

**ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА
ТЕМУ:
ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ**

ПЛАН

- Определение
- Симптоматика
- Этиология (Причины)
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- Геморрагический инсульт ("апоплектический удар") – это острое нарушение мозгового кровообращения, при котором происходит разрыв сосудов головного мозга вследствие резкого повышения артериального давления, травмы головы, изменений в самих сосудах (атеросклероз, аневризмы, коллагенозы). Но в большинстве случаев, геморрагический инсульт - это последствие нелеченной или неправильно леченной артериальной гипертензии.

- Острое нарушение мозгового кровообращения с прорывом сосудов и кровоизлиянием в мозг. Это самая тяжелая мозговая катастрофа



- Сам термин «геморрагический инсульт» состоит из двух понятий. «Геморрагия» — кровоизлияние, и «инсульт» — частичная гибель клеток головного мозга. То есть, из-за кровоизлияния происходит смерть клеток на пораженном участке мозга. Технически кровоизлияние может происходить:
- пропитывая вещество мозга — паренхиматозное кровоизлияние;
- кровь изливается в подбололочечное пространство — субарахноидальное кровоизлияние;
- кровь изливается в ткани мозга — внутримозговая гематома.
- В зависимости от вида геморрагии отличаются проявления геморрагического инсульта.

- Инсульты расположились на третьем месте в мире как причина смерти. Кровоизлияние в мозг происходит в 20% случаев инсультов. Но, в отличие от ишемии, у кровоизлияний выше смертность (примерно 45-70% больных умирают в первый месяц начала заболевания) и хуже поздний прогноз. На фоне этих показателей становится чрезвычайно важным рано распознать первые признаки геморрагического инсульта.

СИМПТОМАТИКА

- *Геморрагический инсульт начинается внезапно резким изменением самочувствия:*
- покалыванием или онемением половины лица;
- сильной болью в глазах, изменением четкости зрения;
- внезапной потерей равновесия;
- затруднениями в понимании речи.
- Это предвестники начала геморрагического инсульта. С развитием болезни появляются выраженные признаки удара.

- Они различаются, в зависимости от локализации кровоизлияния, но есть и ***общие для инсульта любой локализации:***
- нарастающая головная боль;
- изменение сознания, вплоть до обморока;
- сильное сердцебиение;
- покраснение лица.



