



Руководителям медицинских организаций  
Курганской области

направлено по электронной почте

**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Томина, 49, г.Курган,  
Курганская область, 640000  
Тел./факс (83522) 498501, (83522) 498503  
<http://www.UZO.Kurgan-med.ru>  
e-mail: [DZO@kurganobl.ru](mailto:DZO@kurganobl.ru)

на № 10.05.16. № 01-12/3830

Департамент здравоохранения Курганской области направляет протокол видеоконференции от 21 апреля 2016 года для использования в работе. Все материалы видеоконференции размещены на сайте Департамента здравоохранения Курганской области и Государственного бюджетного учреждения «Курганская областная клиническая больница».

Материалы видеоконференции направить на фельдшерско-акушерские пункты для использования в работе.

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Первый заместитель директора Департамента  
здравоохранения Курганской области

П.А. Власов

**ПРОТОКОЛ № 4**  
**видеоконференции Департамента здравоохранения Курганской области**

**от 21 апреля 2016 года**

для заместителей главного врача по лечебной и организационно-методической работе, фельдшеров и других медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов и скорой медицинской помощи, специалистов кабинетов и отделений медицинской профилактики, инструкторов по санитарно-гигиеническому воспитанию.

**1. Тактика ведения больных с болезнями системы кровообращения, связанных с высоким риском острого нарушения мозгового кровообращения.**

(Мелешенко Вадим Викторович – главный внештатный специалист кардиолог Департамента здравоохранения Курганской области).

Сосудистые заболевания головного мозга являются одним из лидеров среди всех причин смерти населения. В 2015 г. смертность от цереброваскулярных заболеваний в Курганской области составила почти 300 на 100 тыс. населения, зарегистрировано более 800 смертей только от самих инсультов и еще почти 2 тысячи смертей от их последствий и прочих цереброваскулярных заболеваний.

Во многом это объясняется недостаточным вниманием к профилактической работе.

Факторами риска инсульта являются различные поведенческие и другие характеристики – излишний вес, низкая двигательная активность, нерациональное питание, курение и иные вредные привычки, с которыми медицинские работники борются с переменным успехом. Эта профилактическая работа – задача всего общества.

Но есть направления профилактики специфические, за которые ответственны именно медицинские работники и только они, причем преимущественно специалисты участковой сети. В настоящее время важнейшими факторами риска развития инсульта считаются:

1. Артериальная гипертония. Риск инсульта у больных с артериальным давлением (далее – АД) более 160/95 мм рт. ст. возрастает приблизительно в 4 раза по сравнению с лицами, имеющими нормальное давление, а при АД более 200/115 мм рт. ст. — в 10 раз.

2. Заболевания сердца. Наиболее значимым риском ишемического инсульта является фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия). Риск ишемического инсульта при этом возрастает в 3-4 раза.

3. Транзиторные ишемические атаки (далее – ТИА) являются предвестником развития как инфаркта мозга, так и инфаркта миокарда. Риск развития ишемического инсульта составляет у больных с ТИА около 4-5 проц. в год.

4. Оральные контрацептивы. Препараты с содержанием эстрогенов более 50 мг достоверно повышают риск ишемического инсульта. Особенно неблагоприятно сочетание их приема с курением и повышением АД.

Пациенты умирают от инсультов потому, что не лечат артериальную гипертонию, мерцательную аритмию и даже перенесенные ТИА не заставляют их взяться за ум.

Медицинские работники должны:

- Активно выявлять и адекватно лечить больных артериальной гипертонией.