



Тольяттинская городская

**Клиническая  
больница 1**

им. В. А. Гройсмана

Основана в 1902 году

# ИНСУЛЬТ



Заведующий кабинетом медицинской профилактики.  
Врач по медицинской профилактике, врач-терапевт,  
пульмонолог, к.М.Н.  
Чигриченко а.М.

2025г.

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- Инсульт определяется как патологический процесс, обусловленный острым нарушением кровотока в головном мозге. Инсульт — это острое нарушение церебрального кровообращения, которое часто приводит к развитию инвалидности.
- Кровь является основным переносчиком кислорода и нутриентов к мозговой ткани, обеспечивая жизнедеятельность нейронов. При прекращении кровоснабжения происходит гибель клеток.

# СТАТИСТИКА

- За последние три года ежегодная заболеваемость инсультом в России находилась в диапазоне 450-470 тысяч случаев. Ишемический инсульт является доминирующим типом, составляя 80% от общего числа. Смертность от инсульта оценивается в 71-75 тысяч человек в год. Примечательно, что около 10% летальных исходов приходится на лиц трудоспособного возраста. Таким образом, более 70 тысяч россиян ежегодно умирают от инсульта, причем десятая часть из них – это люди, находящиеся в трудоспособном возрасте. Статистика также указывает на высокую частоту повторных инсультов: примерно 20% пациентов переносят его повторно в течение года.



# ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

- История изучения инсульта насчитывает тысячелетия. Первые упоминания о случаях потери сознания, связанных с заболеваниями мозга, встречаются в трудах Гиппократ (467 г. до н.э.). Позднее Гален описал внезапную потерю сознания, назвав ее "апоплексией" (что означает "удар"), термин, который впоследствии применялся к различным острым нарушениям кровообращения. Революционным стало открытие Уильяма Гарвея в 1628 году, показавшее, что сердце работает как насос, что заложило основу для понимания роли сосудов в развитии инсульта.



# ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

- Рудольф Вирхов внес значительный вклад, введя понятия "тромбоз" и "эмболия" и установив связь между атеросклерозом и тромбозом артерий, объяснив его как результат дегенерации сосудистой стенки, а не воспаления. В начале XIX века инсульт стали рассматривать как поражение мозга, а в 1812 году Жан-Андре Рошу дал его первое современное определение. С середины 1970-х годов исследования активизировались: изучались факторы риска, создавались реестры и базы данных, проводились испытания новых методов лечения. К концу XX века лечение инсульта стало самостоятельным направлением в неврологии.

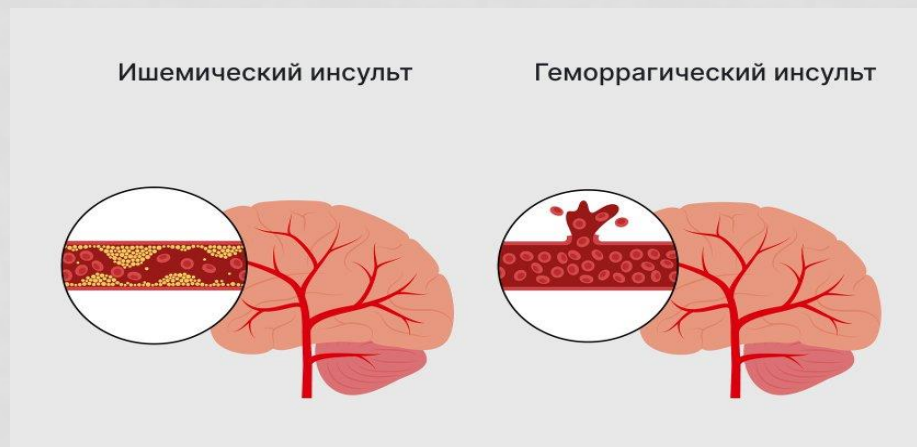


## 2 ОСНОВНЫХ ВИДА ИНСУЛЬТА

- Ишемический инсульт, или инфаркт мозга: Его причина кроется в закупорке сосуда, снабжающего мозг кровью. Это приводит к прекращению кровотока и, как следствие, к недостатку кислорода, от которого страдают нервные клетки. Длительное отсутствие кровоснабжения увеличивает зону поражения мозга. Термин "инфаркт" означает отмирание тканей из-за кислородного голодания (ишемии), что может произойти в любом органе.

# 2 ОСНОВНЫХ ВИДА ИНСУЛЬТА

- Геморрагический инсульт, или внутримозговое кровоизлияние: Этот тип инсульта связан с разрывом кровеносного сосуда в головном мозге. Кровь изливается в окружающие ткани, вызывая их повреждение. Кровоизлияние может произойти в субарахноидальное пространство, непосредственно в мозговую ткань или в желудочки мозга.