Нарушение чувствительности
или слабость, особенно
на одной стороне тела



Нарушение речи
или понимания
обращенных слов



Нарушение зрения на одном
или обоих глазах, появление
ощущения двоения в глазах



Головокружение



Резкая и сильная
головная боль без
какой-либо видимой
причины



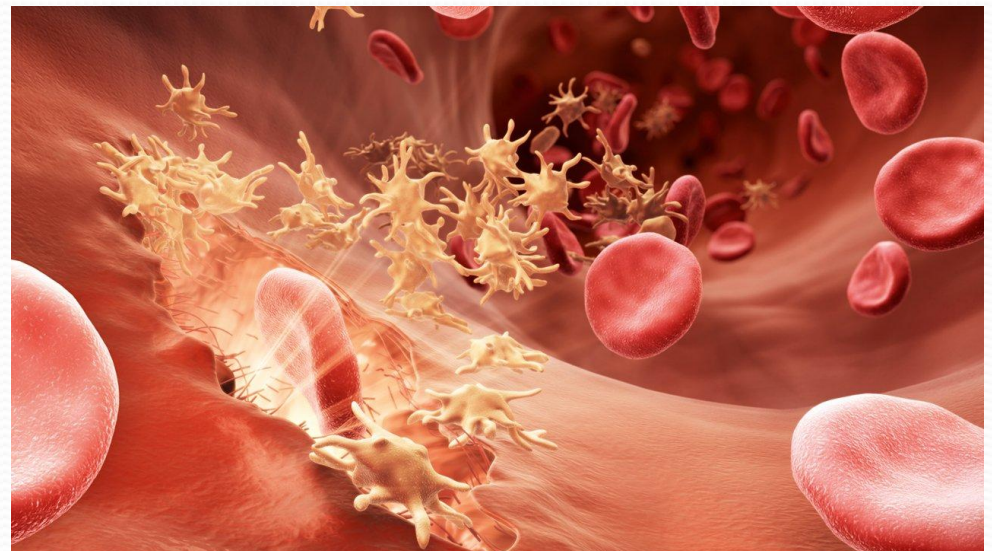
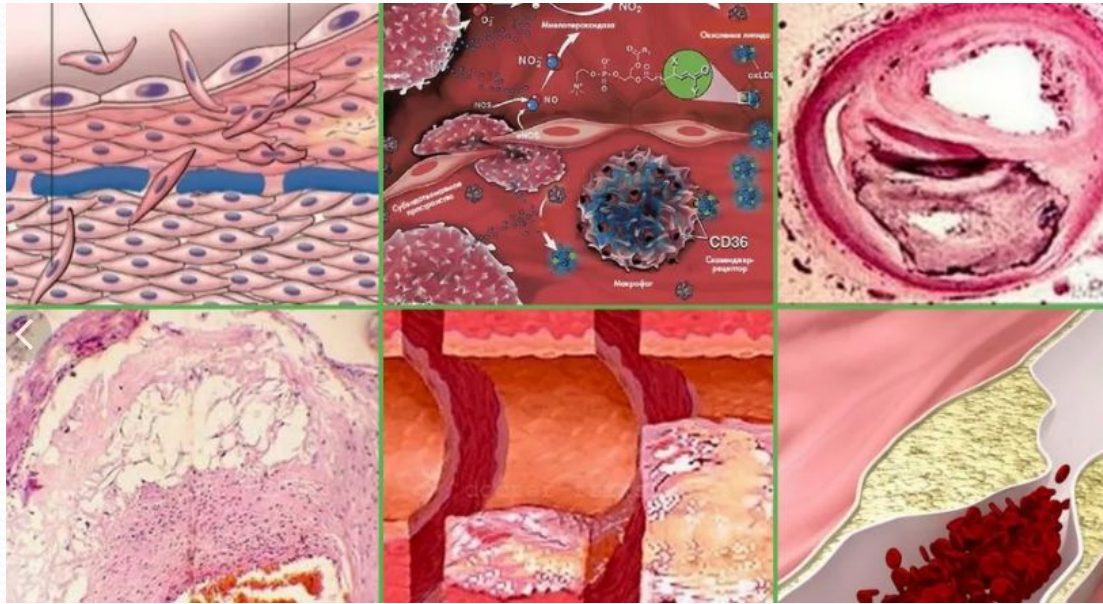
Потеря координации,
особенно при сочетании
с другими симптомами,
такими, как нарушенная
речь, двоение в глазах,
онемение или слабость



Потеря сознания

ЭТИОЛОГИЯ (ПРИЧИНЫ)

- Причинами геморрагического инсульта или, как говорили раньше, апоплексического удара становятся:
- пороки сосудистой стенки врожденные или приобретенные;
- специфические сосудистые заболевания (васкулиты) различной природы;
- атеросклероз сосудов мозга;
- заболевания, изменяющие скорость свертывания крови (гемофилия, ДВС-синдром);
- системные патологии соединительной ткани, вызывающие поражение стенки сосуда (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия);
- обменные нарушения (сахарный диабет, гиперлипидемия);
- гипертоническая болезнь.

