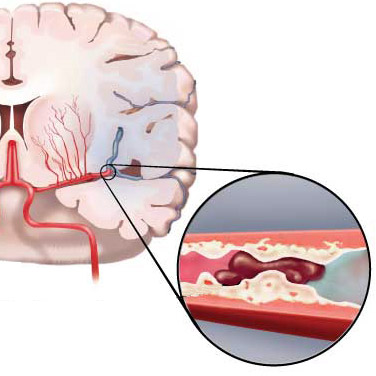
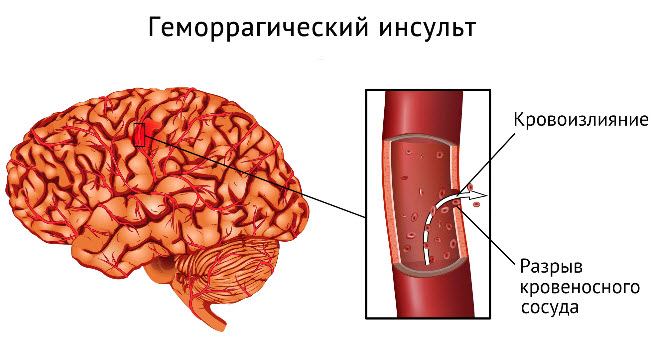
Инсульт – остро развивающееся нарушение кровообращения головного мозга.

Геморрагический инсульт представляет собой спонтанное кровоизлияние из

разорвавшегося сосуда в полость черепа (в мозг или субарахноидальное

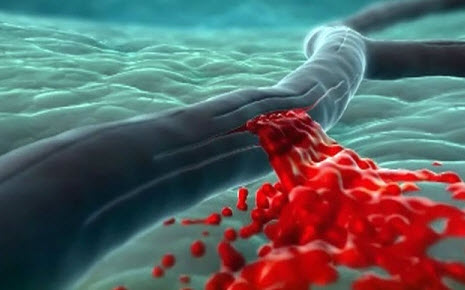
пространство).





Ишемический инсульт

В чем отличие геморрагического инсульта от ишемического?  
Если при геморрагическом инсульте наблюдается разрыв артерий из-за избыточного притока крови, ишемический тип заболевания развивается в результате недостаточного кровоснабжения некоторых участков мозга. Причина – сужение, закупорка сосудов. Гибель клеток мозга происходит вследствие их неадекватного питания.

Клиническая картина геморрагического инсульта нарастает в течение 24 и более часов, включая частичное прекращение кровоснабжения, отек мозга, что приводит к смерти или инвалидизации больного. Самые тяжелые патологические изменения наблюдаются в подкорковых узлах, в таламусе, желудочках.  
Если кровоизлияние произошло в ствол головного мозга, это вызывает мгновенную смерть.  
Другими словами – чем «ниже» в структурах головного мозга кровоизлияние – тем хуже.  


Причины геморрагического инсульта

Основными причинами, в результате влияния которых кровь изливается в мозг,

являются:

•Артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь – до 75% случаев.   
Толчком к развитию инсульта служит гипертонический криз.

•Врожденные, приобретенные аномалии строения сосудов, аневризмы и прочие мальформации.

Первыми симптомами геморрагического инсульта являются:

•покраснение лица;

•сильная головная боль любой локализации;

•мелькание «красных мушек» перед глазами;

•аритмия;

•учащение, ослабление ритмов сердца;

•сбои в дыхании, хрипы;

•расширение зрачков;

•нарушения глотательной функции;

•сильная пульсация шейных сосудов;

•паралич некоторых зон лица, руки;

•тошнота, рвота;

•расстройства сознания;

•обмороки;

•холод кожи;

•проблемы с мочеиспусканием;

•высокое артериальное давление;

•кома - потеря сознания

Лечение проводится в сосудистых центрах – неврологических отделениях.  
По строгим показаниям часть заболевших оперируется – удаляется гематома из  
головного мозга.  
При появлении симптомов, указанных выше, особенно на фоне гипертонического  
криза, следует срочно обратиться за неотложной помощью.  
В первые часы госпитализации больным производится компьютерная томография  
головного мозга и уточняется объем и характер поражения.  
После стационарного лечения назначаются реабилитационные мероприятия.  
Профилактика: это адекватное лечение гипертонии, диабета, атеросклероза и  
здоровый образ жизни.