



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

# Катастрофа, которую можно предотвратить и лечить: ПРОФИЛАКТИКА ИНФАРКТОВ И ИНСУЛЬТОВ



*«Если болезнь не захвачена в начале,  
то запоздалые средства бесполезны»*

*(римский поэт Публий Овидий Назон,  
43 г. до н.э. – 17 г. н.э.)*

## Почему вам следует прочитать эту брошюру?

Вероятно, в Вашей семье или среди Ваших знакомых кто-то перенес инфаркт миокарда или инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения).

Эти сердечно-сосудистые заболевания уносят жизнь все большего числа людей в мире, не делая различий между богатыми и бедными. И те, кто перенес инфаркт миокарда или инсульт, в большинстве случаев нуждаются в последующем длительном лечении.

Если у Вашего родственника был инфаркт миокарда или инсульт, или Вам приходилось ухаживать за такими больными, Вы знаете, как резко меняется жизнь самого человека и всех его близких, порой затрагивая и других окружающих его людей\*.

• Если вы подвержены повышенному риску сердечно-сосудистых заболеваний, то сможете найти для себя информацию о первых признаках болезней. Конечно, брошюра не заменит Вам врача, но, прочитав ее, вы сделаете свой первый шаг в сторону укрепления своего здоровья.

• Эта брошюра также важна для родителей и тех, кто ими собирается стать, поскольку значительное число сердечно-сосудистых заболеваний закладывается именно в раннем возрасте. Детям необходима помощь взрослых в формировании здорового образа жизни, включающего сбалансированное питание и физическую активность.

Однако большинство случаев инфаркта миокарда и инсульта можно предотвратить. Вот почему Вам следует прочитать эту брошюру.

## Ситуация с инфарктами и инсультами в нашей стране не утешающая...

Считается, что это болезни мужчин средних лет. На самом деле от инфарктов и инсультов страдают как мужчины, так и женщины, причем угроза инсульта у женщин усиливается после наступления менопаузы.

Ежегодно в России у 570 000 человек развивается сердечный приступ и 340 000 погибает от него (смертельный исход наблюдается до 60%). При этом в большинстве случаев смерть наступает в первые минуты и часы от начала приступа – дома, на даче, на работе, в общественных и других местах еще до прибытия скорой помощи. В течение первого часа умирает около 50% от всех умирающих при сердечном приступе.

Вероятность смерти от сердечного приступа можно существенно снизить, если сам больной и его близкие будут действовать согласно приведенным ниже рекомендациям и своевременно вызовут скорую помощь. Жители многих стран мира вызывают скорую помощь через 2-4 часа от начала сердечного приступа, в России это происходит – через 8-10 часов! Это одна из основных причин сверхвысокой смертности, особенно мужчин, в нашей стране.

**Но не все так безнадежно – главное, принять меры для предупреждения инфаркта миокарда и инсульта!**

На сегодняшний день в России регистрируется более 450 000 новых случаев инсультов в год. При этом количество инсультов более чем в 2,5 раза превышает количество случаев инфаркта миокарда. Кроме того, инсульт молодеет, и увеличение количества больных происходит за счёт группы молодых людей в возрасте до 45 лет. Среди пострадавших преобладают мужчины молодого возраста, особенно часто те, чьи истории болезни отягощены такими факторами риска, как алкоголизм и наркомания, стресс и ранняя гипертония (гипертензия).

Инсульт остаётся главенствующим фактором «инвалидизации» населения нашей страны. Процесс восстановления здоровья и качества жизни после инсульта малоэффективен: только около 20% выживших больных с помощью активной терапии могут возвратиться к прежнему роду деятельности. По данным Национального регистра инсульта, 31% пациентов, перенесших инсульт, требуют посторонней помощи для ухода за собой, а 20% не могут самостоятельно ходить.

