

Национальный медицинский университет им. А.А.Богомольца  
Кафедра Неврологии

# ИНСУЛ

дифференциальная

диагностика

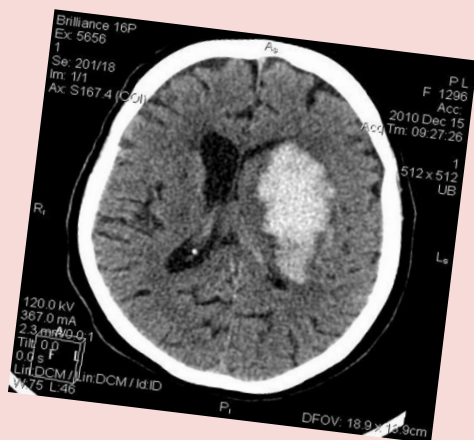
Докладчик:  
студент 4 курса II  
медицинского факультета  
Харченко А.В.



ВІ

# ПОНЯТИЯ

**Ишемический инсульт** — острое нарушение мозгового кровообращения с повреждением ткани мозга, нарушением его функций вследствие затруднения или прекращения поступления крови к тому или иному отделу.



**Геморрагический инсульт** – это гипертоническое кровоизлияние в паренхиму головного мозга, сопровождающееся острым нарушением мозгового кровообращения, утратой функций пораженного участка, развитием патогенеза в ядре и

# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
<b>ИНСУЛЬТ</b>	<b>НАЧАЛО БОЛЕЗНИ</b>
Постепенное, может быть ночью или под утро.	Внезапное, днем после физического или эмоционального напряжения
<b>ВИД БОЛЬНОГО</b>	<b>ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОРНОРАЗ.</b>
Без особенностей.	Гиперемия лица, склер, блефароспазм,
<b>РВОТА</b>	<b>ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОРНОРАЗ.</b>
Редко.	Часто, при САК - очень выраженная головная боль, по типу «удара по голове».

# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ	
Выражены.	Выражены при внутримозговом кровоизлиянии, при САК – отсутствуют.
Постепенно	Часто, развивается быстро
е.	–
Част	сопора или глубокой комы. Редко
о.	

# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

<b>ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ</b>	<b>ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ</b>
<b>ИНСУЛЬТ</b>	<b>СОЗНАН</b>
Может быть потеряно на непродолжительное время.	Может быть длительная потеря, а может быть кратковременная.
<b>ГЕМИПАРЕЗ (МОНОПАРЕЗ)</b>	<b>СОЗНАН</b>
Часто, с самого начала болезни..	Редко
<b>ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ</b>	<b>СОЗНАН</b>
Редко.	Част

# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

<b>ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ</b>	<b>ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ</b>
<b>ИНСУЛЬТ</b>	<b>СУДОРОЖНЫЙ ПРИПАДОК</b>
Редко.	Част о.
<b>МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ</b>	<b>ЗНАКИ</b>
Редко.	Выражены, особенно при САК.
<b>НАРУШЕНИЕ РЕЧИ (АФАЗИЯ, ДИЗАРТРИЯ)</b>	
Часто	Редко

# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

<b>ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ</b>	<b>ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ</b>
<b>ИНСУЛЬТ</b>	<b>РИГИДНОСТЬ МЫШЦ</b>
Отсутствует.	<b>ЗАТЫЛКА</b> Част о.
	<b>ЛИКВОР (РАННИЙ</b>
Обычно бесцветный.	<b>АНАЛИЗ)</b> Кровянисты й.
	<b>КРОВОИЗЛИЯНИЕ В</b>
Отсутству ет.	<b>СЕТЧАТКУ</b> Редко

