Инфаркт или инсульт: что первично?

С возрастом атеросклероз приводит к системному поражению сосудов. Если поражаются сосуды сердца – речь идет об инфаркте миокарда, если сосуды головного мозга – инсульте. Бывает, что инфаркт в одном органе скрывается за поражением другого. Тогда симптомы омертвения сердечной мышцы прячутся за неврологическими проявлениями. Поговорим о церебральной форме инфаркта миокарда.

Симптомы церебральной формы инфаркта миокарда часто напоминают инсульт. Причина - перекрытие просвета сердечной артерии тромбом или бляшкой, приводящее к снижению сердечного выброса, и, как следствие, к уменьшению поступления кислорода в головной мозг. Тот, в свою очередь в попытке защитить себя от гипоксии сужает сосуды.

Результат сужения сосудов головного мозга может быть различным. В одном случае наблюдается незначительное (преходящее головокружение), в другом - заметное постороннему глазу (кратковременная потеря сознания). Классическое проявление поражения и сердца, и мозга – загрудинные боли после потери сознания. Иногда боли в грудной клетке не беспокоят вовсе.

При попытке равномерно распределить кислородный дефицит сужаются несколько сосудов головного мозга одновременно. Тогда симптомы будут преходящими и неспецифичными (обморок, головокружение, тошнота, рвота). Если же сужается полностью один сосуд – возникает инсульт.

Группы риска возникновения церебральной формы инфаркта

Риск развития церебральной формы инфаркта больше у людей пожилого возраста, потому как с возрастом распространенность атеросклероза выше. На втором месте в категории риска – мужчины 45-60 лет, имеющие за плечами груз сердечно-сосудистых болезней в сочетании с факторами риска. Это злостные курильщики, поедающие за обедом фаст-фуды, пренебрегающие велосипедом и пешими прогулками; офисные работники, живущие в хроническом напряжении днем и страдающие бессонницей по ночам; не леченные гипертоники и даже те, кто перенес ранее инфаркт миокарда, но в силу обстоятельств перестал соблюдать рекомендации врача. Все они имеют прогрессирующее поражение атеросклерозом сосудов головного мозга, на фоне которого замедляется кровоток, и образование тромбов происходит быстрее.

Симптомы церебральной формы инфаркта

Заподозрить атипичную форму инфаркта, связанную с поражением сосудов головного мозга, можно на основании внезапного появления следующих симптомов или их сочетаний:

- Головокружение, шум в ушах;
- Потемнение в глазах, мелькание мушек, вспышки света перед глазами;
- Тошнота, рвота;
- Слабость в руках или ногах, нарушение их чувствительности;
- Разговор пьяного человека без запаха алкоголя с его стороны.

Самый мягкий вариант церебральной формы инфаркта начинается с ощущения давления на глаза, снижения зрения, пульсирующих болей в висках. Меняются речь (язык путается во рту и мешает выговаривать слова) или походка (пошатывание при ходьбе, наклонах, головокружение), лицо перекашивает, кожа бледнеет, зрачки разбегаются в стороны. При тяжелой степени путается сознание, замедляется восприятие окружающих событий вплоть до ступора, мышцы рук и ног теряют силу, дыхание становится глубоким прерывистым.

Проверенный способ - электрокардиограмма

Если мы подозреваем церебральную форму инфаркта, стоит узнать у пациента (если он, конечно, будет доступен продуктивному контакту), как, где и когда появились симптомы, есть ли у него повышенные цифры давления, и что он принял сегодня из препаратов. Это поможет здраво оценить ситуацию, исключить побочное влияние лекарств (нитроглицерин, фуросемид), и сообщить об этом врачу, если пациенту станет хуже. При наличии под рукой тонометра измеряем давление и пульс.

ЭКГ – самый проверенный способ узнать, что первично: инфаркт или инсульт. Причем делать ее лучше как можно быстрее. Каждая минута промедления – потерянные сердечные клетки. Вызывать бригаду скорой помощи или обратиться в поликлинику – зависит от самочувствия пациента.

Как правильно оказать помощь

В первую очередь пациента лучше усадить или уложить (на землю, кровать) на спину, скрутив из одежды валик и положив под шею. Резкие движения не допускаются. При нормальном или повышенном давлении можно дать таблетку нитроглицерина под язык.

Вопрос с аспирином несколько спорный. Подозревая инсульт, мы не может с первого взгляда исключить еще одно грозное неврологическое заболевание – кровоизлияние в мозг. Если такому пациенту разжевать аспирин, кровотечение будет распространяться дальше. Правильнее будет предоставить медицинскому работнику право оказать неотложную помощь.

Что же делать постороннему человеку в такой ситуации? Вовремя распознать болезнь, сообщить о ней медикам, уложить пациента горизонтально и спокойно дождаться врача.