



- Главная
- О нас
- Факторы риска
 - Физическая инертность
 - Высокий холестерин
 - Неправильное питание
 - Алкоголь
 - Курение
 - Фибрилляция предсердий
 - Ожирение
 - Высокое кровяное давление
 - Сахарный диабет
 - Стресс и депрессия
- Ресурсы
 - Подкаст
 - Блог
 - Видео
 - Полезные ссылки
 - Дополнительное чтение
 - Пресс-релизы

- Новости
-  Русский
 -  English
 -  Português
 -  Русский
 -  Español
 -  Français
 -  Polski

- КОНТАКТЫ
- ДАРИТЬ

DONATE

Как курение ведет к инсульту



Данные многих исследований указывают на то, что курение почти вдвое увеличивает риск инсульта и субарахноидального кровоизлияния (САК), жизнеугрожающего типа инсульта, вызываемого кровоизлиянием в

пространство, окружающее мозг (1). Но как именно курение влияет на структуры и функции головного мозга, чтобы создать условия для возможности возникновения смертельного инсульта? Вот несколько фактов, это объясняющих:

1. Курение нарушает функции головного мозга

Длительное воздействие никотина имеет много негативных последствий для здоровья. Некоторые из них, например, постоянный кашель, заметны. Тогда как скрытое повреждение, которое происходит внутри головного мозга, часто не явное, пока не становится слишком поздно. Исследования показывают, что участки мозга курильщика, которые контролируют повседневные задачи, например, зрительно-двигательную координацию («глаз-рука»), уменьшены в объеме, что может нарушить их функцию (2).

2. Курение уменьшает массу серого вещества мозга

Вы, наверное, слышали о термине «серое вещество», когда речь идет о головном мозге. Оно включает отделы мозга, которые отвечают за зрение, слух, память и речь. Предполагается, что у курильщиков также может наблюдаться уменьшение объема и плотности серого вещества (3), что может привести к нарушениям кровоснабжения мозга и, в конечном итоге, к инсульту (4).

3. Курение может вызывать образование тромбов

Давно отмечена связь курения с атеросклерозом, или уплотнением стенок артерий. При этом атероматозные бляшки откладываются на стенках артерий и, если они разрываются, то могут привести к образованию тромбов. Любой кровяной сгусток, который ограничивает кровоток в вашем мозге, вызывает инсульт. И, похоже, популярные электронные сигареты представляют такой же большой риск, как и обычные, поскольку было показано, что «вейпинг» также влияет на целостность гематоэнцефалического барьера, который является защитной мембраной, окружающей мозг (5).

4. Курение нарушает память

Большинство людей знают, что инсульт может нарушать память. Поэтому тревожно узнать, что курение уже могло положить начало этой цепочке событий. В одном исследовании обнаружили, что у курильщиков нарушена познавательная функция при выполнении задач с участием рабочей памяти, как в отношении используемых стратегий для выполнения задачи, так и в отношении того, насколько хорошо функционирует их мозг в целом (7).

5. Курение усиливает воспаление в мозге

Также было показано, что регулярное табакокурение усиливает в головном мозге воспаление и оксидантный стресс (дисбаланс химических веществ в мозге, который может привести к его повреждению). Известно, что оксидантный стресс играет роль в развитии ишемического инсульта, который описывается медицинскими специалистами как «нарушение кровоснабжения головного мозга и недостаток кислорода в пораженном участке» (7).

Важно помнить, что инсульт — это острое повреждение головного мозга. Чем больше вреда вы наносите курением своему мозгу, тем выше вероятность инсульта. Хотя может быть очень трудно бросить курить, вы можете обратиться за помощью к своему врачу или фармацевту, и убедиться, что члены семьи и друзья обеспечат вам всю необходимую поддержку.

Литература:

1. James F. Meschia, MD et al. (2014). Guidelines for the Primary Prevention of Stroke. A statement for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke, 45: 3754-3832. DOI: 10.1161/STR.0000000000000046.
2. Lim, T. S., Lee, J. S., Yoon, J. H., Moon, S. Y., Joo, I. S., Huh, K., & Hong, J. M. (2017). Cigarette smoking is an independent risk factor for post-stroke delirium. BMC neurology, 17(1), 56.
3. Gallinat, J., Meisenzahl, E., Jacobsen, L. K., Kalus, P., Bierbrauer, J.,

- Kienast, T., ... & Staedtgen, M. (2006). Smoking and structural brain deficits: a volumetric MR investigation. *European Journal of Neuroscience*, 24(6), 1744-1750.
4. David E. Crane et al. Gray matter blood flow and volume are reduced in association with white matter hyperintensity lesion burden a cross-sectional MRI study. *Front Aging Neurosci*. 2015 Jul 8;7:131. DOI: 10.3389/fnagi.2015.00131.\
 5. Kaisar, M. A., Villalba, H., Prasad, S., Liles, T., Sifat, A. E., Sajja, R. K., ... & Cucullo, L. (2017). Offsetting the impact of smoking and e-cigarette vaping on the cerebrovascular system and stroke injury: Is Metformin a viable countermeasure? *Redox biology*, 13, 353-362.
 6. McClernon, F. J., Froeliger, B., Rose, J. E., Kozink, R. V., Addicott, M. A., Sweitzer, M. M., ... & Van Wert, D. M. (2016). The effects of nicotine and non-nicotine smoking factors on working memory and associated brain function. *Addiction biology*, 21(4), 954-961.
 7. Allen CL, Bayraktutan U. (2009). Oxidative stress and its role on the pathogenesis of ischaemic stroke. *Int J Stroke*, 4 (6): 461-70. Doi:10.1111/l.1747-4949.2009.00387.x.

Разработано



SAFE сохраняет полный контроль за содержанием этого сайта.

Финансовая поддержка — образовательный грант от компании



Ссылки

- [Условия использования](#)
 - [Политика конфиденциальности](#)
 - [Политика использования файлов cookie](#)
 - [Контакты](#)
-
- [Facebook](#)
 - [X](#)
 - [RSS](#)