

АЛГОРИТМІЗАЦІЯ ТАКТИКИ ВЕДЕННЯ ПОСТІНСУЛЬНИХ ХВОРИХ

Азархов О.Ю.¹, Лаврент'єв І.Й.², Злепко С.М.³, Костішин С.В.³

¹ Санаторій «Металург», м. Маріуполь

² Чемеровецька районна лікарня, м. Чемеровець

³ Вінницький національний технічний університет, м. Вінниця

Розглянемо питання алгоритмізації тактики ведення хворих, які перенесли інсульт (ТВПХ). Відомо, що універсальний підхід до ТВПХ неможливий через варіабельність форм, підтипів і перебігу цієї патології, що істотно ускладнює первинну діагностику, а отже, вироблення плану обстеження, лікування і проведення постінсультної реабілітації кожного хворого. З метою уніфікації підходів до первинної діагностики інсульту розроблений відповідний алгоритм (рис. 1), що забезпечує комплексний підхід до постановки діагнозу і вибору подальшої тактики лікування та реабілітації.

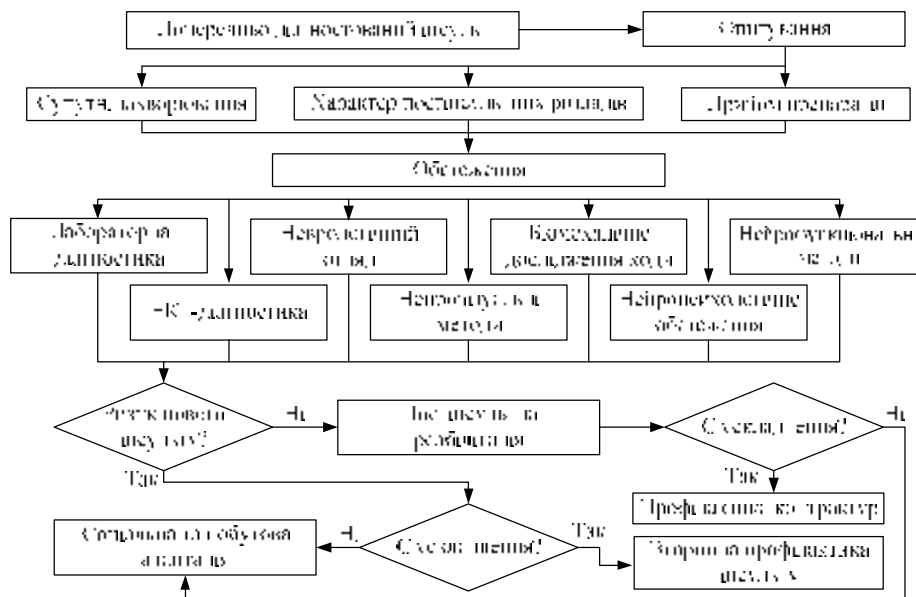


Рисунок 1 – Алгоритм тактики ведення постінсультних хворих

При обстеженні хворих, які перенесли інсульт, особливу увагу необхідно приділяти диференціальній діагностиці характеру інсульту та уточненню патогенетичного підтипу гострих порушень мозкового кровообігу (ГПМК), оскільки загальні принципи лікування хворих з інсультом включають проведення заходів базисної терапії і диференційовану терапію з урахуванням характеру патогенетичного підтипу інсульту. Саме тому профілактика повторних ГПМК повинна проводитися з урахуванням патогенетичних механізмів їх розвитку.