

Лекция № 4

Тема: «Нарушения мозгового кровообращения»

План:

1. Актуальность проблемы.
2. Анатомо-физиологические особенности головного мозга.
3. Классификация нарушений мозгового кровообращения.

1.

Острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт, мозговой удар или апоплексический удар) представляет собой не отдельное заболевание, а целую группу недугов, объединённых механизмом развития – острой сосудистой патологией мозга, характеризующейся внезапным исчезновением или нарушением мозговых функций, длящихся более 24 часов или приводящих к смерти.

С точки зрения современной медицины инсульт – это тяжёлое и очень опасное сосудистое поражение центральной нервной системы.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), смерть от сосудистых заболеваний головного мозга занимает третье место в мире после болезней сердечно-сосудистой системы и онкологических заболеваний, что приводит к значительным социально-экономическим потерям.

По сведениям Федеральной службы государственной статистики, в структуре общей смертности населения доля инсульта составляет 21,4%. Ежегодно в России регистрируется более 450 тысяч случаев инсульта. Ежегодно в мире инсульт поражает около 6 млн человек. В России – более 450 000 человек. Каждые 1,5 мин у россиянина развивается ОНМК. Из 1 миллиона жителей, перенесших инсульт, более 700 тысяч остаются инвалидами.

За последние 4 года в Псковской области сократилось количество смертей от ОНМК. За это время, в регионе данную патологию фиксируют на 25% меньше. Как сообщает Псковстат, за прошедшие 9 месяцев 2018 года число смертей из-за этого заболевания сократилось в регионе на 14%. Показатели сравниваются с прошлым годом. В 2017 году от нарушения кровоснабжения головного мозга в области скончалось 565 человек.

В России среди пациентов, перенёсших инсульт, по данным Национальной Ассоциации по борьбе с инсультом (НАБИ), к трудовой деятельности возвращаются лишь 10% пациентов, 85% требуют постоянной медико-социальной поддержки, а 25% больных остаются до конца жизни инвалидами.

2.

Головной мозг – главный орган ЦНС. Он контролирует всю деятельность организма человека – как произвольную, так и непроизвольную. Выделяют три основных отдела головного мозга: мозговой ствол, мозжечок и большой мозг.

Мозжечок расположен кзади и ниже большого мозга. Главная его функция – поддерживать тело в определенном положении и координировать движения.

Ствол мозга – самое древнее образование головного мозга. Состоит из промежуточного, среднего мозга, моста и продолговатого мозга. Он связан с большим мозгом, мозжечком, спинным мозгом проводящими путями. Ствол мозга управляет такими жизненно важными функциями, как дыхание, кровообращение, пищеварение.

Большой мозг состоит из двух полушарий, соединенных между собой мозолистым телом, он определяет интеллект и личность человека, а также двигательные и чувствительные функции. Каждое полушарие состоит из четырех частей – лобной, теменной, височной и затылочной.

В лобной части находится отдел эмоций и центры управления движениями - правое полушарие отвечает за движение левой руки и ноги, а левое за движение правой руки и ноги. При кровоизлиянии в этих областях возникает паралич или ограничение движений. [4, С.113]

В теменной части находится зона телесных ощущений и осязаний. Расстройство кровообращения в этой области способствует нарушению чувствительности – температурной или болевой, могут возникать онемения или покалывания конечности.

К теменной части примыкает височная часть, в которой расположены центр речи, слуха и вкуса. При поражении этой области человек воспринимать речь как набор звуков, в речи может путать слова, звуки. Не понимает поставленных вопросов.

В затылочной части расположен зрительный отдел, при поражении которого больной теряет зрение на один глаз. Также в затылочной области расположен отдел распознавания окружающих предметов посредством зрения, при нарушении кровотока в котором больной не узнает предметы. [4, С.118]

Какое или какие из указанных нарушений возникнут у конкретного пациента зависит в значительной от локализации очага(-ов) поражения мозга. Если очаг повреждения находится в лобной области мозга, весьма вероятно появления таких изменений личности, как апатия, в том числе и побуждений к деятельности, абулия. Указанный комплекс симптомов специалисты называют апатико-абулическим синдромом. К сожалению, развитие этого синдрома рассматривается как неблагоприятный прогностический признак в отношении восстановления самообслуживания. Многие пациенты остаются полностью беспомощными в повседневной жизни.

При обширных поражениях правого полушария мозга у пациентов на фоне снижения психической и двигательной активности наблюдается

недооценка имеющихся двигательных расстройств, а поэтому они не особо стремятся к их устранению. Нередко они становятся эмоционально раскрепощенными, утрачивающими меры чувства и такта. Все это затрудняет их социальную адаптацию. [4]

3.

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) являются проявлением цереброваскулярной болезни (ЦВБ) - заболевания кровеносных сосудов головного мозга и покрывающих его оболочек. Внезапный сильный приступ болезни называется мозговым инсультом (МИ) или ударом.

Мозговой инсульт (МИ) определяется ВОЗ как быстро развивающийся синдром очагового (или генерализованного - при субарахноидальном кровоизлиянии) нарушения функций мозга, длящийся более 24 ч или приводящий к смерти при отсутствии иных явных причин, кроме расстройств мозгового кровообращения. [3]

Клиническая классификация острых нарушений мозгового кровообращения

1. Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения.

2. Преходящие (прогрессирующие) нарушения мозгового кровообращения (ПНМК):

- Транзиторная ишемическая атака;
- Церебральный гипертонический криз (ЦГК), или мозговой гипертонический (гипертензивный) криз.

2. Инсульт:

- Ишемический инсульт (инфаркт мозга);
- Геморрагический инсульт (кровоизлияние в мозг и/или его оболочки);
- Субарахноидальное кровоизлияние;
- Смешанный инсульт (при наличии двух различных характеру и не совпадающих по локализации очагов в мозге).

3. Острая гипертоническая (гипертензивная) энцефалопатия.

Задание:

Лекцию переписать и запомнить (АФО головного мозга просто прочесть и вспомнить, первый вопрос переписать тезисно).