**Что такое инсульт?**

**Инсульт** – это острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) – результат одной из двух причин:

* сужение или закупорка кровеносных сосудов головного мозга – ишемический инсульт;
* кровоизлияние в головной мозг или в его оболочки – геморрагический инсульт.

Инсульты встречаются у лиц в широком возрастном диапазоне, от 20-25 лет до глубокой старости.

**Инсульты у лиц молодого и среднего возраста**

[Ишемический инсульт](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fayzdorov.ru%2Flechenie_insylt_ishemicheskii.php) – общие для женщин и мужчин этиологические факторы, (артериальная гипертензия и [атеросклероз](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_ateroskleroz.php)).

Факторы ишемического инсульта, имеющие гендерную предрасположенность у:

* женщин – ревматизм сердца в виде кардиогенной эмболии головного мозга (закупорки средней мозговой артерии жировым или воздушным эмболом, сформированным в левых отделах сердца) ;
* мужчин– травматические окклюзии сосудов шеи (травма и последующая закупорка внутренней сонной артерии, расположенной в мышцах шеи),

[Геморрагический инсульт](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fayzdorov.ru%2Flechenie_insylt_genorragicheskii.php) – общие для женщин и мужчин этиологические факторы, (артериальные аневризмы, [артериальная гипертония](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_gipertoniya.php), артериовенозные аневризмы).

Факторы геморрагического инсульта, имеющие гендерную предрасположенность у:

* женщин – это  артериальная гипертензия;
* мужчин – это артериальная аневризма, посттравматическое расслоение артерий, субарахноидальные кровоизлияния.

У молодых женщин в период гестации (вынашивания плода) геморрагический инсульт развивается в восемь-девять раз чаще чем у мужчин этого же возраста.

Особенности клинического течения и последствия инсультов у лиц молодого возраста. При ишемическом инсульте болезнь чаще протекает при наличии ясного сознания и развивается на фоне умеренного неврологического дефицита. Тяжелые формы инсульта у женщин развиваются по типу кардиогенной эмболии головного мозга, у мужчин по типу атеросклероза и [тромбоза](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_tromboz.php)магистральных артерий.

**Инсульты у лиц пожилого возраста**

В возрасте от 65 до 79 лет инсульты чаще встречаются у мужчин, а после 80 лет– у женщин.

Основные причины инсульта у пожилых людей, достоверно выше у :

* мужчин – артериальная гипертензия, повышенный уровень холестерола в крови;
* женщин – мерцательная аритмия, [стеноз](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_stenoz.php) каротидных артерий, *ишемическая болезнь сердца, сердечно-сосудистая недостаточность.*

Особенности клинического течения и последствия инсультов у лиц пожилого возраста. Часто протекает на фоне выраженного неврологического дефицита, с высоким уровнем инвалидизации. Объясняется сложными преморбидными состоянием (состояние здоровья до заболевания) на фоне хронических болезней, возрастными изменениями структур головного мозга. У пациентов после 65 лет в три раза увеличивается риск рецидивов инсульта в сравнении с лицами перенесшими инсульт в молодом возрасте.

**Сколько лет живут после инсульта?**

На этот вопрос нет однозначного ответа. Летальный исход может быть сразу после инсульта. Известна длительная, относительно, полноценная жизнь в течение десятилетий.

Между тем установлено, что летальность после инсультов составляет в течение:

* первого месяца – 35%;
* первого года около 50%

Прогноз исхода инсульта зависит от многих факторов, в том числе от:

* возраста больного;
* состояние здоровья до инсульта;
* качества жизни до и после инсульта;
* соблюдения режима реабилитационного периода;
* полноты устранения причины инсульта;
* наличия сопутствующих хронических заболеваний;
* наличия стресс-факторов.

Факторы риска инсульта '' смертельный квинтет '':

1. гипертензия;
2. гиперхолестеринемия;
3. [сахарный диабет](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_diabet.php);
4. курение
5. гиперторофия желудочка левой стороны сердца.

