

ЧТО ТАКОЕ ИНСУЛЬТ?

Инсульт — это острое нарушение мозгового кровообращения, симптомы которого (парез, паралич, головная боль, нарушение речи и др.) сохраняются более суток.

Инсульт может быть двух видов:



Ишемический инсульт, встречается наиболее часто.

Развивается при перекрытии сосудов головного мозга атеросклеротической бляшкой (атеротромботический) или тромбом, попавшим с током крови (такой инсульт называют кардиоэмболическим).



Геморрагический инсульт возникает при разрыве кровеносного сосуда.

КАК РАСПОЗНАТЬ ИНСУЛЬТ?

ЕСЛИ ЧЕЛОВЕКУ
ВНЕЗАПНО СТАЛО ПЛОХО

Попросите улыбнуться



Перекошен рот

Попросите произнести
несколько
предложений



Невнятная речь

Попросите вытянуть
перед собой обе руки и
подержать 10 секунд



Одна рука
опускается вниз

**ПРИСУТСТВУЕТ
ХОТЯ БЫ ОДИН СИМПТОМ?
ЖДАТЬ НЕЛЬЗЯ!
ВЫЗЫВАЙТЕ СКОРУЮ!**

ОПАСНАЯ СТАТИСТИКА ИНСУЛЬТА

В России инсульт как причина смерти занимает второе место после инфаркта миокарда.

В структуре заболеваемости населения КБР сосудистые заболевания занимают первое место



Каждый третий пациент, перенесший инсульт, нуждается в посторонней помощи по уходу.



Каждый пятый не может самостоятельно ходить.



Только один из пяти выживших после инсульта пациентов восстанавливает свое здоровье и возвращается к нормальной жизни.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

- Высокое артериальное давление
- Курение
- Сахарный диабет
- Нарушения ритма сердца
- Повышенный уровень холестерина
- Перенесенный инсульт в прошлом
- Атеросклероз сонных артерий
- Наследственность

ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА

Для профилактики инсульта важно определить наличие факторов риска и возможность их коррекции.



Отказ от курения, нормализация артериального давления и уровня холестерина может значительно снизить риск инсульта.



Помимо коррекции факторов риска можно использовать лекарственные препараты, способствующие предотвращению образования в кровеносных сосудах тромбов.



Как определить, что у человека инсульт

Есть такое правило: на английском оно звучит как **FAST (ФАСТ)**, которое помогает понять, что нужно вызывать врачей.



■ **F - это face, лицо.** Об инсульте говорит его асимметрия. Попросите человека улыбнуться. Если улыбка неровная, это опасный признак.

■ **A - это arm.** Онемение, ограничение движений руки или ноги с одной стороны.

■ **S - это speech, речь.** Невнятная речь, её непонимание.

■ **T - это time, время.** Если вышеперечисленные признаки возникли резко, нужно немедленно вызывать «скорую помощь». Врачи сразу должны везти пациента на госпитализацию в специализированное учреждение.



Какие препараты* нужно принимать после инсульта

1 ГРУППА

■ **Препараты, снижающие давление (гипотензивные).** Они препятствуют повышению давления, держат его в норме. Пусть небольшие дозы, но принимать их необходимо всем! Доказано: это снижает вероятность повторного инсульта.

2 ГРУППА

■ **Препараты, разжижающие кровь (антиагреганты или антикоагулянты).** Необходимы перенёсшим ишемический инсульт. В зависимости от причины инсульта (атеросклероз, артериальная гипертензия, мерцательная аритмия и др.) назначают антиагреганты или антикоагулянты. У трети больных с инсультом есть мерцательная аритмия: в полости сердца образуются тромбы, и, отлетая, они закупоривают сосуды головного мозга. Тогда назначаются оральные антикоагулянты. Новое поколение этих препаратов (на основе прямых ингибиторов тромбина) защищает от повторного инсульта. Такие же лекарства пациентам с мерцательной аритмией доктор назначает для профилактики первого инсульта.

3 ГРУППА

■ **Препараты, нормализующие уровень холестерина в крови (гиполипидемические).** Они необходимы определённой категории пациентов после перенесённого ишемического инсульта.

4 ГРУППА

■ **Противодиабетические препараты.** Назначаются пациентам, у которых есть сахарный диабет.

*Дозы, наименования, режим приёма всех лекарств у каждого пациента должны быть свои, в зависимости от сопутствующих заболеваний.