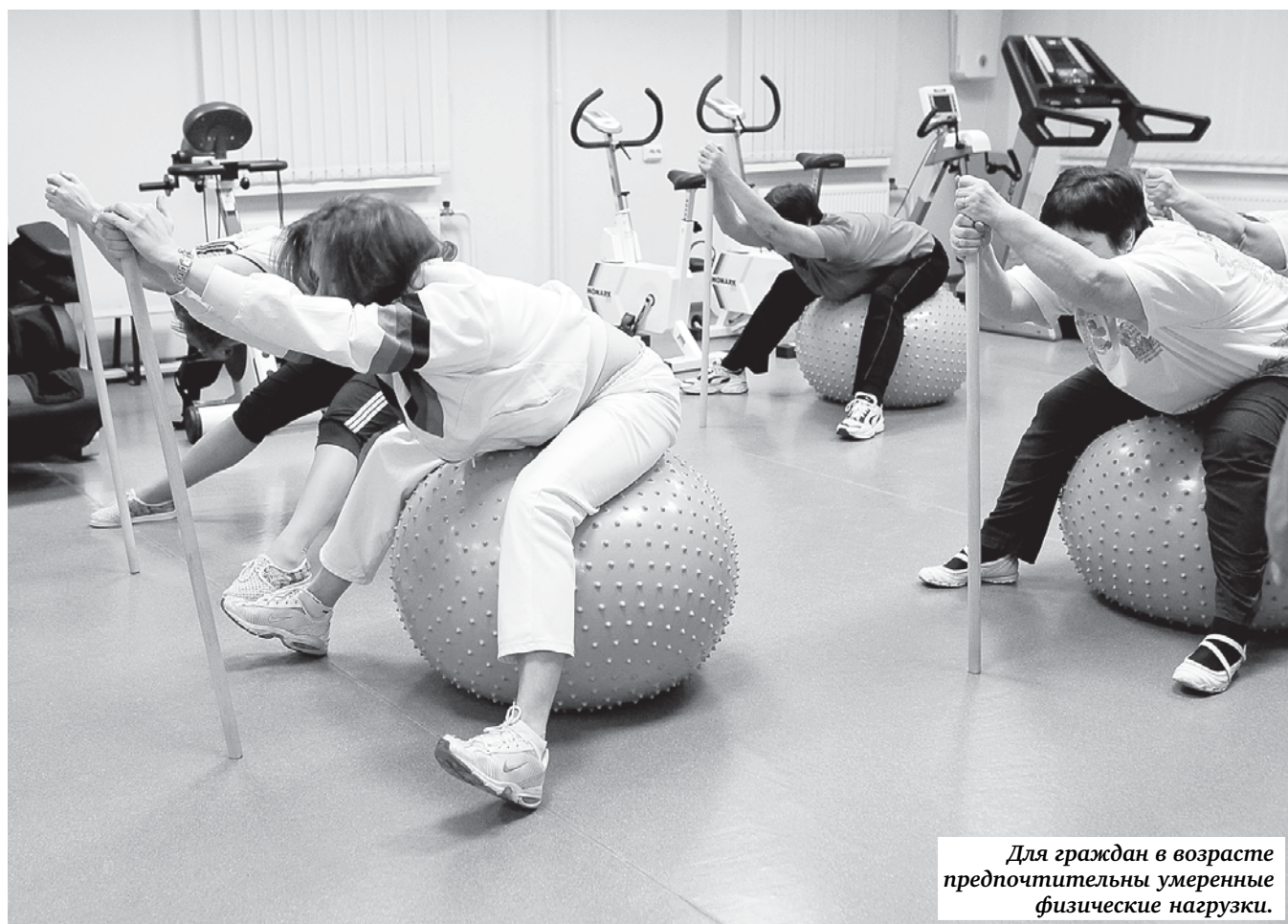




Обойдемся без инсульта!

КАЖДЫЙ МОЖЕТ СНИЗИТЬ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭТОГО ГРОЗНОГО НЕДУГА

Недавно в Санкт-Петербурге прошел XI Международный славянский конгресс по электро-стимуляции и клинической электрофизиологии сердца «Кардиостим», в котором приняли участие 1700 специалистов из России и стран СНГ, Балтии, Западной Европы, США, Канады. За три дня работы участниками конгресса представлены около 400 докладов, в том числе по наиболее актуальным вопросам кардиологии: лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью, фибрилляцией предсердий — «эпидемией XXI века», по диагностике и лечению нарушений ритма и проводимости сердца у детей. О том, насколько важна ранняя диагностика нарушений сердечно-сосудистой деятельности, рассказывает Ольга Петровна МАМАЕВА, заведующая отделением функциональной диагностики городской больницы №40, главный внештатный специалист по функциональной диагностике Курортного района.



