

Национальный медицинский университет им. А.А.Богомольца
Кафедра Неврологии

ИНСУЛ

дифференциальная

диагностика

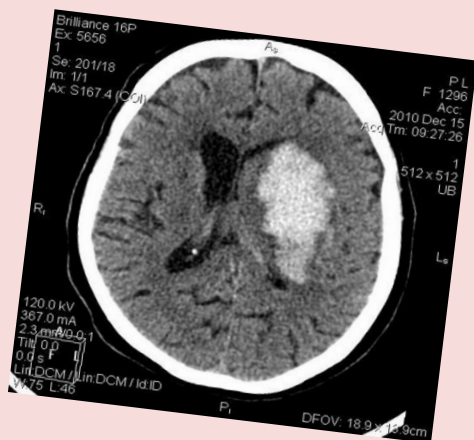
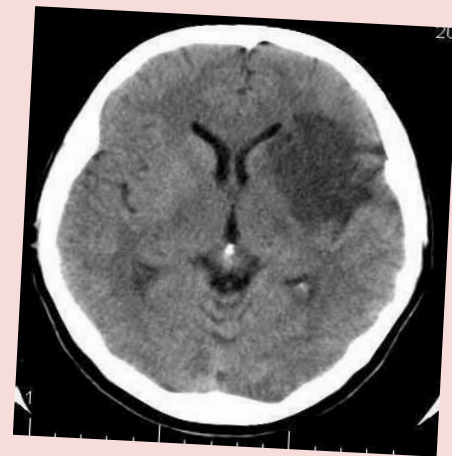
Докладчик:
студент 4 курса II
медицинского факультета
Харченко А.В.



ВІ

ПОНЯТИЯ

Ишемический инсульт — острое нарушение мозгового кровообращения с повреждением ткани мозга, нарушением его функций вследствие затруднения или прекращения поступления крови к тому или иному отделу.



Геморрагический инсульт – это гипертоническое кровоизлияние в паренхиму головного мозга, сопровождающееся острым нарушением мозгового кровообращения, утратой функций пораженного участка, развитием патогенеза в ядре и

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ	
Постепенное, может быть ночью или под утро.	НАЧАЛО БОЛЕЗНИ Внезапное, днем после физического или эмоционального напряжения
ВИД БОЛЬНОГО	
Без особенностей.	Гиперемия лица, склер, блефароспазм,
ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОЛОВОУДАРЫ.	Часто, при САК - очень выраженная головная
Редко.	боль, по типу «удара по голове».
РВОТА	

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ	
Выражены.	<p>ОЧАГОВЫЕ СИМПТОМЫ</p> <p>Выражены при внутримозговом кровоизлиянии, при САК – отсутствуют.</p>
Постепенно	<p>НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ</p> <p>Часто, развивается быстро</p>
е.	<p>ГИПЕРТОНИЯ</p> <p>сопора или глубокой комы.</p>
Част	<p>Редко</p>
о.	

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ	СОЗНАН
Может быть потеряно на непродолжительное время.	Может быть длительная потеря, а может быть кратковременная.
ГЕМИПАРЕЗ (МОНОПАРЕЗ)	СОЗНАН
Часто, с самого начала болезни..	Редко
ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ	СОЗНАН
Редко.	Част

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ	СУДОРОЖНЫЙ ПРИПАДОК
Редко.	Част о.
МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ	ЗНАКИ
Редко.	Выражены, особенно при САК.
НАРУШЕНИЕ РЕЧИ (АФАЗИЯ, ДИЗАРТРИЯ)	
Часто	Редко

