

Презентация на тему:
«Инсульт»

Выполнила:

***Студентка 3 курса 2 группы Самединова
Ф.А.***

Проверила:

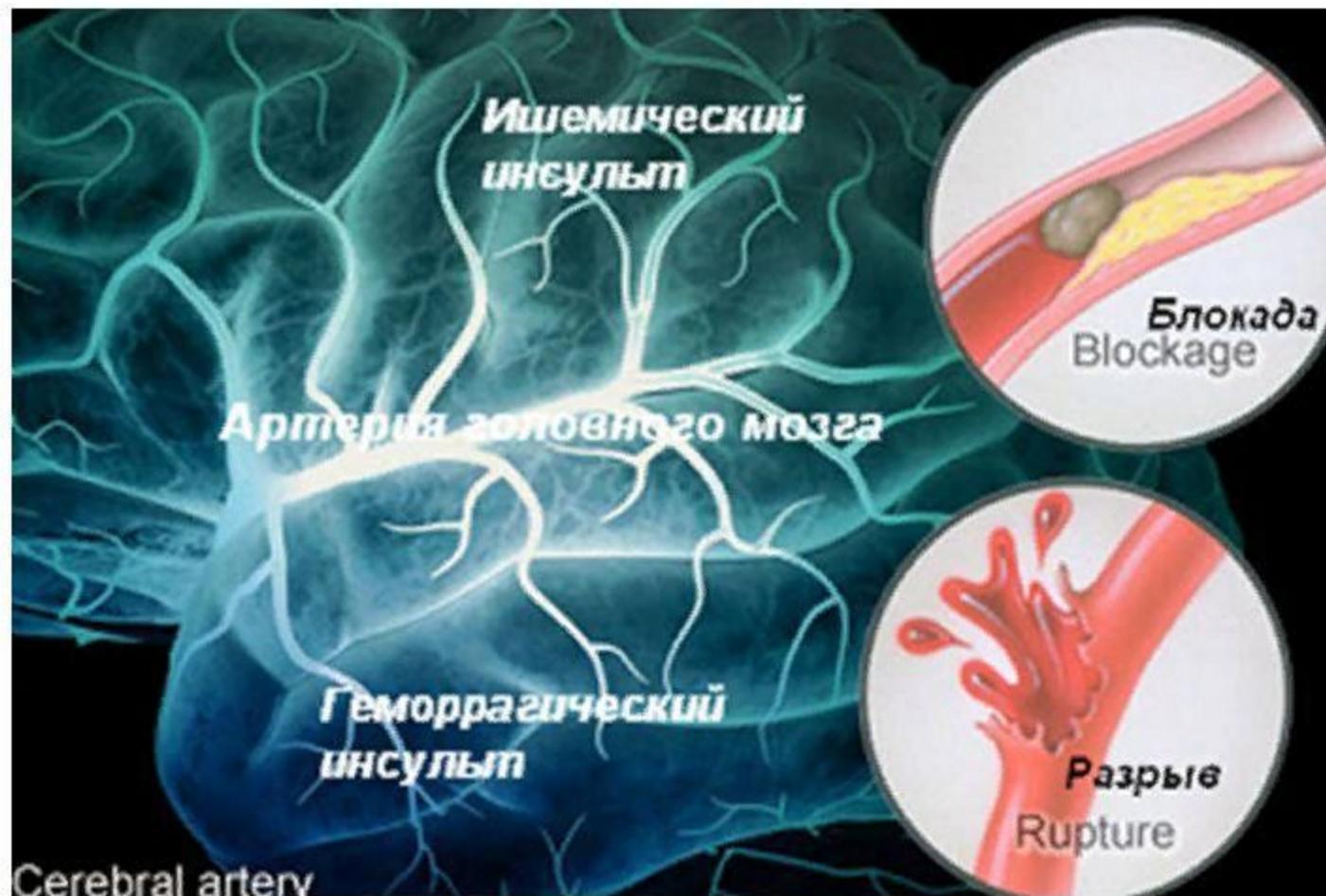
***Преподаватель по основам
реабилитологии Токарева Л.Л.***

Определение.

