

**Инсульт** – это острое нарушение мозгового кровообращения, приводящее к повреждению или гибели нервных клеток.

История исследования инсульта насчитывает почти 2500 лет. Данное заболевание под названием «апоплексия», в переводе с греческого «удар», было известно еще во времена Гиппократов, т.е. в 400-е годы до н.э. В настоящее время ежегодно в мире регистрируется 20 миллионов инсультов, в России – 300 000 - 400 000 инсультов. Инсульт – третья по частоте причина смертности и первая по частоте причина стойкой инвалидизации в развитых странах. (Из них 70-85% приходится на ишемический инсульт, 15-25% на внутримозговое кровоизлияние, 3-5% на субарахноидальное кровоизлияние).

Существуют **2 основных видов инсульта**: ишемический и геморрагический.

**Ишемический инсульт (инфаркт)** подразделяется на подтипы:

- атеротромботический
- кардиоэмболический
- лакунарный
- гемодинамический
- геморелогический

**Геморрагический инсульт** включает в себя:

- паренхиматозное кровоизлияние
- кровоизлияние по типу диапедезного пропитывания
- субарахноидальное кровоизлияние

**Факторы риска** развития инсульта можно словно разделить на контролируемые и неконтролируемые.

К неконтролируемым факторам можно отнести пол, возраст, наследственность. После 55 лет риск развития инсульта возрастает вдвое с увеличением возраста на каждые десять лет. Инсульт чаще встречается у женщин.

**Контролируемые факторы:**

- повышенное АД 60%
- курение 4%
- МА и другие заболевания сердца
- сахарный диабет 16%
- факторы образа жизни 80%
- предшествующие ТИА и инсульты
- применение ОК

1. Артериальная гипертензия (повышенное артериальное давление). Сосуды мозга могут выдерживать высокое давление, однако если давление повышается постоянно, стенки сосудов начинают терять свою эластичность, при этом повышается риск разрыва. Как показывают исследования, одно только измерение давления и удержание его в норме может снизить число инсультов на 43-45%

2. Сердечные заболевания. Различные нарушения сердечного ритма могут провоцировать формирование тромбов, тем самым повышая риск развития инсульта. В частности. При МА происходят нерегулярные сердечные сокращения, которые нарушают сердечную функцию и приводят к застою крови некоторых отделах сердца, тем самым провоцируя тромбообразование.

**3. Курение, злоупотребление алкоголем.** Эти вредные привычки приводят к нарушению целостности сосудов и повышению артериального давления. Курение удваивает риск развития инсульта. У тех кто отказался от курения, риск развития инсульта через 5 лет становится равным таковому у некурящих.

**4. Повышенный уровень холестерина.** Холестериновые бляшки на сосудах — еще один фактор их возможной закупорки и развития инсульта. Норма холестерина до 5,2 ммоль/л

**5. Сахарный диабет.** Одно из последствий этого серьезного заболевания — изменение структуры стенок кровеносных сосудов. Они становятся тонкими и хрупкими, что повышает риск их разрывов.

**6. Образ жизни.** Даже ежедневная прогулка в течение 30 мин может улучшить состояние здоровья и уменьшить риск развития инсульта.

#### **Вторичная профилактика инсульта:**

##### **1. Анти тромботическая терапия**

- антиагрегатная терапия – при некардиоэмболическом подтипе инсульта

- кардиоэмболическая терапия при кардиоэмболическом подтипе инсульта

##### **2. Гипотензивные препараты под контролем АД**

##### **3. Статины**

**4. При стенозе больше 50% хирургическое лечение – стентирование, каротидная эндартерэктомия.**

**Врач-невролог Бабаева Н.Н.**