Именно поэтому инсульт – проблема не только медицинской значимости, но и значимости социальной и экономической. Инсульт накладывает особые обязательства на членов семьи больного, значительно снижая их трудовой потенциал, и в целом является тяжёлым социально-экономическим бременем для государства.



## Что такое инфаркт миокарда?

Сердечный приступ – тяжелое нарушение здоровья, обусловленное остро возникающим недостатком кровоснабжения сердечной мышцы (закупорка тромбом и/или спазм артерии, питающей сердце) с развитием ишемии и некроза (отмирания) участка этой мышцы.

При частичной закупорке артерий в сердце начинает поступать меньше крови, что может сопровождаться болевыми приступами в груди – стенокардией, которая не вызывает значительного повреждения сердечной мышцы, но служит человеку предостережением о возможности развития у него обширного инфаркта миокарда.

При внезапном прекращении кровотока наступает некроз сердечной мышцы, или инфаркт миокарда.

## Что такое инсульт?

Инсульт – это не заболевание, а гетерогенный синдром, в основе которого лежат разнообразные патологические состояния крупных и мелких сосудов, нарушения системной гемодинамики, реологических свойств крови.

Инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения, проявляющееся очаговым поражением головного мозга, вследствие разрыва, закупорки, спазма одного из питающих его сосудов или нарушения микроциркуляции.

Выделяют геморрагический инсульт, или кровоизлияние в мозг, и ишемический инсульт, при котором нарушено кровоснабжение тканей. Эти два состояния изначально требуют совершенно разных и часто взаимоисключающих подходов к лечению. Кроме того, существуют и смешанные варианты.

При геморрагическом инсульте, как правило, происходит разрыв сосуда и кровоизлияние в мозг (или под мозговые оболочки).

Ишемический инсульт проявляется развитием инфаркта мозга (по аналогии, при острой ишемии миокарда развивается инфаркт миокарда). Закупорка сосудов головного мозга лишает определённую область мозга притока крови, в результате чего нейроны и другие клетки в зоне ишемии умирают.

В нашей стране соотношение ишемических инсультов к геморрагическим инсультам составляет примерно 3,5 к 1.



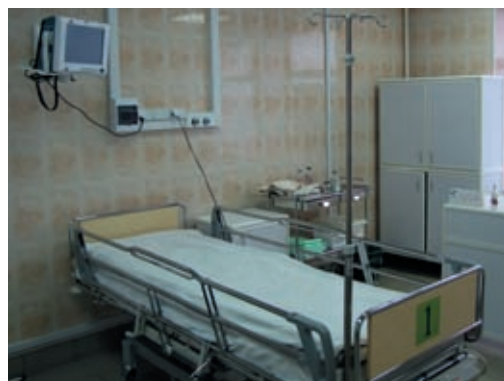




**Вызывайте скорую  
медицинскую помощь  
по телефонам:**

<b>стационарный</b>	<b>03</b>
<b>МТС</b>	<b>030</b>
<b>Билайн</b>	<b>003</b>
<b>Мегафон</b>	<b>030</b>
<b>Tele2</b>	<b>030</b>

**При вызове скорой помощи  
старайтесь говорить  
коротко и четко**



## Всемирный день борьбы с гипертонией

Всемирный День Борьбы с Гипертонией учреждён по инициативе Всемирной лиги борьбы с гипертонией (WHL) при поддержке ВОЗ.

Цель – повышение уровня информированности о гипертонии, а также информировать население о профилактике, выявлении и лечении инсульта, заболеваний сердца и почек, вызванных высоким артериальным давлением.

WHL запустила свой первый WHD 14 мая 2005 года. С 2006 года, WHL предложило отмечать Всемирный День Борьбы с Гипертонией 17 мая каждого года.

Всемирная лига борьбы с гипертонией выступает с инициативой провести Всемирный День борьбы с гипертонией 17 мая 2011 года под лозунгом

«Знай свои цифры артериального давления. Эффективно контролируй артериальную гипертонию!»

