



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

на № 25.05.16. № 01-12/4403

Департамент здравоохранения Курганской области направляет протокол видеоконференции от 19 мая 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 9 л. в 1 экз.

Первый заместитель директора Департамента
здравоохранения Курганской области

 П.А. Власов

Косарева С.Р.
46-51-03



ПРОТОКОЛ № 5
видеоконференции Департамента здравоохранения Курганской области

от 19 мая 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. Выполнение маршрутизации, стандартов оказания медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения.

(Ларионов Андрей Валерьевич – заведующий неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Государственного бюджетного учреждения «Курганская областная клиническая больница»).

Сосудистые заболевания головного мозга вышли в России на второе место после сердечно-сосудистых заболеваний среди всех причин смерти населения, при этом ишемические поражения занимают доминирующее место, до 80% от всех сосудистых заболеваний. В России ежегодно переносят инсульт более 450 тыс. человек, т.е. каждые 1.5 минуты у кого то из россиян впервые развивается данное заболевание, при этом до 200 тысяч заканчивается летальным исходом, а из выживших до 80% остаются инвалидами. Лишь 20% выживших больных могут вернуться к работе.

Каждый пациент с диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения» (далее – ОНМК) должен быть госпитализирован, причем наиболее эффективна терапия в стационаре, в случае госпитализации больного в первые часы от момента развития мозговой катастрофы.

Факторы риска ОНМК.

Неизменяемые факторы риска: возраст (с увеличением которого риск инсульта увеличивается), мужской пол, генетическая предрасположенность к некоторым заболеваниям приводящим к инсульту (гипертоническая болезнь, ожирение), раса.

Поддающиеся коррекции факторы риска: артериальная гипертензия, атеросклероз сосудов головного мозга, ишемическая болезнь сердца, мерцательная аритмия, сахарный диабет, курение, инсульт или транзиторные ишемические атаки (далее – ТИА) в анамнезе, инфаркт миокарда в анамнезе, повышенное содержание холестерина, злоупотребление алкоголем.

Классификация ОНМК:

- ТИА характеризуется внезапным развитием и полным регрессом очаговой симптоматики в течение 24 часов.

- Острая гипертензивная энцефалопатия характеризуется возникновением общемозговых симптомов в результате развития явлений отека мозга при срыве регуляции мозгового кровообращения на фоне высоких цифр артериального давления (далее – АД).

- Инсульт – заболевание характеризующееся развитием очаговых симптомов