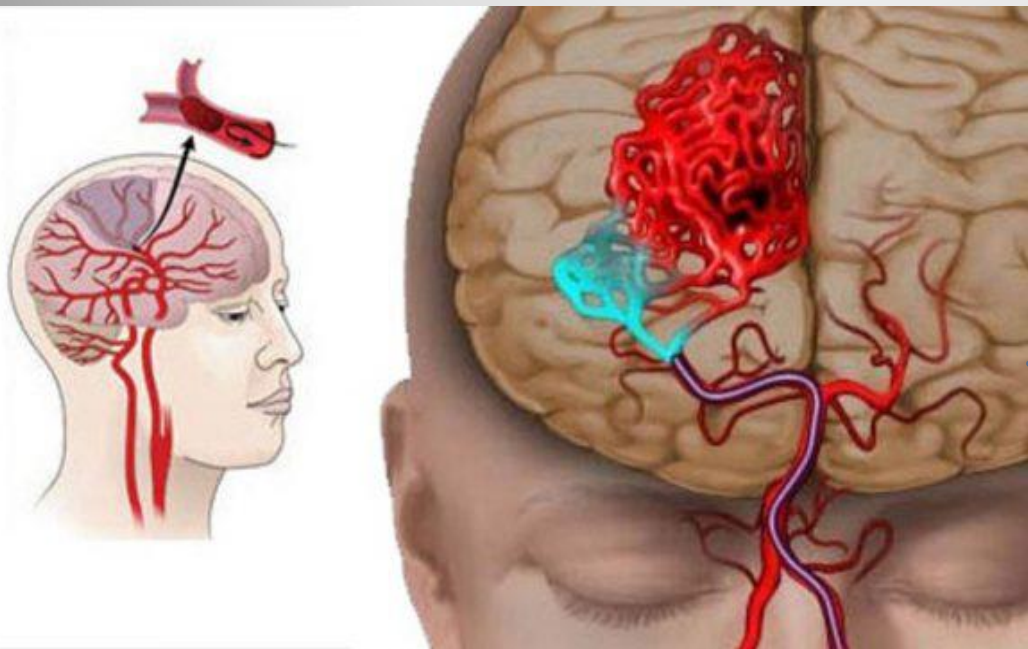


Особенности лечения ишемического инсульта



Выполнили:
студентки 6 курса
лечебного факультета
Анощенкова В.М.
Романчук А.С.
Старкова А.Э.

Ишемический инсульт составляет приблизительно 80% от общего числа инсультов. Наиболее частой причиной ИИ является:

- Тромбоз сосудов мозга $\approx 70\%$;
- Тромбоэмболия сосудов мозга $\approx 25\%$;
- Гипотония и шок $\approx 5\%$;

Алтеплаза

«Золотой стандарт» фибринолитической терапии

- В/в в дозе 0,9 мг/кг в первые три часа от начала заболевания
- эффективно после инсульта в сроки до 4,5 часов
- максимальная доза 90 мг



Реперфузионная терапия

Необходимые условия для проведения тромболизиса:

- Возраст больных от 18 до 80 лет;
- Время возникновения симптомов можно точно установить;
- Тромболитическая терапия может быть начата в течение трех часов после возникновения симптомов



Нельзя использовать для проведения реперфузионной терапии тромболизитики других групп!!!

- позднее начало лечения (более 3 ч от момента появления первых симптомов инсульта);
- признаки внутричерепного кровоизлияния и размер гиподенсивного очага более 1/3 бассейна средней мозговой артерии при КТ;
- низкая степень самообслуживания до инсульта (по модифицированной шкале Рэнкина менее 4 баллов – пациент не может ходить без посторонней помощи, не может полностью за собой ухаживать без посторонней помощи);
- легкий инсульт (NIHSS менее 4 баллов);

Абсолютные противопоказания к проведению тромболизиса.