Во всём мире ежегодно 7 млн. человек умирают и 15 млн. страдают из-за высокого артериального давления или гипертонии. Это наиболее значимый фактор риска смерти во всём мире.

В России этим заболеванием страдает почти треть населения.

Основа основ для борьбы с гипертонией – это информационная грамотность людей и забота о своем здоровье. Каждый человек должен знать о том, что регулярная проверка уровня артериального давления, сахара и липидов крови сможет защитить его от «сосудистой катастрофы».

**Международное общество по артериальной гипертензии (International Society of Hypertension, ISH).** Основными целями являются: содействие и поощрение во всем мире развития научных знаний во всех областях научных исследований и их применение к профилактике и лечению болезней сердца и инсульта как осложнение гипертонии и связанных с ним сердечно-сосудистых заболеваний.

**Всемирная лига борьбы с гипертонией (World Hypertension League, WHL).** Целью Всемирной лиги гипертонии является содействие выявлению, контролю и профилактике артериальной гипертензии.

**Всемирная федерация сердца (ВФС, World Heart Federation, WHF) [www.world-heart-federation.org](http://www.world-heart-federation.org)** – международная некоммерческая организация, основная задача которой – предупреждение и контроль сердечно-сосудистых заболеваний и инсультов, с фокусом на страны с низким и средним уровнем дохода. Всемирная федерация сердца – ведущий партнер Всемирной организации здравоохранения в лечении и контроле сердечно-сосудистых заболеваний. Совместная работа всех членов ВФС направлена на информирование населения о причинах возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и инсультов. Основными принципами деятельности Всемирной федерации сердца являются защита, обучение и воспитание.

**Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК)** было создано в 1962 году.

В 1993 году Всероссийское научное общество кардиологов было принято в **Европейское общество кардиологов** в качестве постоянного члена с правом решающего голоса, а в 1994 году ВНОК было зарегистрировано во **Всемирной ассоциации сердца (World Heart Federation)**.

В настоящее время в структуру ВНОК входят ассоциированные общества, имеющие схожие цели и задачи:

Общество специалистов по сердечной недостаточности и Национальное научное общество Кардиоваскулярная профилактика и реабилитация;

Российское медицинское общество по артериальной гипертонии;

Общероссийская общественная организация содействия профилактике и лечению артериальной гипертензии «Антигипертензивная лига» и Автономная некоммерческая организация «Национальное общество по изучению атеросклероза».

## Всемирный день сердца

Всемирный день сердца был создан в 2000 году для информирования людей по всему миру о том, что болезни сердца и инсульта являются основной причиной смерти в мире, уносят 17 100 000 жизней каждый год.

Впервые Всемирный день сердца отмечался 24 сентября 2000 года.

С 2011 года во всём мире Всемирный день сердца будет отмечаться ежегодно 29 сентября.

Всемирная федерация сердца информирует, – по крайней мере 80% случаев преждевременной смерти от болезней сердца и инсульта можно избежать, если основные факторы риска: потребление табака, нездоровое питание и отсутствие физической активности находятся под контролем.



В 2011 году Всемирный день сердца проводится под девизом «Один мир. Одна семья (дом). Одно сердце».

## ОДИН МИР

Мировые лидеры признали актуальность приоритетов профилактики и борьбы с средечно-сосудистыми заболеваниями вместе с другими хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе рака, хронических респираторных заболеваний и диабета. Однако важно, чтобы усилия по борьбе с средечно-сосудистыми заболеваниями не оставались только уделом политиков и мировых лидеров. Люди во всем мире могут также внести свой вклад в уменьшение бремени сердечно-сосудистых заболеваний и совершать жизненно важные шаги по сокращению факторов рисков как своих собственных, так и членов своей семьи.

## ОДНА СЕМЬЯ

Всемирная федерация сердца призывает Вас и членов Вашей семьи взять на себя ответственность за приверженность к здоровому образу жизни в Вашей семье.