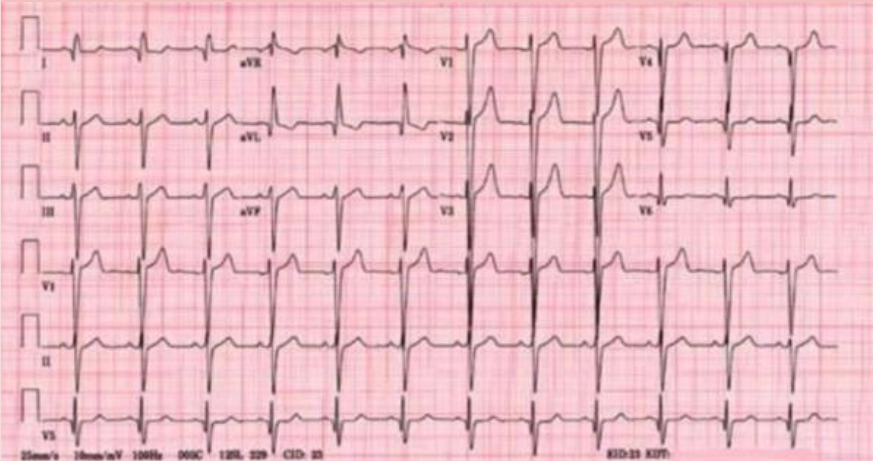
# **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНА Я ДИАГНОСТИКА**

