозная болезнь).



# Предупредить инсульт можно, если регулярно соблюдать следующие правила

- Соблюдайте принципы рационального питания (ограничить потребление поваренной соли, жирной и сладкой пищи).
- Старайтесь избавиться от вредных привычек.
- Стремитесь повысить физическую активность.
- Избавьтесь от избыточного веса, если он у вас имеется.
- Соблюдайте режим дня, старайтесь полноценно отдыхать.
- Научитесь противостоять стрессовым ситуациям.