*Чтобы помочь Вам, определены четыре действия, которые Вы и Ваша семья можете взять с собой:*

### 1. Запретите табакокурение в Вашей семье (в Вашем доме).

- Откажитесь от курения для улучшения собственного здоровья и здоровья Ваших детей.
- Реализация нового правила в Вашем доме: для каждого, кто курит – дополнительные бытовые рутинные работы по дому.



### 2. Обеспечьте своей семье здоровое питание.

- Начинайте день с фруктов. Возьмите обед из дома, чтобы обеспечить себя здоровым питанием на работе или в школе.
- Убедитесь, что каждый ужин содержит по крайней мере две-три порции овощей на одного человека.

### 3. Будьте активны!

- Члены Вашей семьи должны ограничить количество времени, проводимое перед телевизором (не более двух часов в сутки).
- Организация семейного активного отдыха на природе (езда на велосипеде, ходьба пешком или просто работа в саду).
- От дома к месту назначения, когда это возможно, вместо поездки на автомобиле пройдите пешком или поезжайте на велосипеде.



### 4. Знайте показатели своего здоровья.

- Регулярно посещайте врача, контролируйте свое артериальное давление, уровень холестерина и глюкозы в крови, индекс массы тела.
- Когда Вы знаете Ваш общий риск развития средечно-сосудистых заболеваний, Вы можете разработать конкретный план действий по улучшению Вашего здоровья. Разместите этот план дома на видном месте как напоминание!

## ОДНО СЕРДЦЕ

Вы и Ваша семья можете уменьшить бремя сердечно-сосудистых заболеваний. Однако не все заболевания сердца можно предотвратить. Поэтому важно знать первые симптомы инфаркта миокарда или инсульта, уметь оказать первую медицинскую помощь до приезда скорой помощи.

По статистике, более 70% всех инфарктов миокарда и инсультов развивались в присутствии членов семьи, которые могли бы своевременно оказать помощь. Если Вы подозреваете, что у членов Вашей семьи появились первые признаки инфаркта или инсульта, немедленно вызовите скорую помощь!

**Всемирная организация инсульта (World Stroke Organization – WSO)** содействует исследованиям, общественной политике, просвещению в отношении инсульта, с целью снижения его неблагоприятного бремени и включения проблем инсульта в повестку дня общественного здоровья. Основная деятельность включает, в частности, Всемирный день инсульта 29 октября, Всемирный конгресс по инсульту, международный журнал по инсульту (International Journal of Stroke), крупные просветительские мероприятия.

Всемирный день инсульта был учрежден 29 октября 2006 г. на Региональном Всемирном конгрессе по инсульту в Кейптауне (Южная Африка), когда Международное общество инсульта и Всемирная федерация инсульта объединились в единую организацию. С тех пор, чтобы служить напоминанием об этом событии, Всемирный день инсульта отмечается ежегодно 29 октября.

В 2011 году в субботу, 29 октября будет отмечаться Всемирный день инсульта.

В 2010 году Всемирная организация по борьбе с инсультом объявила чрезвычайное положение в сфере общественного здоровья в Международный день борьбы с инсультом:

Женева, 29 Октября 2010 – Всемирная организация по борьбе с инсультом запустила кампанию «Один из Шести», тем самым призвала к срочным активным действиям во всемирной борьбе против инсульта. Название и тема кампании отражают существующую реальность – каждый шестой человек по всему миру столкнется с этим недугом в своей жизни. Каждые шесть секунд кто-то где-то умрет от инсульта. Борясь с инсультом на разных перепутьях, участники WSO из 92 стран по всему миру объединились в Международный день борьбы с инсультом (WSD), чтобы продвинуть простой, но жизненно важный лозунг:

**Не рискуйте! Каждый шестой человек может стать жертвой инсульта – это можете быть Вы.**

**Узнайте факты, будьте информированы.**

**Сохраните жизнь сегодня.**

**Действуйте сейчас!**

**Кампания призывает людей бросить вызов инсульту:**

- Знайте Ваши персональные риски: высокое давление, диабет, высокий уровень холестерина в крови.
- Поддерживайте регулярную физическую активность.
- Избегайте лишнего веса, питайтесь правильно.
- Ограничьте потребление алкоголя.
- Избегайте сигаретного дыма. Если вы курите, обратитесь за помощью, чтобы бросить.
- Научитесь распознавать признаки инсульта и как при этом действовать.

