



СРС на тему:

**Профилактические мероприятия
неврологических заболеваний в
клинике нервных болезней**

**Подготовила: Маматраймова Ю.
М.**

Приняла: Азизходжаева Д.Ш.

Туркестан 2016

План

* Введение

1. Профилактика склероза
2. Профилактика нейроинфекций
3. Профилактика эпилепсии
4. Профилактика дорсопатии
5. Заключение
6. Используемая литература

- * Цель: Дать характеристику профилактическим мероприятиям каждого патологического процесса в нервной системе.
- * Вопрос: На сколько важны профилактические мероприятия клиники заболеваний нервной системы?

Введение

Человеческому организму для выполнения его физических и психических процессов необходим механизм, который регулировал бы деятельность всех органов и систем, обеспечивая их единство и связь организма с внешней средой. Такое руководство осуществляется нервной системой, которая состоит из центральной нервной системы, включающей головной и спинной мозг, и периферической нервной системы, куда входят соматическая (произвольная) нервная система и вегетативная (непроизвольная). Вегетативная нервная система обеспечивает взаимодействие психики и тела без участия сознания, воли человека.

- * Нервная система управляет деятельностью различных органов, систем и аппаратов, составляющих организм, регулирует функции движения, пищеварения, дыхания, кровоснабжения, метаболические процессы и др. Нервная система устанавливает взаимосвязь организма с внешней средой, объединяет все части организма в единое целое.

Введение

- * **Вся нервная система построена на нервной ткани. Нервная ткань состоит из нервных клеток (нейронов) и связанных с ними анатомически и функционально вспомогательных клеток нейроглии. Нейроны выполняют специфические функции, являясь структурно-функциональной единицей нервной системы. Нейроглия обеспечивает существование и специфические функции нейронов, выполняет опорную, трофическую (питательную), разграничительную и защитную функции.**
- * **Сложный и тонко настроенный механизм нервной системы часто нарушает свою работу. Головная боль, мигрень, диабетическая и старческая энцефалопатия, острая ишемия мозга (инсульт), преходящее расстройство мозговой деятельности (кратковременная потеря памяти), болезнь Альцгеймера и Паркинсона. Причиной нарушений в работе вегетативной нервной системы могут быть перенесенные черепно-мозговые травмы, болезни желез внутренней секреции (например, щитовидной), неврозы.**

Склероз

* Склероз – уплотнение ткани, появляющееся обычно в результате разрастания соединительной ткани (фиброза) после перенесенного воспаления или в связи с ее старением. Склероз может развиваться в боковых столбах спинного мозга и в головном мозге (боковой амиотрофический склероз), вызывая прогрессирующий мышечный паралич. Также склероз может возникать и на других участках головного и спинного мозга или в стенках артерий.

* Рассеянный склероз – хроническое заболевание нервной системы, поражающее преимущественно взрослых людей в самом расцвете сил. Причиной болезни является повреждение окружающей нервные волокна головного и спинного мозга миелиновой оболочки, в результате чего нарушается функция этих нервов. Течение заболевания обычно характеризуется его периодическими рецидивами и ремиссиями, однако в целом оно имеет хронически прогрессирующее течение. Болезнь может поражать различные участки головного и спинного мозга, что проявляется в возникновении рассеянных симптомов. К ним относятся: неустойчивая, шаткая походка и трясущиеся движения конечностей (атаксия), быстрые непроизвольные движения глаз (нистагм), нарушение произношения и затруднение речи (дизартрия), спастическая слабость и ретробульбарный неврит. Причина поражения нервов, в результате которого развивается данное заболевание, пока остается неизвестной.



Склероз

- * • **Активный образ жизни, физические упражнения на свежем воздухе.**
- * • **В питании ограничивать сахар, сладости, животные жиры. Исключить продукты, богатые холестерином: яичный желток, икру, жирные сорта мяса и рыбы, витамин D, поваренную соль и экстрактивные вещества (мясные бульоны и др.). Рекомендуется: творог, хорошо вымоченные сельдь, треска, овсянка; растительные масла: оливковое, кукурузное, подсолнечное, льняное; больше овощей, фруктов, богатых растительной клетчаткой.**
- * • **При избыточном весе проводить разгрузочные дни: яблочные, кефирные, творожные, компотные и др.**
- * • **Пить зеленый чай, родниковую, колодезную или пропущенную через фильтр водопроводную воду.**
- * • **Сохранять бодрый настрой духа.**