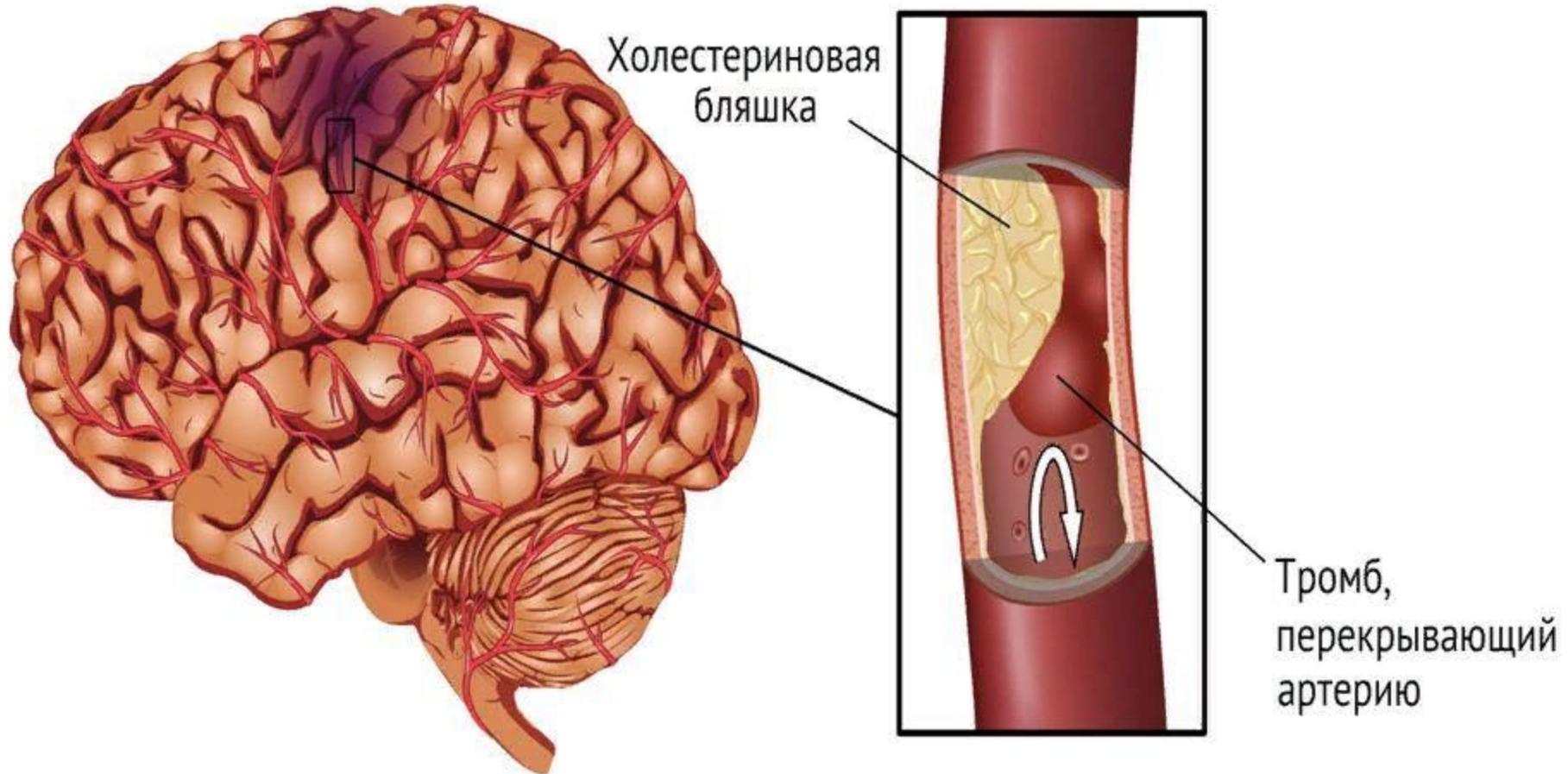
- ▶ Инсульт— острое нарушение кровоснабжения головного мозга (острое нарушение мозгового кровообращения, ОНМК), характеризующееся внезапным (в течение нескольких минут, часов) появлением очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматики, которая сохраняется более 24 часов или приводит к смерти больного в более короткий промежуток времени вследствие цереброваскулярной патологии.

- ▶ К инсультам относят инфаркт мозга, кровоизлияние в мозг и субарахноидальное кровоизлияние, имеющие этиопатогенетические и клинические различия.
- ▶ С учётом времени регрессии неврологического дефицита особо выделяют преходящие нарушения мозгового кровообращения (неврологический дефицит регрессирует в течение 24 часов, в отличие от собственно инсульта) и малый инсульт (неврологический дефицит регрессирует в течение трёх недель после начала заболевания).
- ▶ Сосудистые заболевания мозга занимают второе место в структуре смертности от заболеваний системы кровообращения после ишемической болезни сердца.

