

## ИНСУЛЬТ и COVID-19. Вопросы и ответы

Вот уже 15 лет **29 октября** отмечается **Всемирный день борьбы с инсультом**. Его задачей является привлечение внимания к серьезности данного заболевания и необходимости его скорейшего выявления. В этом году в связи со сложной эпидемиологической ситуацией многих волнуют вопросы взаимосвязи новой коронавирусной инфекции и острого нарушения мозгового кровообращения. На злободневные вопросы отвечает главный внештатный невролог регионального минздрава **Сергей Вельмейкин**.

– Правда ли, что коронавирус может вызвать внезапный инсульт?

– Коронавирусная инфекция не является фактором риска развития острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК). Однако сочетание COVID и инсульта при прочих равных условиях протекает тяжелее, чем каждое из этих заболеваний по отдельности. При госпитализации пациенты с ОНМК и коронавирусом получают специализированную медицинскую помощь с коррекцией на тяжесть вирусной инфекции и спектр принимаемых противовирусных препаратов. Лечение проводят два врача – инфекционист и невролог. При этом соблюдаются все принципы порядка оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инсультом вне зависимости от статуса по COVID (маршрутизация, диагностика, базисное и специализированное патогенетическое лечение, реабилитация и вторичная профилактика).

**Помните!** Коронавирусная инфекция не вносит дополнительных пунктов в профилактику инсульта, которая была определена врачом, но обязывает соблюдать меры личной противозидемической безопасности – использовать маски и перчатки, придерживаться социальной дистанции.

– Как обычному человеку распознать первые признаки надвигающегося инсульта, какие они – предвестники удара?

– Инсульт очень коварен. Его развитие возможно в любом возрасте (чаще все-таки у лиц после 60 лет). Симптомы порой не осознаются пациентом как сигнал для немедленного вызова скорой помощи. Их характер зависит от того, какая область головного мозга оказалась вовлеченной в патологический процесс. Причём проявления инсульта могут быть от безобидных до инвалидизирующих:

– внезапное нарушение чувствительности или движений (слабость), особенно на одной стороне тела;

– внезапное нарушение речи или затруднение понимания обращенных слов;

– внезапное нарушение зрения в одном или обоих глазах, ощущение двоения;

– внезапное нарушение походки или потеря равновесия;

– внезапное выраженное головокружение;

– внезапная сильная головная боль без какой-либо причины.

Все эти симптомы объединяет одно слово – **ВНЕЗАПНО**. Инсульт развивается **ОСТРО** и требует **НЕМЕДЛЕННОЙ** реакции. Даже если симптомы были недооценены сразу и угасли или вовсе исчезли через нескольких часов или суток, необходима **НЕМЕДЛЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**, так как в течение первых 4 недель сохраняется высокий риск повторного удара, который может быть намного тяжелее предыдущего.

– Кто имеет высокий риск инсульта?

– Факторы риска инсульта определяют степень вероятности его развития. Чем их больше, тем хуже прогноз. Но это не означает, что инсульт неминуем. Необходимо наладить тесное взаимодействие с участковым врачом-терапевтом, который при необходимости направит к неврологу, кардиологу, и четко выполнять его рекомендации, в том числе и по диагностическим процедурам. Факторы риска инсульта бывают как те, на которые мы

можем влиять, так и те, которые от нас не зависят (возраст, пол, раса и т.п.). К первой же категории относятся:

- гипертония;
- повышенный уровень «плохого» холестерина;
- низкая физическая активность;
- ожирение;
- курение;
- злоупотребление алкоголем;
- нездоровое питание;
- заболевания сердечно-сосудистой системы;
- стрессы;
- сахарный диабет.

– Действительно ли проблема в том, что многие люди с высоким риском инсульта не проводят его эффективную профилактику?

– Эффективная профилактика – это когда все факторы риска максимально взяты под контроль. Причем как самостоятельно, так и с помощью врача – доверьтесь профессионалам. Хотя, к сожалению, 100% гарантии защиты от инсульта никто не даст, но всё же: дисциплинированность пациента, его поведение, направленное на поддержание и укрепление собственного здоровья, регулярное прохождение диспансеризации – всё это снижает риски развития острого нарушения мозгового кровообращения.

– Могут ли спровоцировать развитие инсульта психологические проблемы – тревога, страх, паническая атака, стрессы?

– Сами по себе вряд ли, но опосредованно, через вегетативные реакции в виде резкого повышения артериального давления – не исключено. Но это должен быть психотравмирующий фактор, и таких ситуаций нужно стараться избегать. Если же не удаётся, а вы чувствуете, что каждый раз организм острее и острее реагирует на стресс, обращайтесь за помощью к специалисту.

# ЗНАТЬ И ПРЕДОТВРАТИТЬ

ГБУЗ «ОРЕНБУРГСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПРОФИЛАКТИКИ»



РАЗВИТИЕ ИНСУЛЬТА  
ВОЗМОЖНО В ЛЮБОМ  
ВОЗРАСТЕ, НО ЧАЩЕ —  
У ЛИЦ ПОСЛЕ 60 ЛЕТ.  
ПОРОЙ СИМПТОМЫ  
ИГНОРИРУЮТСЯ  
ЛЮДЬМИ. НО ВАЖНО  
ЗНАТЬ ОПАСНЫЕ  
СИГНАЛЫ, ЧТОБЫ  
ВОВРЕМЯ ПРЕДОТВРАТИТЬ  
КАТАСТРОФУ!



# ЧТО ДОЛЖНО НАСТРОЖИТЬ?

## ВНЕЗАПНОЕ:

- НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ИЛИ ДВИЖЕНИЙ (СЛАБОСТЬ), ОСОБЕННО, НА ОДНОЙ СТОРОНЕ ТЕЛА;
- НАРУШЕНИЕ РЕЧИ ИЛИ ЗАТРУДНЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ОБРАЩЕННЫХ СЛОВ;
- НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ В ОДНОМ ИЛИ ДВУХ ГЛАЗАХ, ОЩУЩЕНИЕ ДВОЕНИЯ В ГЛАЗАХ;
- НАРУШЕНИЕ ПОХОДКИ ИЛИ ПОТЕРЯ РАВНОВЕСИЯ;
- ВЫРАЖЕННОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ;
- СИЛЬНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ БЕЗ КАКОЙ-ЛИБО ПРИЧИНЫ.

**ИНСУЛЬТ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРО И  
ТРЕБУЕТ НЕМЕДЛЕННОЙ РЕАКЦИИ!**



# НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ!



ДАЖЕ ЕСЛИ СИМПТОМЫ  
УГАСЛИ ИЛИ ВО ВСЕ  
ИСЧЕЗЛИ В ТЕЧЕНИЕ  
НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ ИЛИ СУТОК.

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 4 НЕДЕЛЬ  
СОХРАНЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК  
ПОВТОРНОГО УДАРА, КОТОРЫЙ  
МОЖЕТ БЫТЬ НАМНОГО ТЯЖЕЛЕЕ  
ПРЕДЫДУЩЕГО.