Для граждан в возрасте предпочтительны умеренные физические нагрузки.

— В РОССИИ ведущей причиной смертности являются болезни системы кровообращения. В нашей стране смертность от болезней сердца и сосудов более чем в три раза превышает таковую в странах Западной Европы и США. Очень часто к печальному итогу приводят нарушения ритма и проводимости сердца.

Фибрилляция предсердий (ФП) считается одним из наиболее частых и опасных для жизни нарушений сердечного ритма. В результате старения населения ФП становится проблемой для здравоохранения в развитых странах. При ФП не только ухудшается качество жизни больного, снижается переносимость физических нагрузок, возникает сердечная недостаточность, но и в 5 — 7 раз чаще наблюдаются инсульты мозга. Причем ФП увеличивает риск инсульта в пять раз и обуславливает возникновение каждого пятого инсульта. Ишемический инсульт у больных с ФП гораздо чаще заканчивается фатально (даже по сравнению с инсультом другой природы), приводит к наиболее выраженной инвалидизации, чаще рецидивирует.

Первыми проявлениями ФП могут быть ишемический инсульт или ТИА (транзиторная ишемическая атака). Можно предположить, что у большинства больных до постановки диагноза ФП имеются бессимптомные эпизоды аритмии, которые часто проходят самостоятельно.

Помним: у людей в возрасте до 60 лет, не страдающих сердечно-сосудистыми недугами, риск инсульта достаточно низок, но вероятность инсульта может увеличиваться с возрастом или при появлении артериальной гипертонии, поэтому необходимо периодически проводить переоценку наличия факторов риска инсульта.

Инсульт — это острое нарушение мозгового кровообращения, разрыв, спазм или закупорка одного из сосудов головного мозга. Чаще всего причиной инсульта становится атеросклероз — в сосудах появляются атеросклеротические бляшки, которые в любой момент могут оторваться и закупорить сосуды, что и приводит к отмиранию части мозговой ткани, которую снабжает кровью сосуд.

Транзиторная ишемическая атака (ТИА) — предвестник инсульта — легко поддается лечению, проходит быстро. Слабость в мышцах одной половины тела, чувство онемения кожи, потеря речи или нарушение зрения при ТИА длится только несколько минут или часов, а затем исчезают. Надо помнить: вызов врача при ТИА — обязателен!

● Основные факторы риска развития инсульта и фибрилляции предсердий (ФП)

1. Артериальная гипертония (особенно в случаях, когда больной не получает адекватного лечения) и атеросклероз.
2. Возраст.
3. Перенесенные инсульт или ТИА.
4. Наличие органического поражения сердца.
5. Курение и злоупотребление спиртным.
6. Сахарный диабет.
7. Малоактивный образ жизни.
8. Излишний вес.
9. Повышенное содержание соли в пище.
10. Хронические стрессовые ситуации.

● Симптомы

фибрилляции предсердий (ФП)

1. Сердцебиение, перебои в работе сердца, частый нерегулярный пульс и/или ощущение «замирания».
 2. Одышка, боли в области сердца.
 3. Утомляемость, головокружение, предобморочные состояния, потери сознания.
- Вместе с тем течение ФП может и не сопровождаться явными симптомами и заметным снижением качества жизни. Бессимптомное течение ФП встречается у 40% больных с ишемическим инсультом.

ПРИЗНАКИ ИНСУЛЬТА

Заподозрить инсульт или ТИА (транзиторную ишемическую атаку) можно, если у человека внезапно, чаще ночью, в ранние утренние часы появляются:

1. Полная или частичная слабость в руке и (или) ноге одной стороны тела;
2. Угнетение сознания;
3. Нарушение симметрии лица;
4. Нарушение зрения;
5. Снижение чувствительности участков кожи;
6. Затруднение глотания;
7. Нарушение равновесия;
8. Потеря контроля над мочеиспусканием и дефекацией.

При таких симптомах необходимо немедленно вызвать «неотложную помощь», лечь в постель. Не следует рассчитывать на то, что все пройдет само собой, и заниматься самолечением. Исчезновение симптомов может быть временным и обманчивым! Часто может потребоваться госпитализация, от которой нельзя отказываться.

Специализированная помощь в течение четырех часов с момента возникновения сосудистой катастрофы может обеспечить полное выздоровление, снизить риск возникновения тяжелых последствий.