Мозговой инсульт

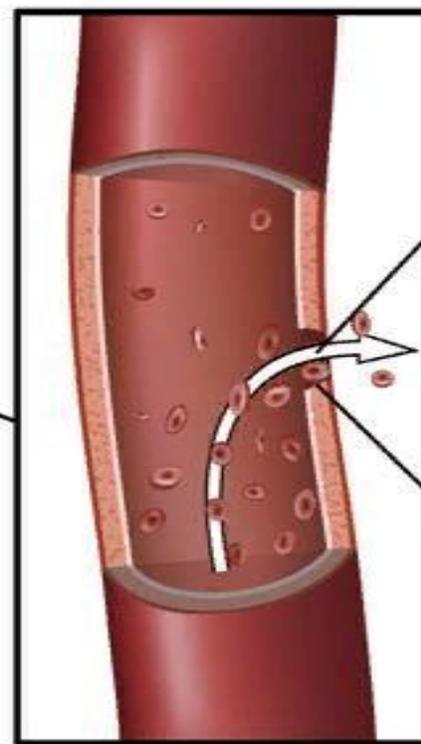
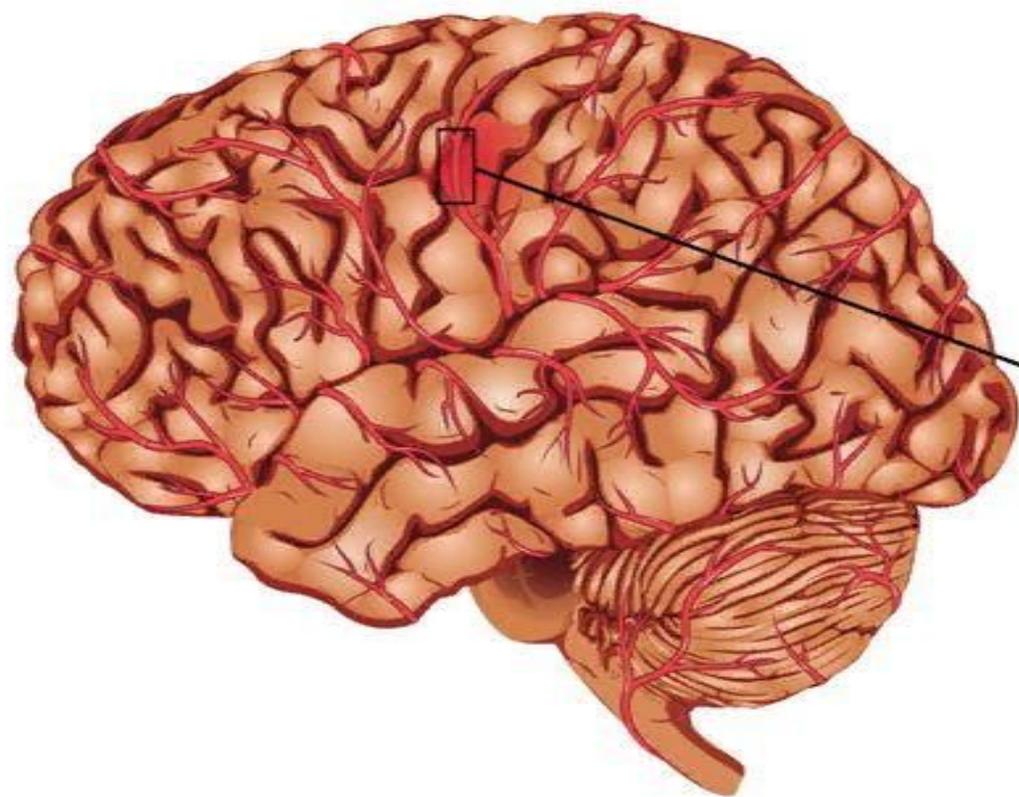


Ишемический инсульт



- Ишемический инсульт чаще всего развивается при сужении или закупорке артерий, питающих головной мозг. Не получая необходимых им кислорода и питательных веществ, клетки мозга погибают. Ишемический инсульт подразделяют на атеротромботический, кардиоэмболический, гемодинамический, лакунарный и инсульт по типу гемореологической микроокклюзии