**ПО ДАННЫМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ  
ИССЛЕДОВАНИЯ.**

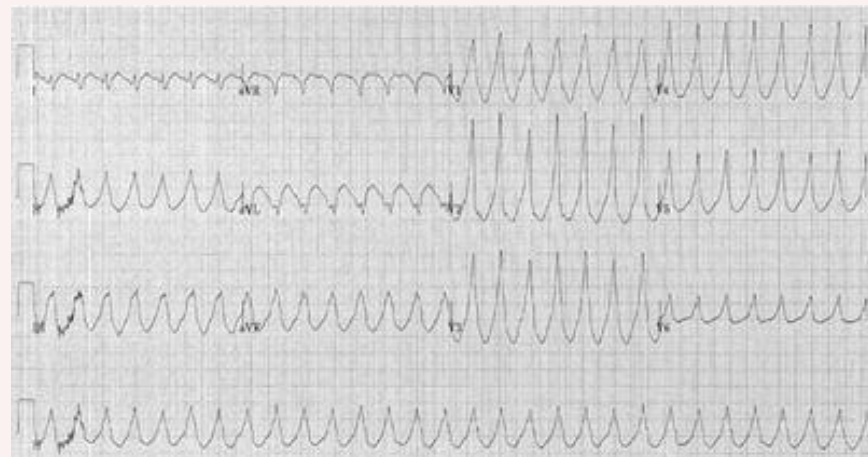


# ЭКГ

## ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

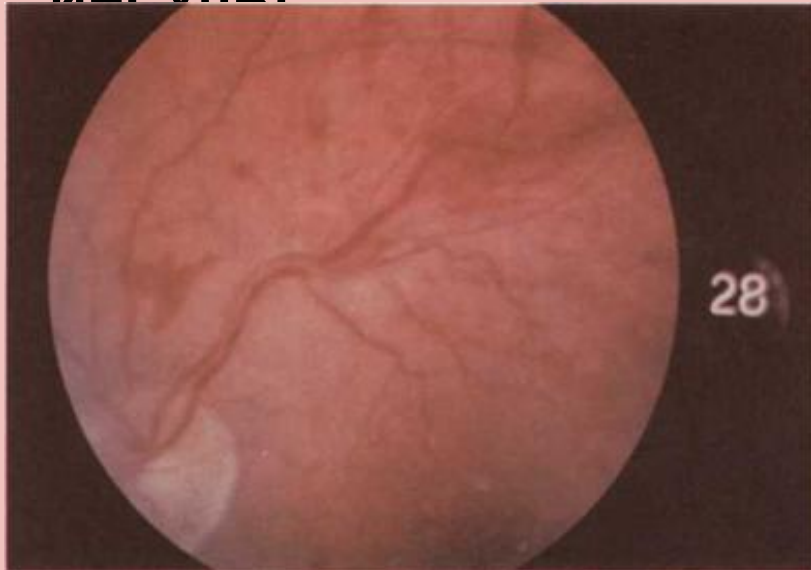


## ИШЕМИЧЕСКИЙ



# ГЛАЗНОЕ ДНО

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ  
ИНСУЛЬТ