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

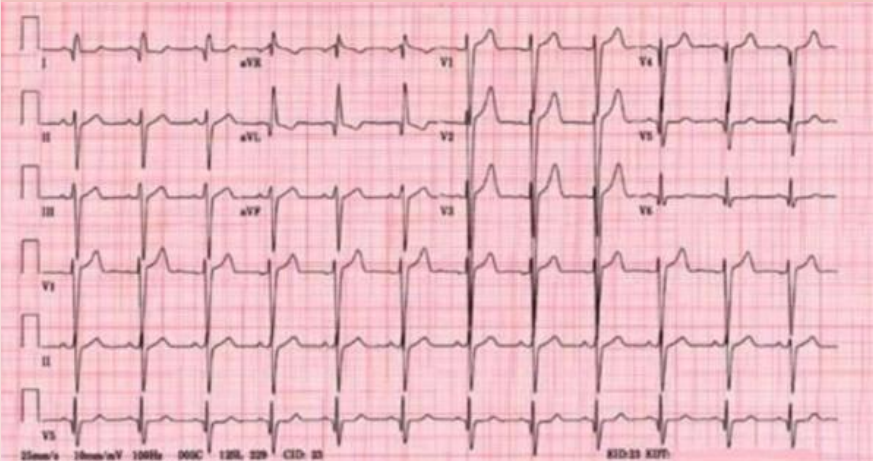
ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ	РИГИДНОСТЬ МЫШЦ
Отсутствует.	Част о.
ЗАТЫЛКА	
ЛИКВОР (РАННИЙ АНАЛИЗ)	
Обычно бесцветный.	Кровянисты й.
КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СЕТЧАТКУ	
Отсутству ет.	Редко

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНА Я ДИАГНОСТИКА

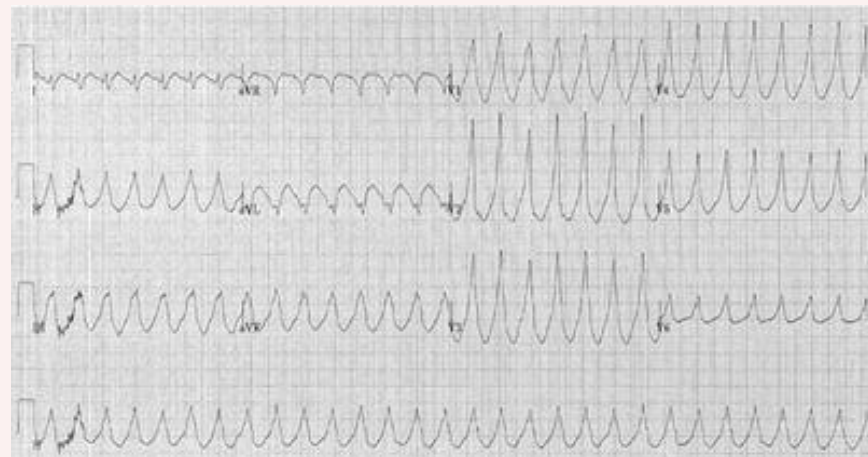
**ПО ДАННЫМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ
ИССЛЕДОВАНИЯ.**