Сочетание 2-3 факторов значительно повышает риск неблагоприятного исхода болезни.

**Статистика смерти от инсульта**

Ежегодно в мире диагностируется от 5 до 6 миллионов инсультов, в России до 450 тысяч инсультов. По этой причине погибает от 29% мужчин и 39% женщин. Инвалидами становятся 3,2 человека на 10 тысяч. В течение первого месяца умирают до 35%, а к концу года  до 50%. Опасны повторные инсульты. В первый год рецидив развивается у 5-25%, в течение трех лет у 20%, в течение пяти лет от 20 до 40% переболевших. Наибольший риск развития инсульта после 65 лет, заболеваемость в этом составляет до 90% всех случаев инсульта. В этом же возрасте наибольшее количество летальных исходов. До 80% инсультов развиваются по типу ишемических патологий головного мозга, с летальностью до 37%. У 20% больных с геморрагическим инсультом, гибель составляет до 82%.

Причина высокой летальности от инсульта в России – это стремительное старение популяции, позднее доставление в лечебное учреждение, слабая просветительная работа профилактики инсульта. Статистические данные последних лет, свидетельствуют о том, что 39,5% людей из группы риска инсульта не представляют его опасность.

Инсульт редко возникает без предшествующей симптоматики – начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга (НПНКМ) в виде транзиторных атак или гипертонических кризов или у лиц входящих в группу риска. В группу риска НПНКМ входят люди с гипертонией, нарушениями ритма сердца, находящиеся в хроническом стрессе, имеющие в анамнезе хронические заболевания, курение, склонность к агрегации клеток крови, избыточную массу тела.

**Причины инсульта**

К причинам инсульта относят ишемию (нарушение кровоснабжения), эмболию (закупорку сосудов эмболом), тромбоз, [атерому](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2Flechenie_ateroma_chto.php) (дегенеративное изменение стенок сосудов) и внутримозговое кровоизлияние. Тромбоз – процесс образования сгустков крови. Если тромбоз возникает в кровеносном сосуде, который питает мозг, это приводит к отечности мозговой ткани.

Тромбоз часто возникает утром или ночью либо после перенесенной операции, возможно, после приступа сердца. Тромбоз становится причиной многих инсультов, которые происходят у людей пожилого возраста. Чаще всего тромбоз возникает у людей с избыточным весом, тех, кто злоупотребляет курением, и у женщин, которые предохраняются оральными контрацептивами. На данный момент тромбоз может быть и у очень молодых людей, которые принимают кокаин.

При кровоизлиянии происходит разрыв артерии головного мозга. Такой вид инсульта может случиться в любом возрасте. Кровоизлияние происходит при повышенном кровяном [давлении](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2Flechenie_davlenie_nar.php). Такой вид инсульта может возникнуть при уплотнении артерий, [аритмии](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_aritmiya.php), диабете, пониженном или внезапно повысившемся кровяном давлении, малоподвижном образе жизни, курении, применении оральных контрацептивов.

При эмболии в кровеносном сосуде образуется сгусток жироподобных веществ (эмбол). Застревая в сосудах, эмбол перекрывает кровоток. Такой вид инсульта может возникнуть после операции на сердце или при аритмии.

**Симптомы инсульта**

Признаки заболевания, выявленные врачами на основании общеклинических, инструментальных, лабораторных исследований пациента с целью постановки диагноза, называются симптомами. Первые симптомы инсульта определяет врач или фельдшер скорой помощи по шкалам (ШКГ/FAST). На основании многолетних исследований выделены наиболее распространенные симптомы инсульта, которые  делятся на две условные группы.

* Общемозговые симптомы, характерные для многих патологий связанных с повреждением головного мозга – это [головокружение](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_golovokrizhenie.php), дурнота, оглушение или возбуждение, нарушение координации и другие.
* Очаговые  симптомы – внезапные [парезы](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_parez.php), [параличи](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_paralich.php), потеря зрения или изменение положения зрачка, неуверенная речь, нарушение координации движения, ригидность (патологическое напряжение) мышц затылка

Полученная простыми методами информация о заболевании подтверждается симптомами, полученными при исследовании головного мозга, с помощью компьютерной томографии(КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ), ЭЭГ (электроэнцефалограммы), исследования крови, ликвора и других. На основании комплекса симптомов определяется связь нарушений с конкретными отделами головного мозга для назначения эффективного лечения.