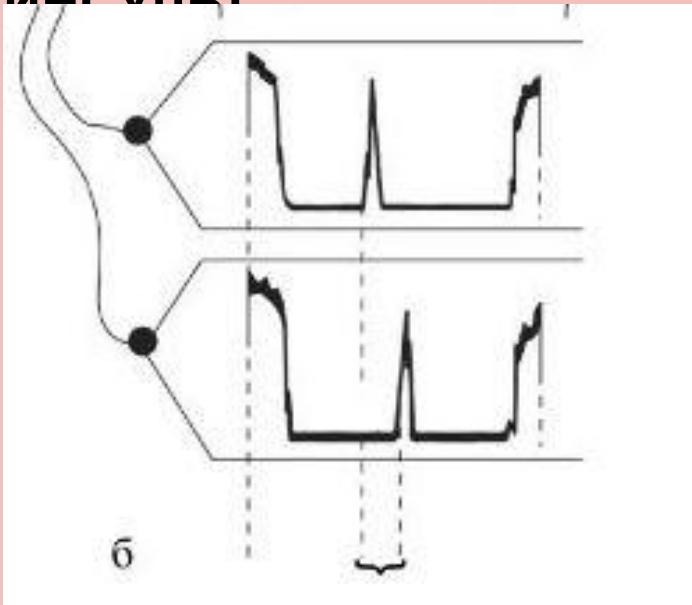


ИШЕМИЧЕСКИЙ

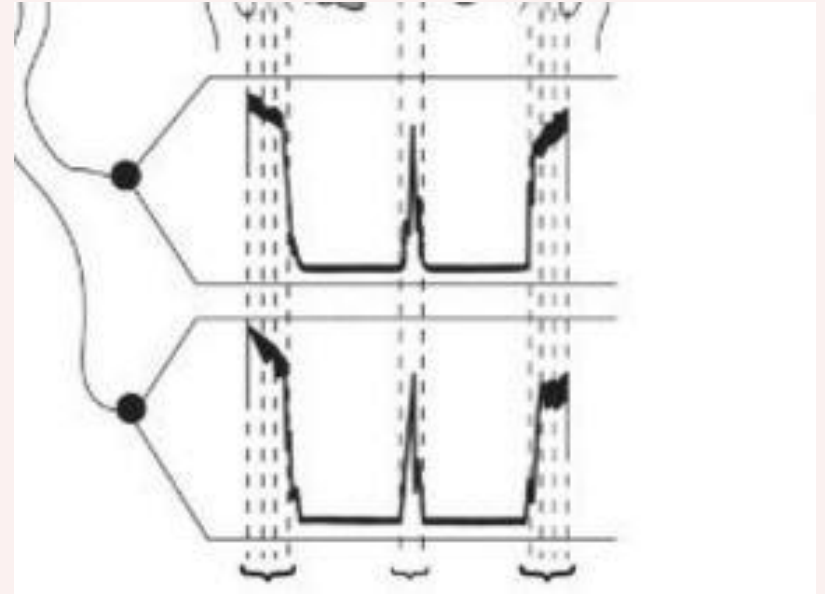


# ЭХОЭНЦЕФАЛОКОПИЯ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ  
ИНСУЛЬТ



ИШЕМИЧЕСКИЙ



# РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЧЕРЕПА

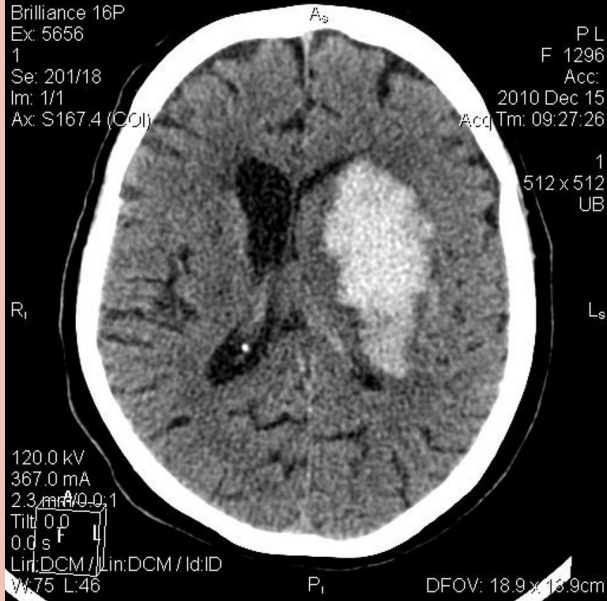
ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ  
ИНСУЛЬТ