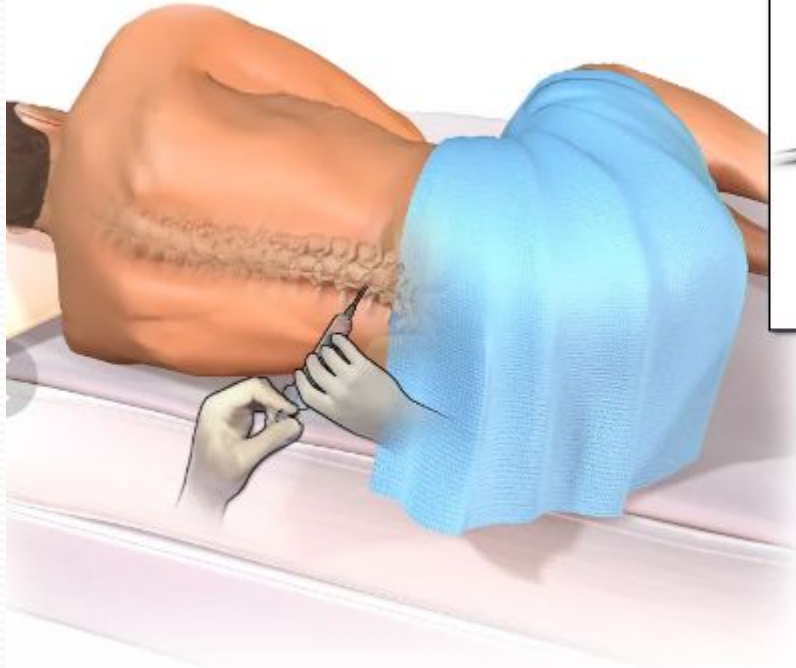


ДИАГНОСТИКА

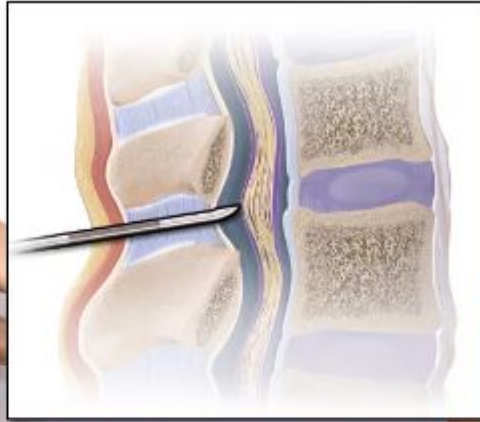
- Диагностика геморрагического инсульта (кровоизлияния в мозг) Диагноз основывается на характерной клинической картине, наличии в анамнезе заболеваний сосудов головного мозга, артериальной гипертензии, выраженного атеросклероза, предшествующих нарушений мозгового кровообращения.
- Современные методы диагностики - магнитно-резонансная и компьютерная томография - позволяют визуализировать очаг поражения головного мозга, внутричерепную гематому. Кроме упомянутых, применяются электрокардиография, ультразвуковое исследование сердца и сосудов головного мозга, ангиография сосудов шеи и головного мозга, оценка состояния свертывающей системы крови и жирового обмена. Из специальных методов исследования используется люмбальная пункция с исследованием ликвора, в котором при геморрагическом инсульте присутствуют клетки крови.



Lumbar Puncture



Lying Position



Sitting Position

ЛЕЧЕНИЕ

- Больной должен быть немедленно госпитализирован в специализированное отделение (нейрореанимацию) стационара, в котором есть нейрохирург. Лечение заключается в стабилизации и поддержании жизненно важных функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем. Вопрос об операции по удалению гематомы и декомпрессии мозга зависит от объёма кровоизлияния и степени сдавления мозговых структур. Для улучшения оксигенации крови больного подключают к кислородной системе. Для улучшения метаболизма головного мозга назначают ноотропные препараты. Прогноз целиком и полностью зависит от объёма кровоизлияния. К сожалению, в 60-80% случаев заболевание заканчивается летальным исходом. Непосредственной причиной смерти является отек мозга и смещение его структур. В случае инсульта при небольшом объёме кровоизлияния происходит постепенное восстановление (чаще - неполное) утраченных функций головного мозга. С этой целью проводятся реабилитационные мероприятия.



ПРОФИЛАКТИКА

- Как уже отмечалось, геморрагический инсульт чаще всего - это результат нелеченной артериальной гипертензии. Поэтому с целью его профилактики важнее всего своевременно выявлять и правильно лечить артериальную гипертензию. Кроме того, профилактике геморрагических инсультов способствует своевременное выявление и хирургическое лечение сосудистых патологий головного мозга (аневризмы, мальформации). Важен также контроль за уровнем холестерина и меры по его эффективному снижению



!!!БЕРЕГИТЕ СВОЁ
ЗДОРОВЬЕ,
БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!!!

ИСТОЧНИКИ

- <http://golovalab.ru/insulto/simptomu/gemorragicheskiy-insult-priznaki.html>
- <https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/bolezni/gemorragicheskiy-insult-krovoizliyanie-v-mozg/>