# ФАКТОРЫ РИСКА

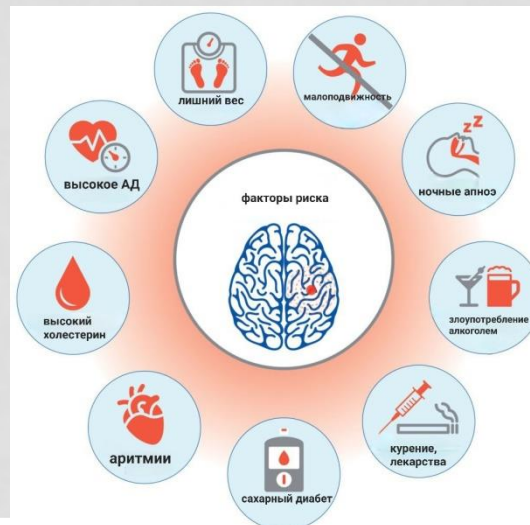
- Атеросклероз - внутри артерий накапливаются жировые отложения (бляшки), в основном из холестерина. Эти бляшки сужают сосуды, затрудняя кровоток.
- Постоянно повышенное давление повреждает стенки сосудов, вызывая их деформацию, изменения и даже разрывы.
- Неправильный сердечный ритм, например, фибрилляция предсердий, может приводить к образованию тромбов из-за нерегулярного кровотока.
- Тромбы могут образовываться из-за травм, воспалений в сосудах или под воздействием некоторых лекарств, влияющих на свертываемость крови.

# ФАКТОРЫ РИСКА

- Сахарный диабет 2 типа - нарушается регуляция уровня сахара в крови, что повреждает сосуды и ускоряет развитие атеросклероза.
- С возрастом, особенно после 50 лет, увеличивается риск развития хронических заболеваний, ухудшается обмен веществ, прогрессирует атеросклероз и возникают другие проблемы с сердечно-сосудистой системой.
- Применение антикоагулянтов - препараты, разжижающие кровь, могут повышать риск кровотечений.

# ФАКТОРЫ РИСКА

- Ожирение увеличивает риск развития атеросклероза и сахарного диабета. Малоактивный образ жизни, часто сопровождающий ожирение, способствует застою крови и повышает риск тромбообразования.
- Курение и употребление наркотиков негативно влияют на здоровье сосудов, работу сердца и свертываемость крови.



# СИМПТОМЫ

- Внезапная потеря сил или чувство оцепенения. Как правило, затрагивает одну половину тела (верхнюю или нижнюю конечность, либо обе). Больному может быть тяжело поднять руку или ногу, или он чувствует в ней непомерную тяжесть.
- Асимметрия лица. При попытке изобразить улыбку одна часть лица может оставаться без движения, угол рта или верхнее веко может быть опущено.
- Затруднения с речью. Больной может произносить слова нечетко, переставлять или заменять слова, испытывать сложности в построении фраз или с пониманием чужой речи.

# СИМПТОМЫ

- Зрительные расстройства. Резкое ухудшение остроты зрения, раздвоение видимых предметов или преходящая слепота на один глаз.
- Интенсивная головная боль. Часто характеризуется как внезапная, очень сильная или острая.
- Нарушения координации движений и чувства равновесия. Неуверенная походка, головокружение, ощущение кружения окружающих предметов или внезапные падения.

# ДИАГНОСТИКА

У

УЛЫБКА

Д

ДВИЖЕНИЕ

А

АФАЗИЯ

Р

РЕШЕНИЕ

## ПОМОЖЕТ РАСПОЗНАТЬ ИНСУЛЬТ



**У**лыбка

СТАЛА КРИВОЙ,  
ПЕРЕКОСИЛА ЛИЦО



**Д**вижение

НАРУШИЛОСЬ,  
ОСЛАБЛА РУКА  
ИЛИ НОГА



**А**фазия

НАРУШИЛАСЬ РЕЧЬ,  
НЕ МОЖЕТ ПРОИЗНЕСТИ  
СВОЕ ИМЯ



**Р**ешение

**103**

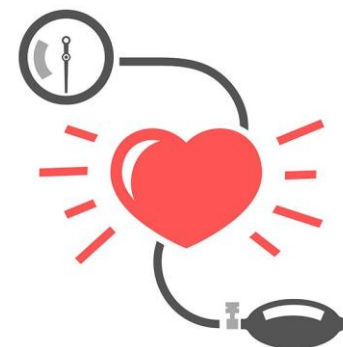
ЗВОНИТЕ,  
ОПИШИТЕ  
СИМПТОМЫ

# ОСЛОЖНЕНИЯ

- Инсульт может привести к серьезным последствиям, затрагивающим различные аспекты жизни. Среди них: нарушение двигательных функций (от частичного паралича до полной обездвиженности), проблемы с речью (афазия), координацией и чувствительностью. Часто возникают психологические трудности, такие как депрессия и тревожность. Возможны судороги, нарушение глотания (дисфагия), а также опасные сосудистые осложнения, включая повторные инсульты. Длительное пребывание в лежачем положении может спровоцировать пролежни и пневмонию. В тяжелых случаях возможны отек мозга, кома и, к сожалению, смерть. В целом, инсульт часто приводит к инвалидности, ограничивая двигательные, речевые и когнитивные способности, а также повышает риск повторного инсульта.