ЭКГ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

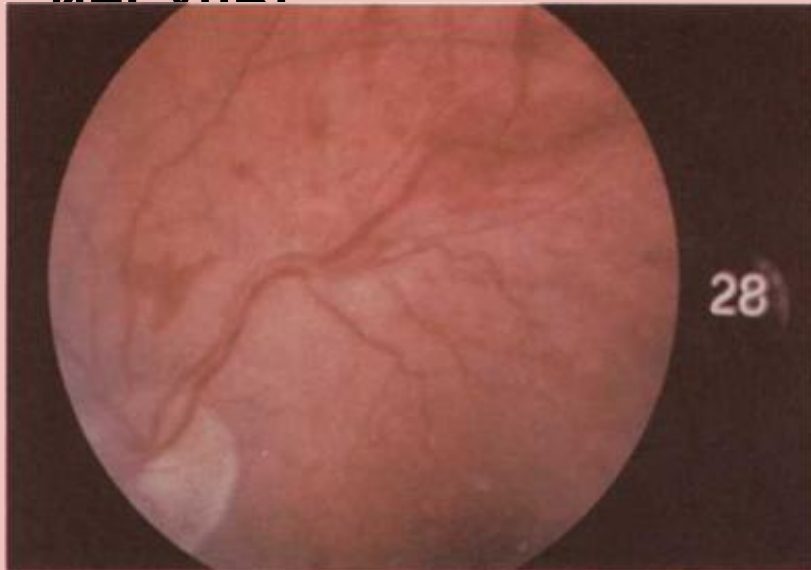


ИШЕМИЧЕСКИЙ



ГЛАЗНОЕ ДНО

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ
ИНСУЛЬТ



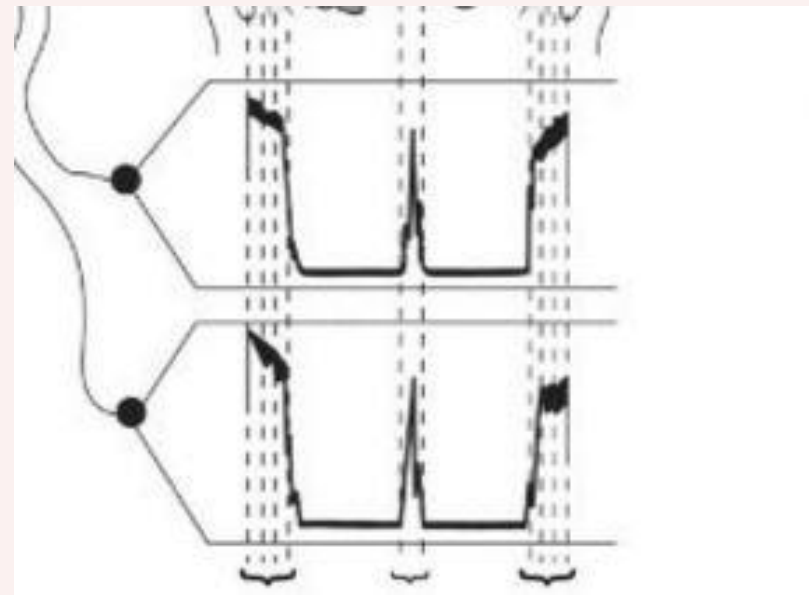
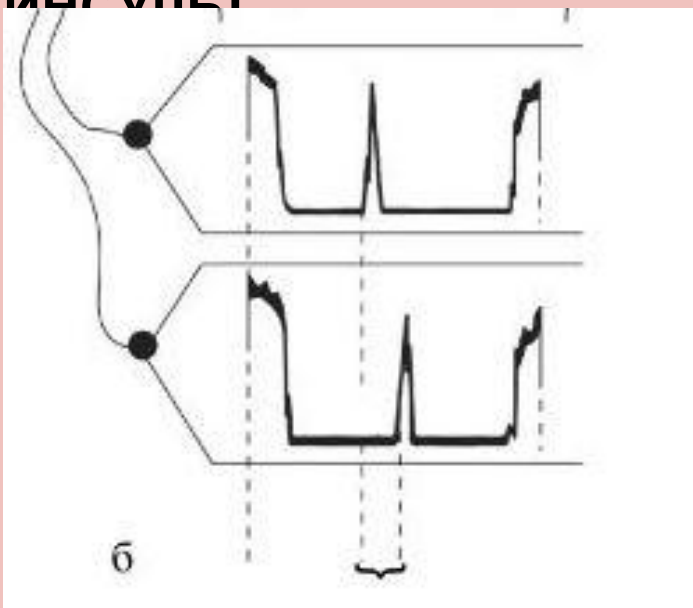
ИШЕМИЧЕСКИЙ