ИШЕМИЧЕСКИЙ



# КТ

## ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

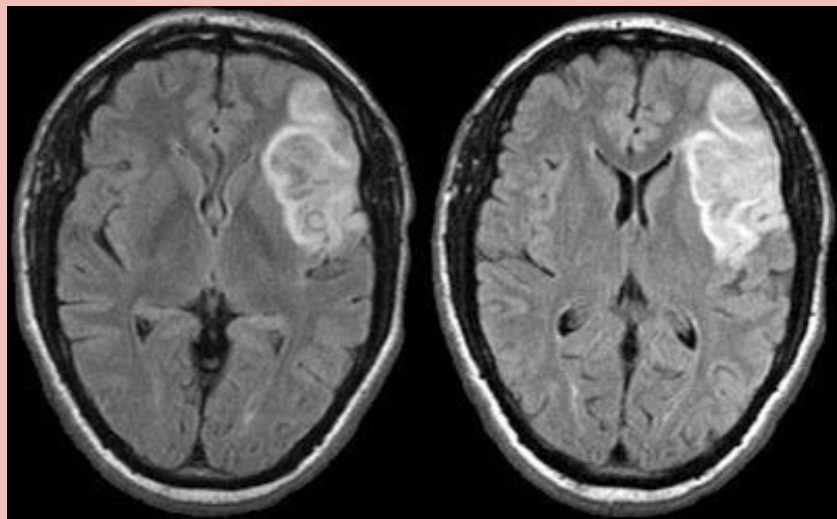


## ИШЕМИЧЕСКИЙ

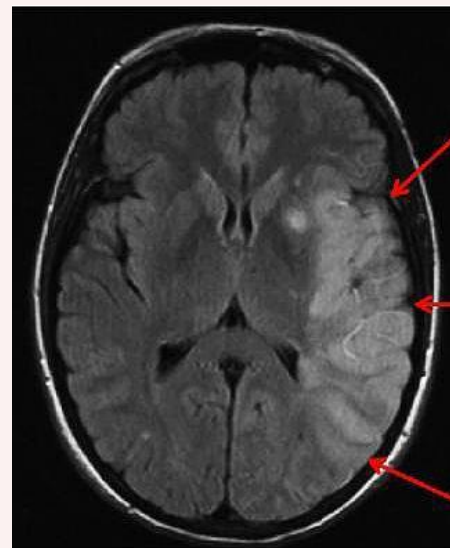


# MPT

## ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ



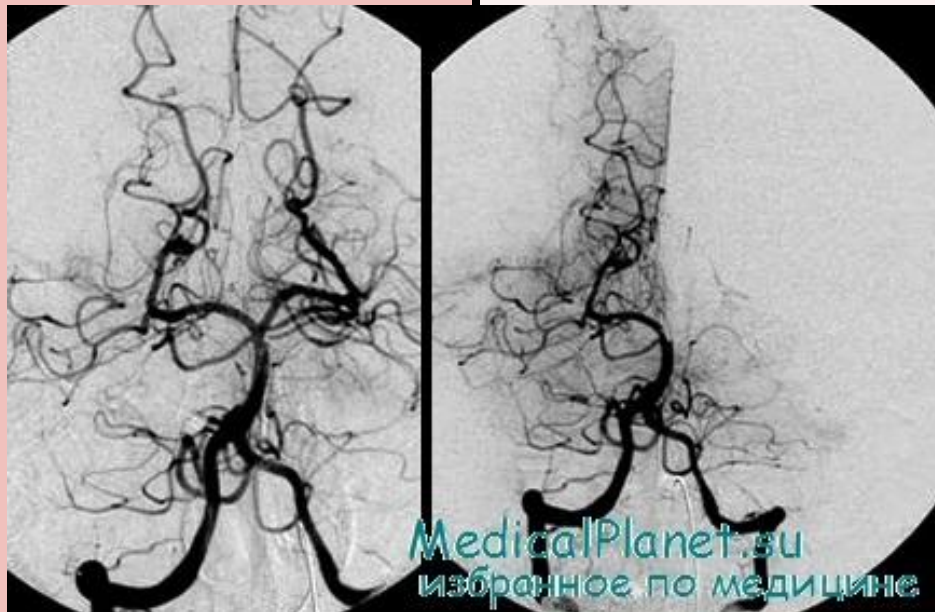
## ИШЕМИЧЕСКИЙ



# РЕНТГЕНКОНТРАСТНАЯ АНГИОГРАФИЯ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ  
ИНСУЛЬТ

ИШЕМИЧЕСКИЙ



# УЗИ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ГОЛОВЫ, ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ, ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ

## ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

Выявление наличия патологических  
мальформаций.

## ИШЕМИЧЕСКИЙ

Выявление атеросклеротических  
бляшек и гемодинамически значимого  
стенозирования артерий, снижение  
скорости и изменение направления  
кровотока по экстра- и  
интракраниальным сосудам.



# ЦСЖ

## ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

**ИНСУЛЬТ**  
Кровь желтая или ксантохромная, после центрифугирования ксантохромия сохраняется, вытекает под повышенным давлением, в осадке эритроциты и макрофаги, содержание белка повышено. Может быть бесцветная, прозрачная, без выраженных изменений или с небольшим повышением содержания белка.