Профилактика нейроинфекций

Нейроинфекции - группа широко распространённых инфекционных заболеваний, при которых основной патологический процесс развивается в нервной системе. Нейроинфекции протекают в форме менингита, энцефалита, миелита, радикулоневрита и характеризуются тяжелым течением, высокой летальностью, стойкой инвалидизацией. Перечень их довольно велик и включает следующие заболевания: менингококковая инфекция, гнойные менингиты (пневмококковой, гемофильной *Nib* и др. этиологии), вирусные менингиты (чаще энтеровирусные, герпетические), полиомиелит, клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, лихорадка Западного Нила, бешенство, столбняк, паразитарные заболевания нервной системы (нейроцистицеркоз, амёбный менингоэнцефалит, церебральная малярия), прионные болезни. Поражение нервной системы может явиться осложнением таких инфекционных заболеваний, как грипп, ОРВИ, ветряная оспа, эпидемический паротит, бруцеллез. При некоторых инфекциях, протекающих хронически (сифилис, малярия), могут быть формы, при которых в наибольшей степени страдает центральная нервная система. По данным литературы, летальность при гнойных бактериальных и вирусных менингитах в среднем составляет 4-10%, при коматозных формах достигает 30-64%, при развитии судорожно-коматозных состояний - до 70-80%.

Профилактика менингита

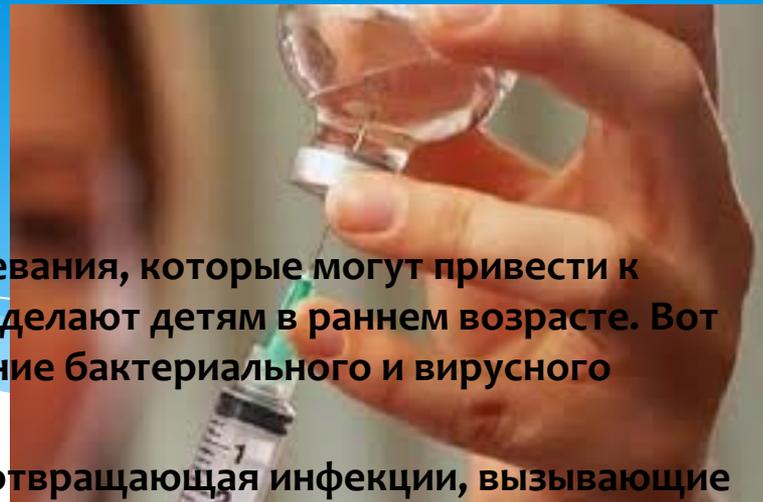


* Менингит (от греч. *meninx* - мозговая оболочка) - воспаление оболочек головного и спинного мозга. Менингит может быть вызван различными вирусами и бактериями, и даже грибом. Оптимальный способ профилактики менингита определяется возрастом, состоянием здоровья и окружающей средой. К сожалению, не существует универсального средства защиты от этого опасного заболевания, но уменьшить риск заболевания поможет вакцинация и соблюдение разумных мер предосторожности.

Профилактика менингита

Вакцинация помогает предотвратить многие заболевания, которые могут привести к менингиту. Чаще всего прививки против менингита делают детям в раннем возрасте. Вот основные вакцины, предотвращающие возникновение бактериального и вирусного менингита:

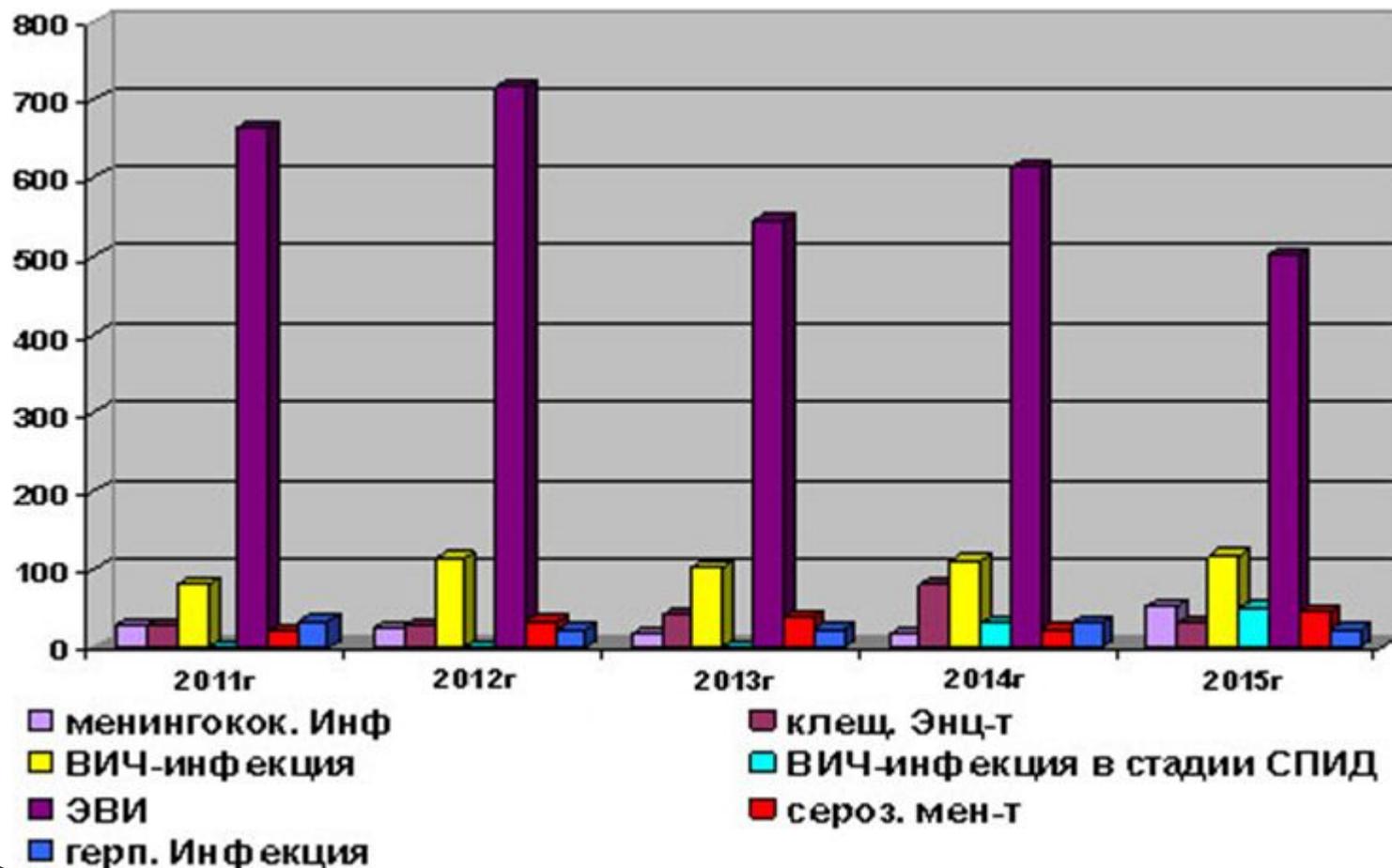
- * Вакцина против гемофильной палочки типа В, предотвращающая инфекции, вызывающие воспаление легких, менингит и другие заболевания. Эту вакцину вводят детям в возрасте от 2 месяцев до 5 лет, а также детям старше 5 лет, страдающим определенными заболеваниями. Ранее эти бактерии считались самым распространенным возбудителем бактериального менингита, но благодаря этой вакцине подобные случаи стали редкостью.
- * Менингококковая вакцина защищает от основных болезнетворных бактерий-возбудителей менингита. Обычно ее вводят детям в возрасте 11-12 лет. Эту прививку также рекомендуют первокурсникам, живущим в общежитии, солдатам-новобранцам, больным определенными заболеваниями иммунной системы, а также туристам, путешествующим в страны, где периодически возникают эпидемии менингита, например, в некоторые страны Африки.
- * Прививки против других заболеваний также считаются профилактикой менингита. Тройную вакцину против кори, эпидемического паротита и коревой краснухи обычно вводят детям. Она защищает от менингита, который может возникнуть в результате кори и коревой краснухи. Вакцина против ветряной оспы тоже важна, поскольку инфекция ветряной оспы может потенциально привести к заболеванию вирусным менингитом.