*«Мы должны действовать сейчас или будет слишком поздно», – говорят профессор Бо Норрвинг (Bo Norrving), президент WSO, и Маркку Касте (Markku Kaste), председатель кампании WSD.*

*«Но это можно предотвратить. Самоуспокоенность и бездействие только способствуют распространению недуга», – добавляют они.*

*Каждый год 15 миллионов человек переносят инсульт. Согласно данным Международной Организации Здравоохранения (World Health Organization), инсульт занимает вторую позицию среди причин смерти людей в возрасте от 60 лет, и пятую позицию в возрастной группе от 15 до 59. Инсульту могут подвергнуться также и дети, в том числе новорожденные. Каждый год около 6 миллионов человек умирают от инсульта. В действительности, в год он является причиной большего количества смертей, чем от СПИДА, туберкулеза и малярии вместе взятых. Инсульт также лидирующая причина долгосрочной недееспособности, независимо от возраста, пола, расы или страны.*

*Трехкратный чемпион велотура по Франции, Альберто Контадор (Alberto Contador), перенесший инсульт, отмечает: «Инсульт может атаковать в любое время и в любом возрасте. Хорошие новости – его можно победить. При соответствующем долгосрочном лечении и должной заботе можно не только предотвратить, но и заново обрести качество жизни после перенесенного инсульта. Я тому пример.»*

*Международная акция (кампания) «Один из Шести», запущенная в 2010 году, будет продолжена в 2011-2012 гг..., направлена на дальнейшее распространение жизненно важной информации и обмена знаниями об образе жизни и стиле поведения, которые могли бы предотвратить развитие инсульта. Будут также определены возможности для совершенствования и просвещения широкой общественности на настоятельную необходимость поддержку лиц, перенесших инсульт.*

*Дополнительная информация будет доступна до и во время запуска областной акции посвященной Всемирному Дню борьбы с инсультом (Stroke).*

*Мы призываем всех людей нашей Рязанской области к участию в мероприятиях Всемирного дня инсульта.*

*«Всемирный день инсульта представляет собой ежегодный день привлечения внимания к проблемам инсульта, – сказал доктор Vladimir Hachinski. – Но каждый из нас должен подтвердить свою решимость в борьбе против инсульта не только сегодня, но ежедневно.»*



## ЭТО должен знать каждый:

Крайне важно, чтобы все знали, когда можно заподозрить инсульт, чтобы тут же вызвать «скорую помощь». От того, насколько быстро Вы наберете 03, зависит жизнь и здоровье человека с инсультом.

Сказать, инсульт это или нет, может только врач. Определить, какой это инсульт сразу после того, как он случился, возможно только в сосудистом центре, где работают грамотные врачи и есть компьютерный томограф. В такую больницу «скорая помощь» обязана отвезти любого человека с подозрением на инсульт, не теряя времени и бесплатно.

Например, в США смертность и инвалидизация от инсульта сильно снизилась после того, как население научили распознавать признаки возможного инсульта и мгновенно вызывать «скорую помощь».

Американская Академия неврологии (AAN) внедрила программу, которая называется «**Give me 5**» («Дай мне 5»). Те, кто читает по-английски, обязательно зайдите на Web-страничку этой программы и внимательно ее изучите: <http://www.giveme5forstroke.org/patients>.

Инсульт развивается остро – это значит, что его признаки могут появиться в течение нескольких минут.



