# Картинки по запросу картинки сердце Учреждение здравоохранения «Краснопольская центральная районная больница»

**Инсульты** наряду с онкологическими заболеваниями уносят большое количество человеческих жизней (ежегодно около 6 миллионов случаев).

**Инсульт** - нарушение мозгового кровообращения в следствие закупорки (ишемии) или разрыва того или иного сосуда питающего часть мозга.

Нарушение мозгового кровообращения ведет к парализации конечностей, к полной или частичной потере трудоспособности.

Заболевание относится к тяжелым недугам и имеет неутешительный прогноз: до 20% людей, перенесших инсульт, возвращается к нормальной жизни; 33% - умирают в течение года; 37% - становятся зависимыми от посторонней помощи; у 10% - возможен повторный инсульт.

Риск развития инсульта у мужчин в молодом возрасте намного выше, чем у женщин, однако после 65 лет риски заболевания у обоих полов уравниваются.

**К факторам риска увеличивающим вероятность развития инсульта относят: храп; гипертоническую болезнь; сахарный диабет; нарушение сердечного ритма; избыточную массу тела, стрессовые ситуации, табакокурение**.

При гипертонической болезни и сахарном диабете опасны не столько высокие показатели давления или сахара крови, сколько их колебания.

**[](https://www.miloserdie.ru/wp-content/uploads/2015/10/ins1.jpg?x41640)Чтобы снизить риск инсульта необходимо**:

- регулярно проходить осмотр у врача;

- АД поддерживать в норме (менее 140/90 мм рт столба); - контролировать вес (ИМТ не более 25), уровень холестерина и глюкозы в крови;

- отказаться от курения и алкоголя;

- сократить употребление соли (около половины чайной ложки в день);

- увеличить физическую активность;

- добавить в повседневный рацион фрукты, овощи, цельнозерновые продукты, обезжиренные молочные продукты,

рыбу и морепродукты (2-3 раза в неделю).

Следует помнить, болезнь легче предупредить, чем потом лечить.

Учреждение здравоохранения «Краснопольская центральная районная больница»

**Грип**п – острое инфекционное заболевание, поражающее верхние дыхательные пути и протекающее с высокой температурой (сохраняющейся на протяжении 3-5 дней), с выраженным ухудшением самочувствия.

Вирусы гриппа обладают способностью быстро изменяться, так как постоянно циркулируют среди людей и обмениваются генетическим материалом.

Пик заболеваемости приходится на осенне-зимний период, когда люди больше времени проводят в закрытых непроветриваемых помещениях, организм ослаблен нехваткой витаминов и подвергается большим перепадам температуры.

Осложнения гриппа: пневмония - воспаление легких, отит - воспаление среднего уха (иногда переходящее в менингит - воспаление оболочек мозга), поражение сердечно - сосудистой и центральной нервной системы.

В течение нескольких дней, а иногда и часов, вирус, размножаясь в организме, вызывает первые признаки заболевания - недомогание, озноб, ломоту в суставах, боли в мышцах. Далее стремительно повышается температура до 39-40 °С, возникает головокружение, головная боль, присоединяется кашель, першение в горле, появляется прозрачное, а затем и гнойное отделяемое из носа.

Источником заражения гриппом, как и другими респираторными заболеваниями, является заболевший человек, который с кашлем, чиханием или при разговоре распространяет вокруг себя возбудителя в мельчайших капельках носовой слизи, слюны или мокроты.

Вероятность заболеть гриппом при попадании вируса в верхние дыхательные пути велика и не зависит от возраста.

 **Специалисты рекомендуют вакцинацию против гриппа как единственный способ уберечься от этой инфекции привитому человеку и возможность создания коллективного иммунитета**.

На сегодняшний день наукой доказана эффективность и безопасность современных вакцин против гриппа. Эффективность иммунизации современными противогриппозными вакцинами составляет 70-90%.

Введение в организм инактивированного вируса (или его частей) вызывает выработку антител, что позволяет создать многоуровневую систему защиты от гриппа, и от ОРЗ, снижается, число случаев развития воспалений легких, обострений хронических заболеваний.

Для появления стойкого иммунитета необходимо не менее трех недель.   
 Достаточная иммунная реактивность организма сохраняется от 6 месяцев до 1 года, что обеспечивает его высокую сопротивляемость вирусу гриппа в течение всего эпидемического сезона.

Вероятность того, что привитой человек, заболеет гриппом, все же сохраняется, но при этом переболеет он им в легкой форме и без развития осложнений.

Оптимальными сроками начала вакцинации являются сентябрь-октябрь, тогда к началу эпидемического сезона, приходящегося на декабрь-январь, вырабатывается достаточная иммунная защита.

Необходимо сделать прививку до начала эпидемии: если это сделать позже, то увеличивается опасность привиться во время скрытого (инкубационного) периода болезни.

Основным противопоказанием для применения противогриппозной вакцины является непереносимость компонентов препарата: белков куриного яйца и специальных консервантов, содержащихся в некоторых препаратах.

Запрещается введение вакцин при острых заболеваниях или при обострении хронических недугов.

Прививки могут осуществляться в медицинском учреждении (в поликлинике). Желающим вакцинироваться, необходимо обратиться к участковому терапевту.

 Накануне эпидемии врачи рекомендуют не игнорировать общие меры профилактики: употребление витаминов и микроэлементов (аскорбиновая кислота; больше фруктов и овощей (сок квашеной капусты, цитрусовые - лимоны, киви, мандарины, апельсины, грейпфруты); закаливание, никаких стрессов, усталости и простуд.

К немедикаментозному лечению гриппа, специалисты относят: постельный режим; обильное теплое питье богатое витамином С.

## 