



**РОПНИЗ**  
Российское общество профилактики  
неинфекционных заболеваний



# Азбука пациента



## Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

– самое грозное осложнение таких заболеваний сердечно-сосудистой системы, как артериальная гипертония, **нарушения сердечного ритма и атеросклероз**. По данным ВОЗ, ежегодно острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) переносят около 15 млн человек. При этом около 5 млн умирают от инсульта, а еще 5 млн пациентов остаются глубокими инвалидами.

Первыми признаками инсульта наиболее часто являются внезапное развитие односторонней слабости в конечностях, речевые нарушения, асимметрия лица, онемение половины тела, выпадение полей зрения, головокружение и дискоординация. В случае внезапного развития подобных симптомов необходимо сразу же вызвать бригаду скорой медицинской помощи для незамедлительной транспортировки больного с инсультом в специализированное инсультное отделение. Только соблюдение золотого правила лечения инсульта («время – мозг») может позволить при наличии показаний вовремя применить наиболее эффективный метод лечения ишемического инсульта (тромболитическую терапию) и спасти пациенту жизнь.

Что делать, чтобы избежать инсульта? Необходимо вовремя выявить факторы риска этого заболевания и принять необходимые меры их коррекции.

Каковы основные факторы риска инсульта? Артериальная гипертония, **нарушения сердечного ритма**, сахарный диабет, **атеросклероз сосудов**, пожилой возраст – это основные факторы, которые могут привести к нарушению мозгового кровообращения.



Таким образом, для предупреждения инсульта необходимо постоянно контролировать уровень артериального давления и вести дневник артериального давления и частоты сердечных сокращений, фиксировать наличие нарушений сердечного ритма. Необходимо поддерживать оптимальный уровень глюкозы крови и **холестерина**. Крайне важно отказаться от курения и злоупотребления алкоголем, соблюдать рекомендации врача лечебной физкультуры, поддерживать высокий уровень физической активности, бороться с ожирением.

Риск развития повторного ОНМК у пациентов, перенесших инсульт, составляет 30%, что в 9 раз превышает риск развития инсульта в среднем в популяции.

Основными препаратами профилактики инсульта являются антитромботические



## Азбука пациента

# строе нарушение мозгового кровообращения

препараты – **антиагреганты или антикоагулянты** (для пациентов с мерцательной аритмией). Важно помнить, что антикоагулянтная терапия с использованием варфарина эффективна только при регулярном лабораторном контроле и поддержании показателя МНО в пределах целевых значений (2,0–3,0).

Не менее важная группа препаратов профилактики ОНМК – это лекарства, снижающие **уровень холестерина** (статины).

Принимать назначенные врачом антиагреганты или антикоагулянты, гипотензивные препараты, статины необходимо пожизненно после выписки пациента из стационара.

Родственникам больных, перенесших тяжелый инсульт, необходимо соблюдать правильный режим кормления и гидратации, правила ухода за парализованными пациентами и их активизации.

У пациентов, перенесших инсульт, в случае выявления гемодинамически значимого атеросклероза сонных артерий в качестве вторичной профилактики ОНМК **необходимо рассматривать хирургические методы реваскуляризации** (восстановления кровотока).

Пациентам, имеющим факторы риска инсульта, необходимо помнить о необходимости **своевременного обращения к врачу** для подбора препаратов для вторичной профилактики инсульта и методов коррекции имеющихся факторов риска.

### Источник:

Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, Р.А. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова.

© Коллектив авторов, 2019

© ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России, 2019