

Медицински университет – Плевен

Медицински колеж



ЧЕТИРИНАДЕСЕТА НАЦИОНАЛНА НАУЧНА СЕСИЯ ЗА СТУДЕНТИ И ПРЕПОДАВАТЕЛИ 6-7.10.2016, Плевен

**ЧЕТИРИНАДЕСЕТА
НАЦИОНАЛНА НАУЧНА СЕСИЯ ЗА СТУДЕНТИ И ПРЕПОДАВАТЕЛИ**

6-7 октомври 2016 гр. Плевен

СБОРНИК ДОКЛАДИ

ПЛЕВЕН, 2016

АЛГОРИТЪМ ЗА ЗДРАВНИ ГРИЖИ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ИСКХЕМИЧЕН МОЗЪЧЕН ИНСУЛТ, ЛЕКУВАНИ С ВЕНОЗНА ТРОМБОЛИЗА

Мариела Филипова, Даниела Попова, Таня Мегова, Нина Михайлова, Петя
Георгиева

Абстракт. Развитието с бързи темпове на интервенционалната медицина и въвеждането на нови медикаменти в практиката, открива широки перспективи в неврологията, изискващи адекватно включване от страна на общите здравни грижи като елемент от активния подход във възстановяването на пациента. Искхемичният мозъчен инсулт е социално заболяване, довеждащо до голяма инвалидизация на населението от целия свят. Венозната тромболиза е иновативен метод за лечение на ИМИ, който най-широко се използва в Швейцария (2–3% от общият брой болни подходящи за болнично лечение са тромболизирани) и в Европейския съюз. За прилагането на тромболиза трябва да има подготвен екип: реаниматор, лекари – специалисти: невролог и рентгенолог, обучен медицински персонал и кинезитерапевт. В България едва *около 30 – 40 пациента се лекуват годишно* с този нов метод. Основната причина за малкия брой тромболизирани болни и ниската честота на това лечение е късната хоспитализация (извън периода на терапевтичния прозорец). Към други причини се посочват – липса на подготвени мултидисциплинарни екипи и на специализирани звена (stroke units), липса на достатъчно информация сред населението, ограничен брой болници, не добра връзка между доболничната и спешната помощ, липса на регистър на заболялите от ОИМИ и национална програма за профилактика. И въпреки, че няма точни данни за приложена венозна тромболиза през последните години, във все повече заведения за болнична помощ е проведено такова лечение. Времето за възстановяване на двигателния дефицит се ограничава до минимум, понякога до часове.