**Первые симптомы инсульта**

Больной с подозрением на инсульт поступает в неврологическое отделение или реанимацию.Надежда на благоприятный исход (максимальная реабилитация больного), возможна в течение первых трех-шести часов, от выявления инсульта до начала интенсивной терапии или реанимации. Первые симптомы, которые достоверно указывают на:

* геморрагический инсульт – кровоизлияние (геморрагия) в тканях головного мозга;
* ишемический инсульт – участок инфаркта в тканях головного мозга.

Их обнаруживают с помощью КТ, МРТ, ЭЭГ. [ссылка](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2Fnovosti_4_pervie_simptomi_insylta.php)

Симптомы общемозговых или очаговых поражений головного мозга, полученные общедоступными методами, не всегда результат инсульта. Работа по классификации сосудистых повреждений головного мозга начата в 1971 году Е.Н. Шмидт, в окончательном варианте предложена им в 1985 году.

**Признаки инсульта у женщин и мужчин**

Признаки инсульта – это субъективное (личное) ощущение человека или объективное (очевидное), описание заболевания сторонним наблюдателем, которое служит поводом для обращения заболевшего за помощью в лечебное учреждение.

Признаки инсульта следует знать всем людям, независимо от наличия медицинского образования. Они, в первую очередь, связаны с нарушением иннервации мышц головы и тела, поэтому при подозрении на инсульт попросите человека выполнить три простых действия: улыбнуться, поднять руки, сказать любое на выбор слово или предложение.

* Улыбка больного выглядит неестественно, уголки губ расположены на разной линии, что связано с ограничением или полной невозможностью сокращения лицевых мышц.
* Поднятие рук, выглядит как несимметричное действие, рука на пораженной стороне конечность не имеет силы, то есть самопроизвольно опускается, рукопожатие слабое.
* Произношение слов или словосочетаний в виду пареза или паралича мышц лица затрудненное.

**Существуют другие похожие тесты.** К сожалению выявление признаков инсульта означает констатацию (подтверждение) начала необратимых последствий в головном мозге. Чем быстрее будет оказана квалифицированная помощь больному, тем больше шансов на устранение последствий инсульта.

Признаки некоторых видов инсульта (ишемического) проявляются до развития изменений в тканях головного мозга. Такие признаки называют начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга (НПНКМ), проявляются в виде транзиторных (проходящих) ишемических атак или гипертонических кризов. Выявление их рекомендуется для профилактики развития клинических форм инсульта.

НПНКМ легко определить в домашних условиях с помощью опросника Л.С. Манвелова. Один положительный ответ (+) равен одному баллу. Для подтверждения диагноза следует минимум дважды ответить (+) на вопросы о наличии не реже одного раза в неделю или постоянно в течении последних трех месяцев следующих ощущений:

* [головная боль](http://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.ayzdorov.ru%2FBolezn_golovnaya-bolj.php) без четкой локализации, не связанная с гипертонией, связанная с переутомлением и переменой погоды (+) или (-);
* головокружение, усиливающееся при изменении положения тела в пространстве (+) или (-);
* шум в голове постоянный или преходящий (+) или (-);
* нарушение памяти на текущие события, логическая память как правило не страдает (+) или (-);
* нарушение сна или работоспособности (+) или (-).

Если обследуемый человек набрал два и более балла – это означает, что у него имеются предпосылки скорого развития инсульта. Следует обратится к участковому терапевту, получить направление к невропатологу для лабораторных и инструментальных обследований и лечения.

Инсульт не всегда имеет видимые для посторонних признаки. Иногда они очевидны только на основании личных ощущений при выполнении привычных действий, например, характерных только женщинам или только мужчинам.