ЭХОЭНЦЕФАЛОКОПИЯ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

ИШЕМИЧЕСКИЙ



РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЧЕРЕПА

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ
ИНСУЛЬТ

ИШЕМИЧЕСКИЙ



КТ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

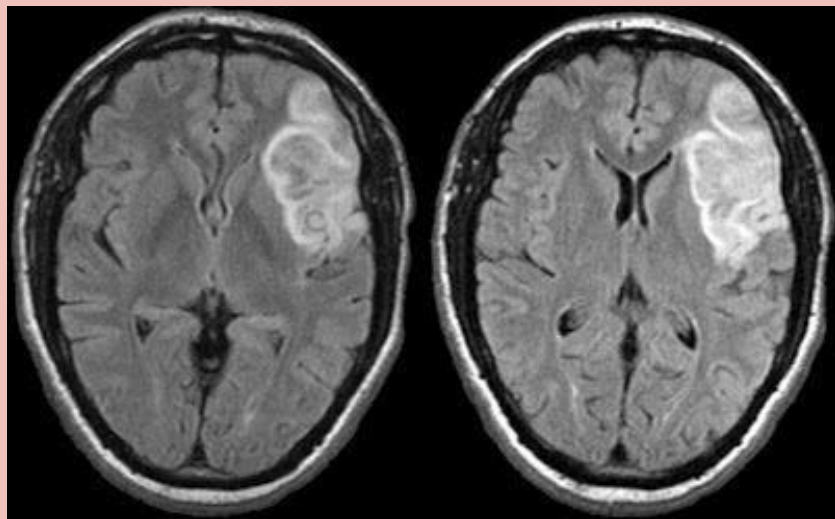


ИШЕМИЧЕСКИЙ

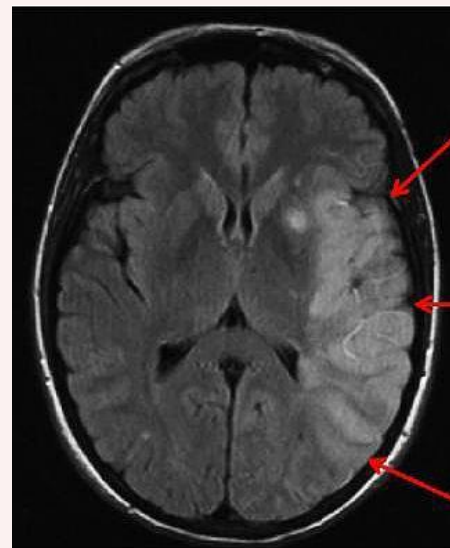


MPT

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

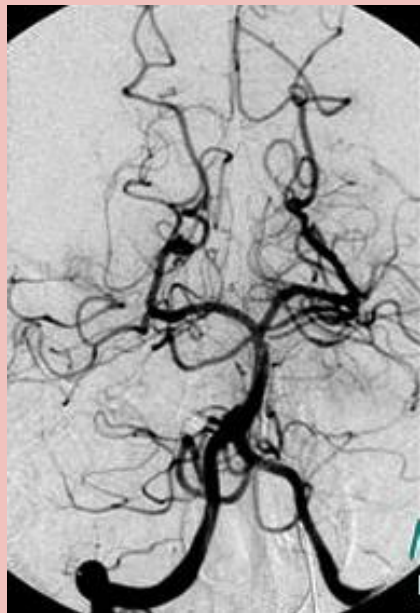


ИШЕМИЧЕСКИЙ



РЕНТГЕНКОНТРАСТНАЯ АНГИОГРАФИЯ

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ
ИНСУЛЬТ



ИШЕМИЧЕСКИЙ



MedicalPlanet.ru
избранное по медицине

УЗИ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ГОЛОВЫ, ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ, ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

Выявление наличия патологических
мальформаций.

ИШЕМИЧЕСКИЙ

Выявление атеросклеротических
бляшек и гемодинамически значимого
стенозирования артерий, снижение
скорости и изменение направления
кровотока по экстра- и
интракраниальным сосудам.

ЦСЖ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

ИНСУЛЬТ
Кровь желтая или ксантохромная, после центрифугирования ксантохромия сохраняется, вытекает под повышенным давлением, в осадке эритроциты и макрофаги, содержание белка повышено. Может быть бесцветная, прозрачная, без выраженных изменений или с небольшим повышением содержания белка.