Пять основных вопросов, которые нужно задать, чтобы заподозрить инсульт, согласно AAN и программе «Give me 5», это:

1. Может ли человек **ИДТИ** и сохранять равновесие?



2. Может ли человек **ГОВОРИТЬ**, и симметрично ли у него лицо?



3. Чувствует ли человек **слабость** или онемение в половине тела?



4. Нарушилось ли (полностью или частично) **зрение**?



5. Очень ли сильная у человека **ГОЛОВНАЯ БОЛЬ**?

Инсульт может начаться и с других, не обозначенных здесь, но внезапно возникших симптомов, но эти 5 – самые частые. Обратите внимание на рисунки, которые размещены на этом же сайте.

Главное – сразу вызвать «скорую», сказав, что Вы предполагаете инсульт. Если приехавший врач заподозрит инсульт, он должен тут же отвезти пациента в больницу, где ему сразу же должны провести томографию.

Инсульты бывают разные. В некоторых случаях, пациента будут наблюдать лишь несколько часов, а потом дадут рекомендации по образу жизни.

В некоторых – лечение может быть сложным и длительным. Важно вовремя поставить правильный диагноз, и Вы можете в этом помочь.



## Какие существуют факторы риска возникновения инфаркта и инсульта?

Научные исследования доказывают, что существует ряд общих факторов риска, повышающих вероятность возникновения инфаркта миокарда или инсульта. Почти всегда факторы риска связаны с нашим образом жизни.

*Общие факторы риска – курение, низкая физическая активность и нездоровое питание.*

Неправильный образ жизни может привести к трем серьезным проблемам физического здоровья:

- повышенному кровяному давлению (гипертензии);
- повышенному содержанию сахара (диабету);
- повышенному содержанию жира в крови (гиперлипидемии).

Эти нарушения являются наиболее важными факторами риска в отношении инфарктов и инсультов.

Во многих странах в результате сокращения физической активности и потребления большего количества продуктов с повышенным содержанием жира и сахара люди приобретают избыточную массу тела, что приводит к более частым случаям развития диабета у детей и молодых людей.

Общие факторы риска зависят от нас самих. Однако профилактикой часто пренебрегают.

***Поэтому необходимо вести здоровый образ жизни!***

Но есть и то, что мы проконтролировать не в силах. К нерегулируемым факторам риска относится, прежде всего, возраст. После 20 лет каждое следующее прожитое десятилетие вдвое увеличивает вероятность сосудистой патологии мозга. И, несмотря на то, что инсульт молодеет и зачастую подкашивает молодых, в целом он остаётся печальной прерогативой людей в возрасте.

Второй нерегулируемый фактор риска – наследственность. Мы не выбираем себе родителей и получаем определённый набор генов от них. Учёные считают, что предрасположенность к сосудистым патологиям передаётся по наследству, но зависимость эта непрямая.

Если известны факторы риска в каждом конкретном случае, то можно индивидуально составлять профилактическую программу.



## Каковы признаки инфаркта миокарда и что надо делать?

Большинство инфарктов миокарда возникает внезапно и в острой форме.

Но иногда инфаркт начинается медленно, со слабой боли или неприятного ощущения за грудиной, одышки. Люди часто не понимают, что происходит, и слишком долго выжидают, прежде чем обратиться за помощью. А ведь острый инфаркт миокарда может привести к остановке сердца, вызвав внезапную смерть!

### Как определить, что это именно сердечный приступ?

Для сердечного приступа наиболее характерно появление интенсивных болей в области груди (за грудиной), а также, возможно, в левой руке, под левой лопаткой, в левой половине шеи и нижней челюсти.

Реже боль бывает в обоих плечах, обеих руках, нижней части грудины вместе с верхней частью живота. Боль при сердечном приступе интенсивная, давящего, сжимающего, жгущего или ломящего характера (боли колющие, режущие, ноющие, усиливающиеся при перемене положения тела или при дыхании не характерны).