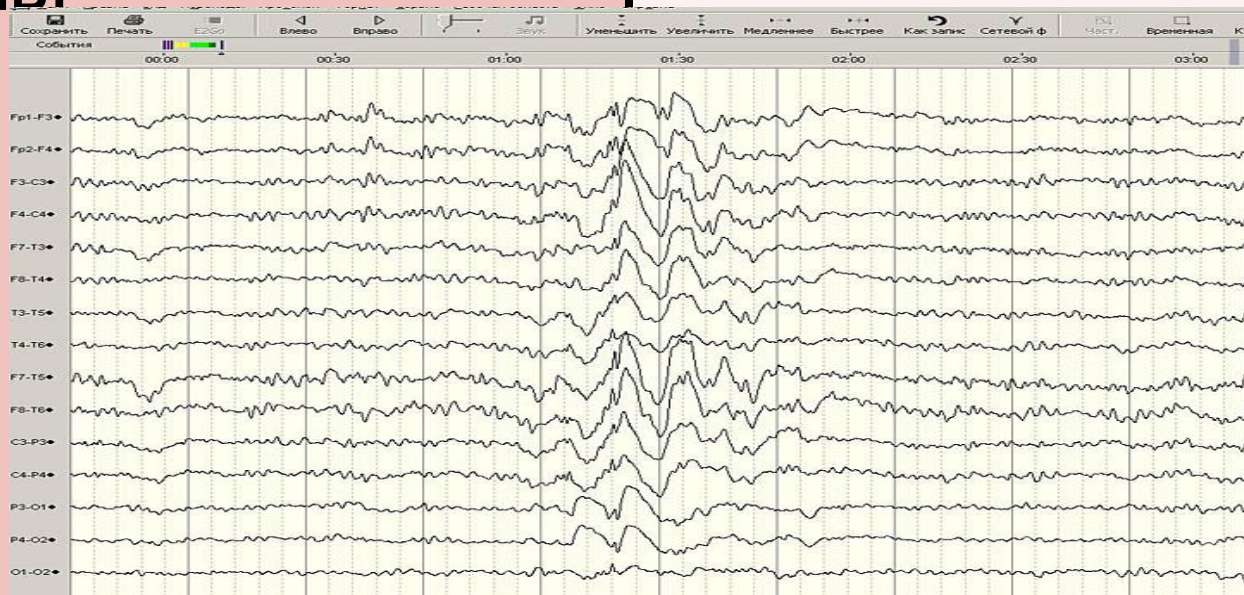
## ИШЕМИЧЕСКИЙ

Бесцветная, прозрачная, без выраженных изменений. Может наблюдаться незначительное повышение содержания белка и давления.

# ЭЭГ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ  
ИНСУЛЬТ

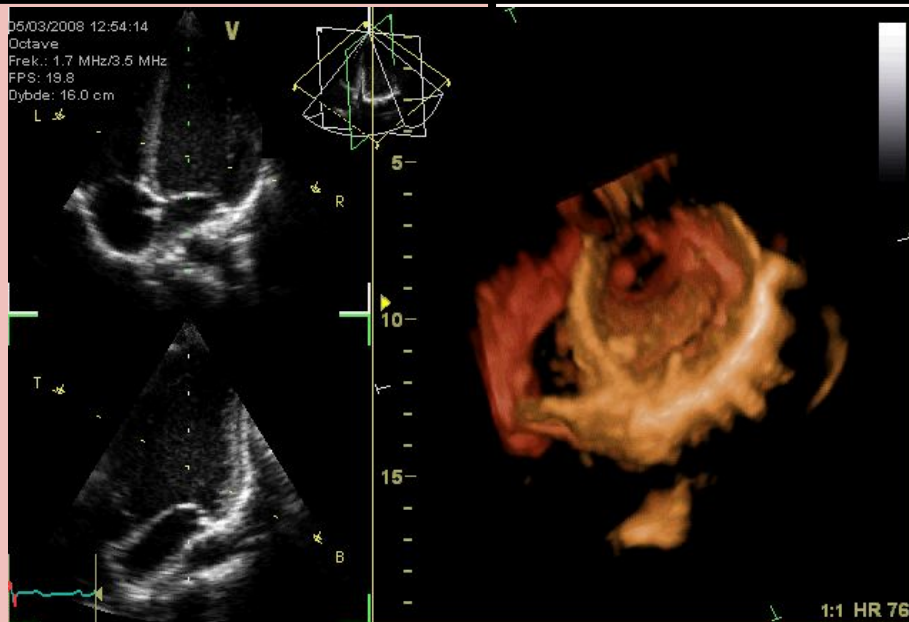
ИШЕМИЧЕСКИЙ



# ЭхоКГ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ  
ИНСУЛЬТ

ИШЕМИЧЕСКИЙ



# ГЕМОКОАГУЛЯЦИЯ

## ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

В остром периоде более характерно повышение фибринолитической активности.

## ИШЕМИЧЕСКИЙ

В остром периоде более характерно:

1. Уменьшение времени кровотечения и свертывания крови, повышение фибриногена, протромбина, повышение толерантности плазмы к гепарину, изменение АЧТВ (активированного частичного тромбопластического времени);
2. Повышение адгезии и агрегации тромбоцитов;
3. Снижение эластичности мембран эритроцитов.

# АНАЛИЗ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

## ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

Лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево, анэозинофилия, повышение гемоглобина и числа эритроцитов.

## ИШЕМИЧЕСКИЙ

При тяжелых процессах – небольшой лейкоцитоз и лимфопения.

**ВЫВОД**

**Ы**

СПАСИБО ЗА

ВНИ

