

Вашкова Д. Н., Ратушнюк Ю. В.

**НЕКОТОРЫЕ АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
ПАЦИЕНТОВ С ВНУТРИМОЗГОВЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ У ПАЦИЕНТОВ
С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Журавков Ю. Л.

Кафедра поликлинической терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Тема данной научной работы весьма актуальна в современном мире. Возьмём хотя бы тот факт, что внутримозговое кровоизлияние занимает второе место по распространённости среди инсультов (перед ним ишемический), опережает также нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние. Геморрагический инсульт чаще всего возникает в возрасте 45-60 лет. Исходя из статистики, данная возрастная группа населения Беларуси составляет большую ее часть.

В анамнезе у пациентов с внутримозговым кровоизлиянием обычно встречается гипертоническая болезнь, церебральный атеросклероз или их сочетание, артериальная симптоматическая гипертензия, заболевание крови и тп. Обращаясь к статистике, имеют в анамнезе выявленную гипертонию 2 млн жителей Беларуси, невыявленную - вопрос. С атеросклерозом дела обстоят хуже, не зря данную патологию назвали "немой", развиваясь годами, она не даёт о себе знать, пока не станет угрожать жизни. В основе патогенеза кровоизлияния лежат данные факторы: артериальная гипертензия и гипертонические кризы, при которых возникают спазмы или параличи мозговых артерий и артериол.

Общий прогноз при внутримозговом кровоизлиянии неблагоприятный. Летальность, опираясь на разные источники, составляет от 40 до 70 %. Основная причина летальных исходов — прогрессирующий отек и дислокация мозга, второй по частоте причиной является рецидив кровоизлияния. Основная профилактика, которая способна предотвратить развитие геморрагического инсульта, это своевременное и адекватное медикаментозное лечение гипертонической болезни. К сожалению, не все своевременно обращаются за помощью к врачу и занимаются самолечением. Препарат должен быть подобран индивидуально, исходя из особенностей развития патологии и сопутствующих заболеваний.

Не менее важную роль в профилактике внутримозгового кровоизлияния играет устранение факторов риска, к которым относятся отказ от курения, минимизация употребления алкоголя, контроль веса, избегание стрессовых ситуаций. Данные факторы являются ключевыми, однако их устранение вызывает большие затруднения, потому что привычка к ним выработывалась годами, а в пожилом возрасте сложнее всего менять свой уклад жизни.