Нередко на фоне боли без очевидных причин появляется одышка, слабость или выраженная потливость. Для сердечного приступа характерна продолжительность боли более 5 минут. Боль более 20 минут опасна развитием инфаркта миокарда, поэтому требует вызова скорой медицинской помощи без промедления.

Обширный инфаркт обычно начинается с острейшей боли в центре грудной клетки, которые продолжаются несколько минут или постоянно повторяются. Боль или неприятное ощущение могут также чувствоваться в руках, левом плече, локтевой области, челюсти или в спине. Другие симптомы включают:

- затрудненное дыхание или одышку;
- ощущение тошноты или рвоту;
- покрытие холодным потом;
- появление головокружения или слабости;
- появление бледности на лице.

Стоит особенно отметить, что люди, страдающие диабетом в течение длительного времени, могут и не ощущать сильной боли в грудной клетке из-за нарушения нервной проводимости, вызванной заболеванием.

### Что делать в случае инфаркта

Действуйте быстро! На счету каждая секунда. Попросите кого-нибудь **НЕМЕДЛЕННО ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ!** При возникновении сердечного приступа необходимо сесть (лучше в кресло с подлокотниками) или лечь в постель с приподнятым изголовьем.

Освободить шею и обеспечить поступление свежего воздуха (открыть форточки или окно). Больному с сердечным приступом категорически запрещается вставать, ходить, курить и принимать пищу до особого разрешения врача.

### Алгоритм действий при сердечном приступе:

1. Покой
  2. Доступ свежего воздуха
  3. Одна ингаляция Нитроминта или одна таблетка нитроглицерина под язык
- Если через 5 минут боль не прошла** – вторая ингаляция Нитроминта или вторая таблетка нитроглицерина под язык
- Если через 5 минут боль не прошла** –
1. Третья ингаляция Нитроминта или третья таблетка нитроглицерина под язык
  2. Аспирин 250 мг (1 таб.) разжевать
  3. Немедленно вызвать скорую помощь!

### Лечение инфаркта

Важным элементом системы оказания помощи больным с инфарктом миокарда является скорая медицинская помощь.

Лечение пациентов с инфарктом миокарда осуществляется в кардиологических отделениях межмуниципальных сосудистых центров Рязанской области на базе:

**МУЗ «Сасовская центральная районная больница»;**

**МУЗ «Скопинская центральная районная больница»;**

**Рязанский областной клинический кардиологический диспансер.**



## Какие симптомы инсульта должны насторожить больного и его родных?

### Признаки острого инсульта:

- Внезапная резкая головная боль по неизвестной причине;
- Внезапная мышечная слабость в руке или ноге, в большинстве случаев с одной стороны тела;
- Внезапное онемение или покалывание в области лица, руки, ноги, особенно на одной стороне тела;
- Внезапное затруднение при разговоре или понимании речи;
- Внезапная полная или частичная потеря зрения на один или оба глаза;
- Внезапная потеря равновесия, головокружение, рвота в сочетании с другими вышеперечисленными признаками;
- Внезапное обморочное или бессознательное состояние.

Первые симптомы зависят от того, какая зона мозга претерпела изменения.

Локализация поражения определяет характер неврологических нарушений.

Проблема заключается в том, что в умах большинства людей появление боли в сердце сразу связывается с возможностью развития инфаркта миокарда. Человек не будет ждать, когда боль эта пройдет, он вызовет скорую помощь. Если же у человека возникает онемение правой щеки или правой руки, то он часто потрет эту руку или щеку и будет ждать, пока само пройдет. А это очень часто важные первые признаки инсульта. Поэтому при появлении симптомов инсульта нужно точно так же очень быстро, как при инфаркте миокарда, вызывать скорую медицинскую помощь.