- тяжелый инсульт (NIHSS более 24 баллов);
- уровень систолического АД >185 мм рт. ст. и (или) диастолического АД >105 мм рт. ст;
- количество тромбоцитов менее 100×10^9 \л;
- прием варфарина или гепарина до инсульта;
- величина международного нормализованного отношения (МНО) выше 1,7;
- клинические признаки продолжающегося внутреннего кровотечения;



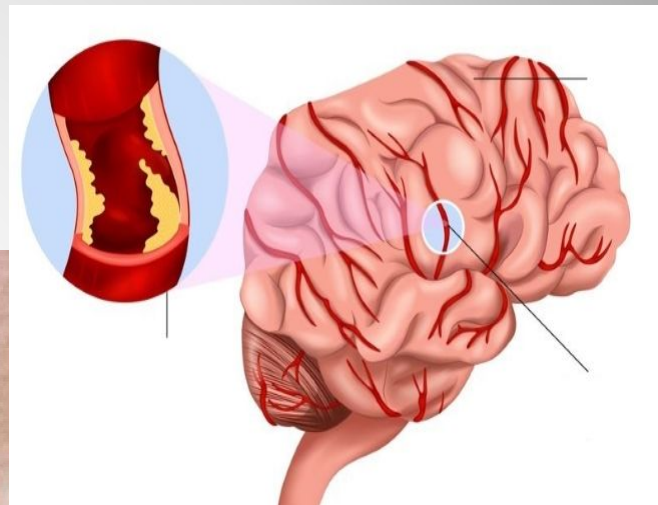
- внутричерепное кровоизлияние в анамнезе;
- беременность, первые 10 дней после родов;
- любое из следующих состояний в течение последних 3 месяцев:
 1. внутричерепные или спинальные хирургические вмешательства,
 2. тяжёлая черепно-мозговая травма,
 3. судорожный синдром;
- пациенты с артериовенозной мальформацией, аневризмой или опухолевым процессом;
- судорожный синдром в дебюте ИИ.

Относительные противопоказания к проведению тромболизиса.

- обширное хирургическое вмешательство или тяжёлая травма в последние две недели;
- кровотечение из ЖКТ или мочевыводящих путей в последние три недели;
- инфаркт миокарда в последние 3 месяца;
- уровень глюкозы сыворотки крови менее 2,8 или более 22,5 ммоль/л;
- пункции центральных вен, аборт, перенесенный наружный массаж сердца в течение предшествующих 10 дней.

Если имеются абсолютные противопоказания, тромболизис не проводится. При относительных противопоказаниях - решение принимает врач!!!

- Геморрагические трансформации ишемического очага (ранние - в первые 24- 36 часов после тромболизиса, поздние)
- Кровотечения вне очага
- Аллергические реакции (1-5%)
- Гипотензия
- Ретромбоз (10-15%)



Наиболее распространенные осложнения тромболизиса

Ацетилсалициловая кислота

- 100-300 мг/сут в течение первых 48 часов;
- ректально в свечах (100-500 мг/сут.).

В дальнейшем рекомендуется длительный прием по 75-150 мг/сутки.

!!! Ацетилсалициловая кислота не назначается, если планируется тромболитическая терапия, и в течение 24 часов после тромболитической.



Антитромбоцитарная терапия

Противопоказаниями для проведения гепаринотерапии являются:

- большой объем инфаркта (более 50% бассейна средней мозговой артерии),
- неконтролируемая артериальная гипертензия.

!!! Не назначается во время проведения тромболизиса и во время проведения гипотермии.

Назначаются для профилактики тромбоза глубоких вен и ТЭЛА после окончания острейшего периода.

Ранняя активизация больных также снижает риск ТЭЛА.

Профилактика венозного тромбоза и ТЭЛА

Умеренная терапевтическая гипотермия приводит к значимому снижению смертности и неврологическому дефициту после остановки сердца.

На сегодняшний день этот метод не может быть рекомендован для широкого применения - технически сложен, сопровождается большим числом осложнений.

Гипотермия