Профилактика менингита

- * Помимо вакцинации, врачи рекомендуют использовать следующие средства для профилактики менингита:
 - * начните с очевидного: старайтесь воздерживаться от контакта с больными менингитом. Некоторые типы менингита передаются воздушно-капельным путем, например, при поцелуях, кашле, чихании, а также в результате совместного использования предметов личной гигиены, например, зубной щетки или полотенца. Если в вашей семье есть больные менингитом, постарайтесь изолировать их от остальных членов семьи;
 - * всегда мойте руки с мылом после контакта с больным менингитом;
 - * после близкого контакта с больным менингитом обязательно обратитесь к врачу. В зависимости от степени близости контакта и типа менингита вам нужно будет принять антибиотик для профилактики заболевания;
 - * будьте особенно осторожны во время путешествий в потенциально опасные районы. Некоторые типы менингита переносятся животными и насекомыми, поэтому старайтесь держаться от них как можно дальше, и не забывайте пользоваться средством против насекомых.

Частота встречаемости заболеваний нервной системы наряду с другими заболеваниями



герп. Инфекция

ЭВИ

сероз. мен-т

Профилактика полиомиелита

- * **Полиомиелит** – это вирусное инфекционное заболевание, поражающее нервную систему и вызывающее полный паралич. Вирус попадает в организм через рот и размножается в кишечнике. Первоначальными симптомами являются высокая температура, усталость, головная боль, тошнота, ригидность шеи и боль в конечностях. Один из 200 случаев инфицирования приводит к необратимому параличу (обычно ног). Из таких парализованных 5%–10% умирают в результате иммобилизации дыхательной мускулатуры.
- * **Группа повышенного риска.** Полиомиелит поражает, в основном, детей в возрасте до пяти лет.

Профилактика полиомиелита

* **Схема иммунизации:**

- вакцинация состоит из трех прививок и проводится детям в возрасте 3, 4 и 5 месяцев с использованием инактивированной вакцины против полиомиелита (ИПВ);
- ревакцинация состоит также из 3 прививок и проводится детям в возрасте 18 месяцев, 24 месяца и 7 лет с использованием оральной полиомиелитной вакцины (ОПВ).

- * **Тактика вакцинации лиц без данных о прививках против полиомиелита:**
- дети в возрасте до 3 лет получают 3 прививки вакцинации ИПВ и две прививки ревакцинации ОПВ;
- * - дети в возрасте 3-6 лет получают три прививки вакцинации ИПВ и 1 прививку ревакцинации в возрасте 7 лет ОПВ;
- дети 7-17 лет получают три прививки ИПВ.

- * Для профилактики любых болезней, рекомендуем съездить на [отдых в Лазаревское](#), поселок на берегу моря.

- * **Дети и взрослые, выезжающие или въезжающие в страны, где регистрируются случаи полиомиелита, должны быть привиты против этой инфекции.** Лица в возрасте 18 лет и старше:
 - если они прибыли из стран, где регистрируются случаи полиомиелита, получают одну прививку ОПВ;
 - если они выезжают в страны, неблагополучные по полиомиелиту, подлежат иммунизации однократно ОПВ за 4 недели до выезда.

Профилактика полиомиелита

- * Кроме того, с целью профилактики полиомиелита необходимо:
 - соблюдать правила личной гигиены (мытьё рук);
 - свежие овощи, фрукты, сухофрукты и зелень перед употреблением после мытья под проточной водой сполоснуть кипяченой или бутилированной водой;
- если вы путешествуете:**
 - прием пищи допускается в определенных пунктах питания, где используются продукты гарантированного качества промышленного производства;
 - для питья должна использоваться только бутилированная или кипяченая вода, напитки, соки промышленного производства;
 - запрещается покупать лед для охлаждения напитков у продавцов уличной торговли, а также использование в пищу продуктов традиционной национальной кухни, продуктов с просроченным сроком годности, не прошедших гарантированную технологическую обработку, а также приобретенных в местах уличной торговли;
 - купание туристов разрешается только в бассейнах и специальных водоемах.