**Внимание: Максимально хороший эффект от лечения инсульта достигается в том случае, если оно раннее: в первые 3 часа!**



### Что делать в случае инсульта

Если вы видите у кого-то или ощущаете признаки инсульта: действуйте быстро! На счету каждая секунда. **НЕМЕДЛЕННО ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ!**

*Сделайте это, если даже симптомы не очень тяжелые, поскольку инсульт может прогрессировать.*

При возникновении признаков инсульта необходимо лечь в постель с приподнятым изголовьем. Больному с инсультом категорически запрещается вставать, ходить, курить.

### Лечение инсульта

Важнейшим условием успешного лечения инсульта является быстрая госпитализация больного в специализированное инсультное отделение сосудистого центра и немедленное проведение компьютерной томографии: данное обследование покажет, имеется ли у пациента ишемическое нарушение (вызванное окклюзией) или внутримозговое кровоизлияние (вызванное разрывом кровеносного сосуда в головном мозге).

Выбор лечения будет зависеть от точной причины инсульта.

При ишемическом характере повреждения головного мозга с давностью процесса менее 3 часов принимается решение о проведении тромболитической терапии.

Инсульт – проблема мультидисциплинарная. И если раньше инсульт считался прерогативой неврологов, то в настоящее время врачи разного профиля занимаются этой проблемой.

В первичных сосудистых центрах работают мультидисциплинарные бригады, которые начиная с первых суток осуществляют максимально раннюю реабилитацию больного с целью уменьшения степени последующей инвалидизации.

В рамках национального проекта «Здоровье» Минздравсоцразвития совместно с НИИ инсульта РГМУ и Российским кардиологическим научно-производственным комплексом при активном участии Национальной ассоциации по борьбе с инсультом разработали Федеральную программу «Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Российской Федерации», направленная на снижение смертности от сосудистых заболеваний, связанных с развитием инсультов и инфарктов.

Постановлением Правительства Российской Федерации №186 от 02 марта 2009 года «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» определен перечень 12 субъектов Российской Федерации (в том числе – Рязанская область), где создаются структуры и проводятся мероприятия, необходимые для начала реализации данной Программы в 2009 году.

08 апреля 2009 г. было подписано соглашение №7/21-1 между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Правительством Рязанской области о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

Приказом Минздрава Рязанской области от 07.04.2009 г. №310 «О реализации долгосрочной целевой программы «Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области» организованы:

- **Региональный сосудистый центр на базе ГУЗ «Рязанская областная клиническая больница»,** который не только координирует всю помощь больным с сосудистыми заболеваниями в Рязанской области, но и обеспечивает население высокотехнологичной лечебной и профилактической помощью (нейрохирургия, сосудистая хирургия, малоинвазивные эндоваскулярные операции под контролем ангиографии).
- **Шесть первичных межмуниципальных сосудистых центров** для лечения больных с инфарктом и инсультом, обслуживающие пациентов в круглосуточном режиме на базе:

- ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница»; ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница»;
- ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница»; ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница»;
- ГБУ РО «Городская клиническая больница №11» г. Рязани; ГБУ РО «Ряжская центральная районная больница».

Месторасположение межмуниципальных сосудистых центров определяется особенностями населенности нашего региона. При этом учитывались и географические особенности Рязанской области, с тем, чтобы привезти пациента в сосудистый центр можно было быстро – в течение 30-40 минут.

В рамках реализации областной целевой программы больницы, на базе которых созданы сосудистые центры, за счет средств федерального бюджета оснащены необходимым оборудованием: компьютерными томографами и ультразвуковыми аппаратами с функцией исследования сосудов шеи и головы; в свою очередь, из областного бюджета выделены средства, достаточные для проведения ремонтно-подготовительных работ по установке нового оборудования, необходимому приборному дооснащению, а также приобретению лекарственных средств и расходных материалов, подготовлены кадры.

**Быстрая и эффективная специализированная медицинская помощь больным с инфарктом и инсультом в Рязанской области становится реальностью.**



**Если у членов Вашей семьи появились первые признаки инфаркта или инсульта, немедленно вызовите скорую помощь!**