Геморрагический инсульт



Кровоизлияние

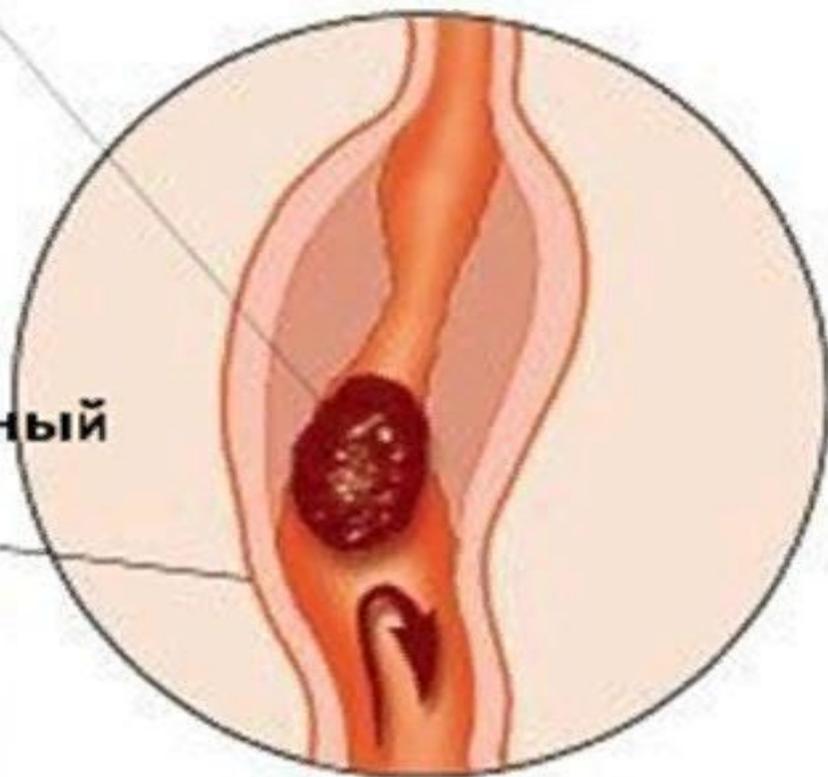
Разрыв
кровеносного
сосуда

Область мозга, лишенная крови

Кровяной сгусток

**Кровеносный
сосуд**

**Закупорка артерий
головного мозга**



ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

Цели хирургического лечения:

- уменьшение масс-эффекта снижение локального и общего внутричерепного давления
- уменьшение высвобождения из гематомы нейротоксических веществ.

Задачи хирургического лечения:

- Максимально полное удаление сгустков крови
- Минимальное повреждение окружающей паренхимы мозга.

Факторы риска инсульта



СИМПТОМАТИКА

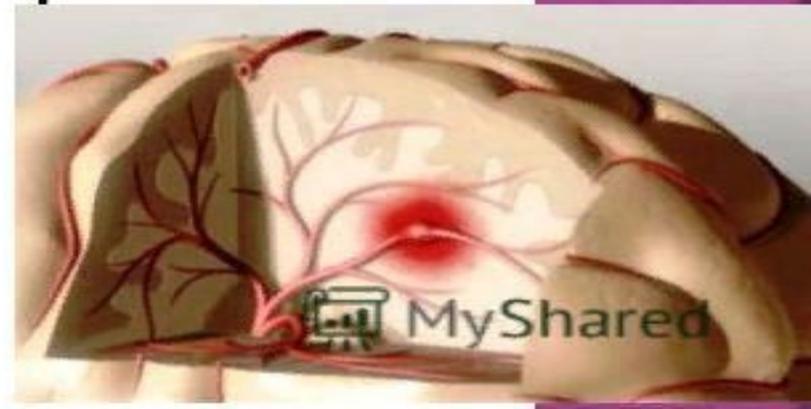


Диагностика.

- ▶ Компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ) — наиболее важные диагностические исследования при инсульте. КТ в большинстве случаев позволяет чётко отдифференцировать «свежее» кровоизлияние в мозг от других типов инсультов, МРТ предпочтительнее для выявления участков ишемии, оценки распространённости ишемического повреждения и пенумбры. Если наблюдается ригидность затылочных мышц, но отсутствует отёк диска зрительного нерва, люмбальная пункция в большинстве случаев позволит быстро установить диагноз кровоизлияния в мозг, хотя при этом сохраняется незначительный риск возникновения синдрома «вклинения» мозга. В случаях, когда есть подозрения на эмболию, люмбальная пункция необходима, если предполагается применение антикоагулянтов. Люмбальная пункция имеет также важное значение для диагностики рассеянного склероза и, кроме того, может иметь диагностическое значение при нейроваскулярном сифилисе и абсцессе мозга. При недоступности КТ или МРТ необходимо выполнить эхоэнцефалографию и люмбальную пункцию.

ЛЕЧЕНИЕ

- ⦿ Лечение инсульта включает комплекс мероприятий по неотложной помощи и длительный восстановительный период (реабилитацию), проводимый поэтапно.
- ✓ На догоспитальном этапе оказания медицинской помощи, следует оценить параметры гемодинамики больного, в том случае если наблюдается повышение артериального давления, следует принять меры к его нормализации.



- ✓ Реанимационные мероприятия должны быть направлены на поддержание адекватных показателей гемодинамики и оксигенации.
- ✓ В стандарты лечения пациентов с инсультом входят такие препараты, как:
 - Ацетилсалициловая кислота,
 - Клопидогрел,
 - Цитиколин (Цераксон),
 - Антиоксидант (Актовегин) Тиклопидин,
 - Варфарин,
 - Ботулинический токсин,
 - Флуоксетин,Препараты назначаются согласно стандартам лечения и по решению лечащего врача

Спасибо за
внимание!