Профилактика эпилепсии

- * **Эпилепсия** – это распространённое психоневрологическое заболевание, имеющее хронический латентный характер течения. Несмотря на это, для неё типично возникновение внезапных, редко возникающих, приступов эпилептических припадков. Они обусловлены возникновением многочисленных очагов спонтанного возбуждения (разрядов) во всевозможных участках головного мозга.
- * Клинически, такие приступы характеризуются временным расстройством чувствительных, двигательных, мыслительных и вегетативных функций.
- * Частота обнаружения этого заболевания составляет в среднем 8-11% (классический развёрнутый приступ) среди общей популяции населения любой страны, независимо от климатического расположения и экономического развития. В действительности, каждый 12 человек иногда испытывает те или иные микропризнаки эпилепсии.



Таблица. Основные этиологические факторы эпилепсии

Этиологические факторы	Частота фактора в общей популяции, %	Частота фактора у детей, %
Генетические факторы	65,5	67,6
Сосудистые заболевания мозга	10,9	1,5
Перинатальные поражения мозга	8,0	20,0
Черепно-мозговая травма	5,5	4,7
Опухоли мозга	4,1	1,5
Дегенеративные заболевания	3,5	0,7
Инфекция	2,5	4,0

Инфекция

2,5

4,0

Дегенеративные заболевания

3,5

0,7

Опухоли мозга

4,1

1,5

Профилактика эпилепсии

* **Первичная профилактика.** Профилактика Черной болезни должна начинать мать, планируя свою беременность. Строгий контроль гинекологов, своевременное лечение любых инфекций, правильное ведение беременности, устранение тератогенных факторов, хорошо проведенные роды – это своеобразные профилактические мероприятия эпилептической болезни. Необходимо избегать воспалительных заболеваний головного мозга у ребенка, организовать правильное питание, обеспечить двигательную активность, исключить риск черепно-мозговых травм. У взрослых людей нивелируют сосудистые кризы, серьезные соматические заболевания.

* **Вторичная профилактика.** Вторичная профилактика заключается в профилактике самих приступов. Меры вторичной профилактики: прием антиконвульсантов; контроль лечения; соблюдение режима дня; своевременные инструментальные исследования; исключение алкоголя; минимизирование стрессовых нагрузок.



Профилактика дорсопатии



- * Дорсопатии – это группа дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и околопозвоночных тканей. В их основе лежит нарушение питания позвонков и тканей, окружающих позвоночник (связки, межпозвоночные диски), и превышение лимита нагрузок на позвоночник (“перегрузка” позвоночника).
- * Является широко распространенным заболеванием, чаще развивается у людей старше 35-40 лет.

Профилактика дорсопатии

- * Первичная заключается в мерах, которые предупреждают развитие недуга:
- * регулярные занятия спортом;
- * ограничение или полное исключение тяжелого физического труда;
- * массаж, ЛФК;
- * профилактика ожирения;
- * здоровый образ жизни;
- * своевременное и эффективное лечение всех возникающих болезней.



Профилактика дорсопатии

Ко вторичной относятся меры, которые предотвращают рецидив дорсопатии:

- * регулярные занятия лечебной физкультурой;
- * массаж;
- * плавание;
- * регулярный осмотр у врача;
- * соблюдение указаний лечащего врача;
- * ограничение физической нагрузки и занятий тяжелой атлетикой;
- * правильное питание;
- * витаминотерапия.
- * При появлении первых признаков дорсопатии необходимо своевременно обратиться за помощью к специалисту.



Заключение

- * Здесь можно указать о своевременном лечении заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, ведении здорового образа жизни (отказ от употребления алкоголя, наркотических препаратов, рациональное и полноценное питание, соблюдение водного баланса организма), применение средств защиты на вредных производствах, особенно при работе с тяжелыми металлами, использовать лекарственные препараты только по назначению и только по инструкции. При возникновении каких-либо симптомов, нужно обратиться к врачу для диагностики и лечения заболевания.

Используемая литература

- * Ходос Х.Г. Нервные болезни. – М., 1999, 2006.
- * Михеев В.В. Нервные болезни. – М., 2005.
- * Гусев Е.И. Нервные болезни. – М., 2003.
- * Мартынов Ю.С. Невропатология. – М., 2000.
- * Бадалян Л.О. Нервные болезни. – М., 2002.
- * Давиденкова Е.Ф. Клиническая генетика. – М., 1999.
- * <http://medbooking.com/illness/dorsopatija>
- * <http://penzasvmp.ru/stati-specialistov-centra/104.html>