

# Бич XXI ВЕКА

## Невролог предупредил о потере «золотого» времени при первых признаках инсульта

«Если мимо вас пройдет тысяча взрослых, то в течении года у пяти из них разовьется инсульт, а один из тысячи погибнет от инсульта». Такую статистику заболеваний инсультом привел в пример главный внештатный невролог ОКБ №1, кандидат медицинских наук Андрей Алашеев. В беседе он рассказал о самых важных моментах развития данного заболевания.

– Как наша медицина противостоит инсульту?

– С 2008 года в России действует федеральная программа по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с инсультом. По этой программе создана сеть первично-сосудистых отделений (ПСО) для лечения больных сосудов.

Так, в 2009 году в нашей области открылись первые сосудистые отделения. Прежде всего, Региональный сосудистый центр (РСЦ) на базе СОКБ №1 и еще три ПСО – в Нижнем Тагиле, Ирбите и Краснотурьинске. Сегодня в регионе работают уже 25 ПСО, еще три – с телеконсультированием.

– Эти отделения есть во всех округах области?

– Да. Это позволяет быстро доставлять туда пациентов с инсультом и оказывать своевременную помощь. В ПСО применяются технологии, которые в первые 4,5 часа позволяют при ишемическом инсульте, когда внезапно артерия закрылась тромбом, растворить тромб или в течение 6 часов убрать его механически.

– Где при этом задействована телемедицина?

– Отделения телеконсультирования работа-

ют в больницах в Североуральске, Качканаре, Талице. Это относительно небольшие больницы, но в них есть томограф, реанимация, лаборатория. В те часы, когда там нет невролога, мы из РСЦ даем телеконсультации по ведению больных с инсультами. Врач реаниматолог выполняет в больнице тромболитис.

– Как проходит лечение инсульта?

– С 90-х годов прошлого века в мире применяется тромболитис – с помощью медикаментов, которые вводят внутривенно, растворяем тромб в кровеносных сосудах. Метод очень эффективный, если тромб еще небольшой. В Свердловской области современный тромболитис стали применять с середины 2000-х, но наиболее активно данный метод лечения стал применяться с 2009 года.

– А если тромб большой?

– С 2022 года на Урале начали применять современную технологию – внутрисосудистую тромбэкстракцию. Через прокол на бедренной артерии проводим специальные катетеры до места тромба в сосудах головного мозга и через специальное устройство затягиваем его, как пы-

лесосом, либо с помощью сеточки захватываем и вытягиваем.

До операции мы прямо в кабинете компьютерной томографии делаем тромболитис и вводим контраст в сосуды, чтобы увидеть артерии мозга и наличие тромба. И после этого пациента везут напрямую в операционную.

– А если сосуд разорвался и произошло кровоизлияние в мозг?

– При геморрагическом инсульте большую роль играет консультация нейрохирурга. Важно, чтобы пациента доставили в ПСО, откуда есть связь с нейрохирургами РСЦ, где принимается решение о проведении операции. Даже если операцию не проводят, то пациент остается под наблюдением врачей.

– Как быстро человек начинает восстанавливаться после удара?

– В течение 48 часов мы начинаем раннюю реабилитацию. По специальному протоколу врачи-реабилитологи постепенно возвращают пациента к обычным процессам – учат садиться, вставать и т.д. Для этого с 2014 года в области организована сеть отделений медицинской реабилитации.



– По каким симптомам можно распознать инсульт?

– Пациенты порой не понимают, что случился инсульт. Если внезапно нарушилась речь, ослабла рука или нога, то не обращают внимания на симптомы. Идут на работу, продолжают обычные дела. И когда, наконец, они вызывают скорую, «золотое» время уже прошло. По статистике, в первые 4,5 часа от начала симптомов к нам поступает менее 30% пациентов.

– Как действовать при подозрении на инсульт?

– Вызвать скорую медицинскую помощь. Сегодня врачи скорой подготовлены и при подозрении на инсульт сразу доставят в ПСО.

– Какие причины могут привести к инсульту?

– Факторами риска могут быть курение, избыточный вес, малая подвижность. А также – сопутствующие заболевания: артериальная

гипертензия, сахарный диабет, нарушение ритма сердца и другие.

– Что делать, чтобы избежать удара?

– Люди тянут до последнего, не вызывают скорую помощь. Даже когда случается инсульт, не меняют образ жизни, не идут к врачам, не принимают препараты, с ними случается повторный инсульт. Мы в больнице реально можем помочь. Не нужно откладывать поход к врачам.

# Беречь – с малых лет

Плохое зрение у учеников младшей школы – довольно частое явление в наше время: по статистике почти 15 – 20% детей имеют проблемы со зрением уже в детском саду, а к окончанию школы 30% выпускников носят очки

В развитии близорукости у детей виноваты компьютеры, телефоны, гаджеты, которые способствуют физиологической усталости глаз, считает Ольга Моисеева – офтальмолог Арамилской детской больницы.

Ольга Александровна работает окулистом уже 15 лет, и констатирует, что с каждым годом детей с плохим зрением становится все больше.

По ее словам, горожане приводят на прием к ней дети с различными воспалением: конъюнктивитами, вирусными инфекциями. Осенью обычно

происходит вспышка таких заболеваний, виновата сезонная аденовирусная инфекция, начало учебного года, школьники сидят в классах, заражают друг друга. Прогрессирует косоглазие. При этом не только сходящееся, но и расходящееся. На фоне близорукости, чаще всего глаза расходятся в разные стороны. Связано это все с тем же негативным влиянием телефонов, глаза устают от долгого просмотра картинок, внутренние мышцы расслабляются, и глазные яблоки начинают разбегаться. Немало в Арамиле и детей с врожденной патологией: астигматизм, дальнозоркость.

Плановые профилактические осмотры помогают выявлять нарушения зрения. Первый осмотр у офтальмолога происходит в 1 месяц, затем в 6 месяцев, потом в 1 год, и перед началом школьного обучения. А в школе ребятам проверяют зрение ежегодно.

Самое важное – выявить ухудшение зрения на ранних этапах. Тогда есть возможность справиться с близорукостью при помощи ограничения зрительной нагрузки, гимнастики, посещения кабинета охраны зрения, капель, медикаментозного лечения. А если зрение упало уже значительно, то приходится выписывать ребенку очки. И, скорее всего, носить он их будет на протяжении всей жизни.

– Как предотвратить нарушения зрения? Это несложно. Больше гулять на свежем воздухе, заниматься спортом, лучше всего плаванием. Меньше смотреть в телефон, компьютер, телевизор, – говорит специалист. – А если родители начинают замечать, что ребенок щурится, долго присматривается к предметам – значит, зрение начало падать, нужно срочно идти на прием к офтальмологу.

