СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ГЕМОРАГІЧНОГО ІНСУЛЬТУ В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З ОБТЯЖЕНИМ ПРЕМОРБІДНИМ ФОНОМ

Ціфринець Олександр

Науковий керівник - доц.Малярська Н.В.

Кафедра неврології

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Актуальність**. В сучасному світі інсульт є однією з основних причин смерті населення земної кулі. В розвинутих країнах світу смертність від інсульту в структурі загальної смертності займає третє місце. Гостре порушення мозкового кровообігу займає друге місце серед захворювань з фатальними наслідками, а також являється найбільш поширеною причиною втрати працездатності. У свою чергу, у 30% усіх випадків геморагічний мозковий інсульт розвивається у людей молодого працездатного віку. Незважаючи на успіхи, що були досягнуті в останні десятиліття в проблемі діагностики та лікування інсульту, ефективність терапії інсульту ще далека до бажаної. В цей час в багатьох країнах світу досягнуті значні успіхи в профілактиці інсульту.

**Мета**. Дослідити преморбідний анамнез як фактор ризику геморагічного інсульту в осіб молодого віку та згідно отриманих даних розробити підходи щодо запобігання рецидиву геморагічного інсульту.

**Матеріали та методи.** Обстежені 6 хворих віком від 31 до 45 років, які перенесли важкий інсульт на грунті обтяженого преморбідного фону. Зібрано анамнез хвороби, життя (особливості преморбідного анамнезу), проведено неврологічне обстеження пацієнтів, параклінічні та інструментальні методи дослідження (компютерну томографію чи магнітно-резонансну томографію).

**Результати.** У ході проведеного дослідження встановлено, що обтяжений преморбідний анамнез суттєво впливає на можливість виникнення геморагічного інсульту у людей молодого віку. Зокрема провідними факторами ризику геморагічного інсульту є: артеріальна гіпертензія, захворювання органів серцево-судинної системи (вроджені аномалії),паління, цукровий діабет, вживання алкоголю, вживання наркотиків. Згідно даних КТ та МРТ було діагностовано геморагчіний інсульт в басейні правої середньомозкової артерії(33,2%), паренхіматозний крововилив в підкіркові структури з проривом у шлуночки головного мозку (16,7%), венозний інсульт як наслідок тромбозу венозного синуса (16,7%), гостре порушення мозкового кровообігу за змішаним типом в басейні ліво середньомозкової артерії, білатеральний мозковий крововилив в ділянці базальних гангліїв (16,7%).

**Висновки.** Сучасна стратегія вторинної профілактики геморагічного інсульту полягає в:

1)корекції факторів ризику: у 88% випадків рецидиви інсульту мають ту ж причину, що й перший інсульт. До числа факторів ризику відносять: артеріальна гіпертензія, захворювання органів серцево-судинної системи (вроджені аномалії),паління, цукровий діабет, вживання алкоголю, вживання наркотиків

2)застосування антитромбоцитарних препаратів

3)застосування антикоагулянтів непрямої дії