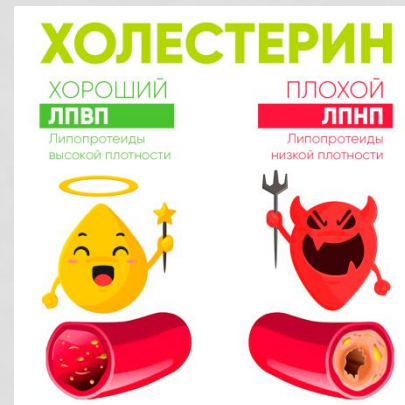
# ПРОФИЛАКТИКА

- Регулирование кровяного давления. Высокое кровяное давление является значительным фактором риска инсульта. Многие люди не подозревают о наличии у них гипертонии. Для поддержания нормальных показателей следует ограничить потребление соли и оптимизировать вес. При гипертонии назначается специальная диета, которой необходимо придерживаться постоянно.



# ПРОФИЛАКТИКА

- Контроль холестерина. Для предотвращения атеросклероза и высокого уровня холестерина важно следить за рационом. Необходимо избегать продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров и холестерина, таких как майонез, маргарин, копчености, фастфуд и жареная пища. Насыщенные жиры содержатся в красном мясе и молочных продуктах, а холестерин в больших количествах присутствует в яичных желтках.



# ПРОФИЛАКТИКА

- Регулярная физическая активность. Активный образ жизни играет ключевую роль в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Даже умеренная активность, такая как прогулки или работа в саду, может быть полезна. Упражнения помогают снизить кровяное давление, улучшить свертываемость крови, контролировать вес, оптимизировать использование инсулина и улучшить работу сердца. Взрослым рекомендуется не менее 2,5 часов умеренной или 1 час 15 минут интенсивной физической активности в неделю.



# ПРОФИЛАКТИКА

- Здоровое питание. Отдавайте предпочтение яблокам, овощам, приготовленным на гриле, салатам из капусты, нежирным молочным продуктам и разнообразным фруктам. Главными компонентами вашего питания должны стать овощи и фрукты, являющиеся отличным источником калия, который играет ключевую роль в поддержании здорового кровяного давления. Снизить риски поможет и отказ от дополнительной соли в готовых блюдах, включая те, что подают в кафе и ресторанах, а также ограничение потребления продуктов с высоким содержанием соли.



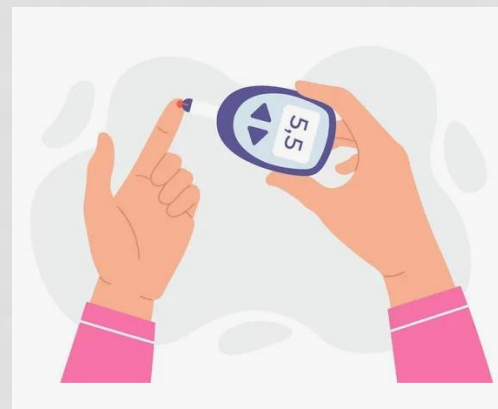
# ПРОФИЛАКТИКА

- Отказ от курения и алкоголя. Для снижения риска инсульта необходимо отказаться от вредных привычек. Курение и злоупотребление алкоголем негативно влияют на организм. После отказа от курения организм начинает восстанавливаться уже через 12 часов. Через сутки нормализуется кровяное давление. Через 3 месяца уменьшаются одышка, кашель и аритмия. Через 10 лет риск развития рака и инсульта у бывшего курильщика становится сопоставимым с риском некурящего.



# ПРОФИЛАКТИКА

- Контроль сахара в крови. Поддержание нормального веса.  
Ожирение увеличивает риск развития заболеваний, способных привести к инсульту. Особенно важно контролировать вес после 50 лет. Для оценки оптимального веса можно использовать индекс массы тела (ИМТ), который рассчитывается делением веса (кг) на квадрат роста (м). Нормальный ИМТ – 20-25. Значение выше 25 указывает на избыточный вес.



# ПРОФИЛАКТИКА

- Управление стрессом. Хронический стресс значительно повышает риск ишемии. Для его снижения рекомендуется разнообразить обстановку, отдыхать и, при необходимости, использовать натуральные успокоительные средства. Стресс опасен увеличением выработки адреналина и норадреналина, которые повышают кровяное давление и вызывают спазм сосудов, что может привести к гипертонии, стенокардии и, в конечном итоге, к инсульту.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