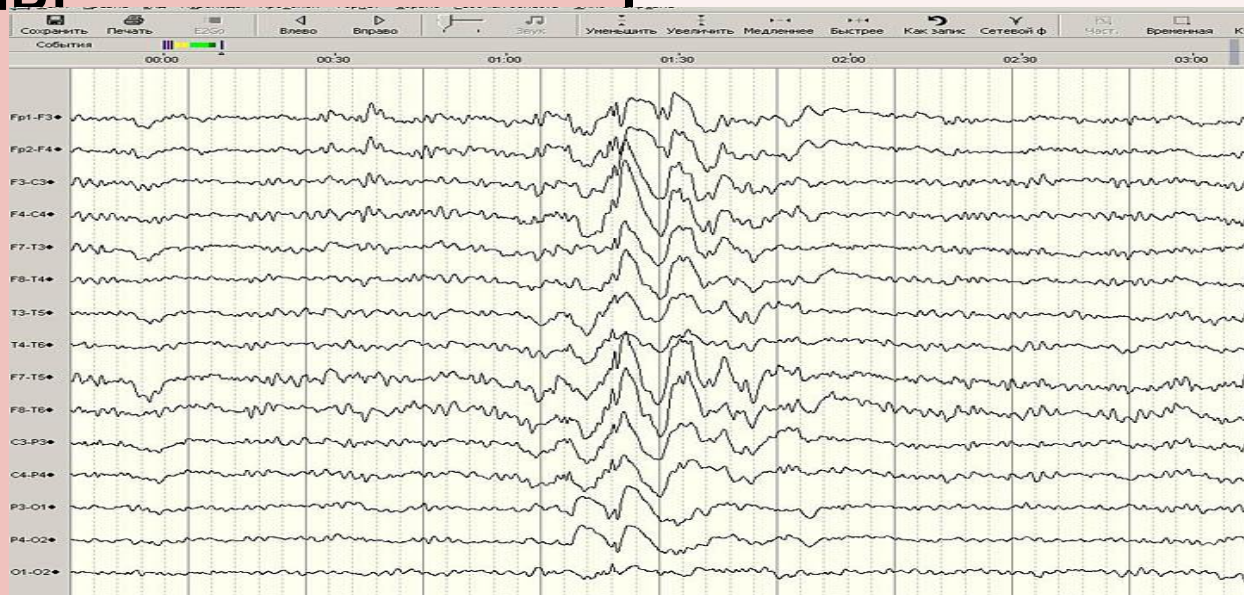
ИШЕМИЧЕСКИЙ

Бесцветная, прозрачная, без выраженных изменений. Может наблюдаться незначительное повышение содержания белка и давления.

ЭЭГ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ
ИНСУЛЬТ

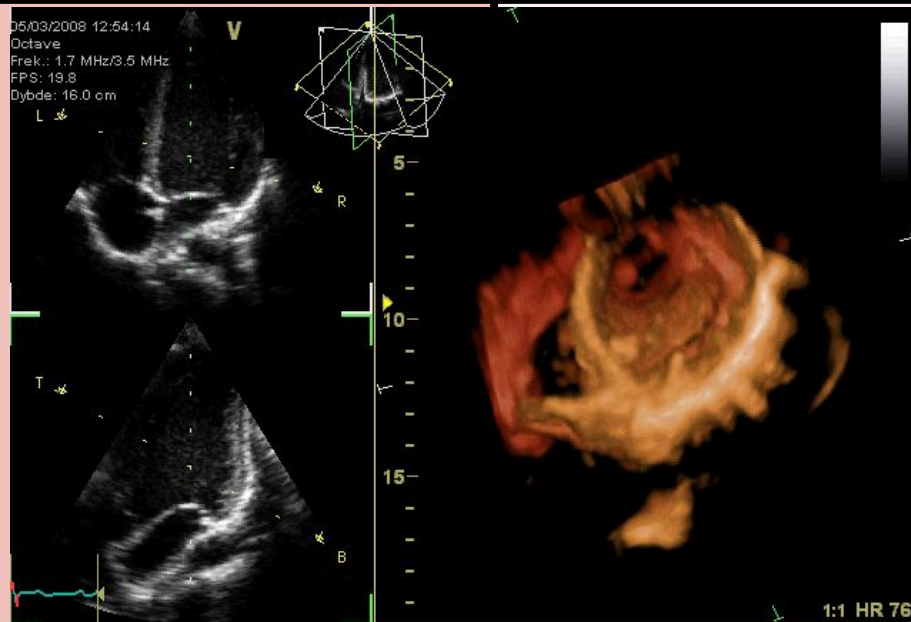
ИШЕМИЧЕСКИЙ



ЭхоКГ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ
ИНСУЛЬТ

ИШЕМИЧЕСКИЙ



ГЕМОКОАГУЛЯЦИЯ

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

В остром периоде более характерно повышение фибринолитической активности.

ИШЕМИЧЕСКИЙ

В остром периоде более характерно:

1. Уменьшение времени кровотечения и свертывания крови, повышение фибриногена, протромбина, повышение толерантности плазмы к гепарину, изменение АЧТВ (активированного частичного тромбопластического времени);
2. Повышение адгезии и агрегации тромбоцитов;
3. Снижение эластичности мембран эритроцитов.

АНАЛИЗ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ИНСУЛЬТ

Лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево, анэозинофилия, повышение гемоглобина и числа эритроцитов.

ИШЕМИЧЕСКИЙ

При тяжелых процессах – небольшой лейкоцитоз и лимфопения.

ВЫВОД

Ы

СПАСИБО ЗА

ВНИ

