



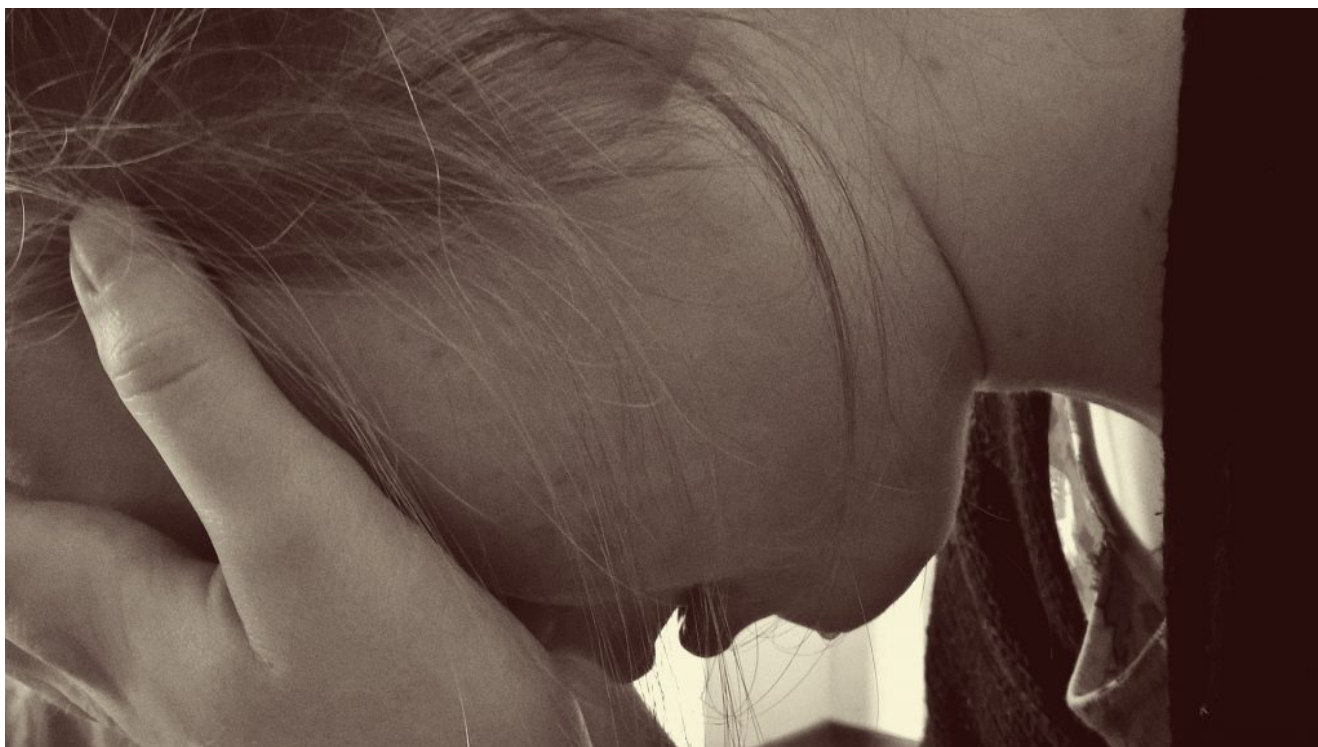
- Главная
- О нас
- Факторы риска
 - Физическая инертность
 - Высокий холестерин
 - Неправильное питание
 - Алкоголь
 - Курение
 - Фибрилляция предсердий
 - Ожирение
 - Высокое кровяное давление
 - Сахарный диабет
 - Стресс и депрессия
- Ресурсы
 - Подкаст
 - Блог
 - Видео
 - Полезные ссылки
 - Дополнительное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

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

- КОНТАКТЫ
- ДАРИТЬ

DONATE

5 фактов об инсульте и депрессии



Инсульт — тяжелое, изменяющее жизнь и часто подавляющее человека событие. Большинство людей, перенесших инсульт, испытывают определенные эмоциональные изменения, в том числе шок, раздражение, тревожность и депрессию. После инсульта является обычным состояние

грусти и огорчения, но депрессия — это тот случай, когда эти негативные эмоции не исчезают и длятся неделями или даже месяцами (1).

1. Около 30% лиц, переживших инсульт, страдают от депрессии

Депрессия часто встречается среди выживших после инсульта, поражая приблизительно 30% людей, и отмечена ее связь с худшим «функциональным исходом» (2). Последний означает то, как человек справляется с повседневными физическими и познавательными задачами, такими как разговор и общение. Однако полагают, что если у вас есть поддержка со стороны друзей и семьи, то депрессия отмечается реже, и последствия менее заметны при инсульте в правом полушарии мозга. Это та сторона мозга, которая контролирует такие функции, как решение проблем, память и мышление (3).

2. При внутричерепном кровоизлиянии депрессия встречается на 15% реже

Внутричерепное кровоизлияние — это тип кровотечения, которое происходит внутри черепа, не путать с внутримозговым кровоизлиянием, при котором кровотечение происходит вокруг или внутри собственно ткани головного мозга. Депрессия встречается на 15% реже у людей, которые перенесли внутричерепное кровоизлияние, независимо от их возраста, пола и других демографических характеристик или степени тяжести инсульта. Однако у тех людей в этой группе, у которых имеется депрессия, выше вероятность ухудшения состояния со временем (4).

3. Депрессия связана с худшим восстановлением в первые 3-12 месяцев после инсульта

Также установлена связь депрессии с худшим восстановлением в течение первых 3-12 месяцев после первоначального события. Раннее вмешательство, такое как возможность общения с кем-либо в первые несколько дней после инсульта, является важнейшим условием положительного исхода для выживших после инсульта.

4. Минимум у одной трети выживших после инсульта отмечаются симптомы расстройства настроения

После инсульта люди очень часто испытывают ряд сильных эмоций.

Фактически, приблизительно треть выживших после инсульта сообщают о том, что испытывают раздражение, тревогу или очень сильные эмоции (6). Это может быть обусловлено повреждением той части мозга, которая в норме контролирует эмоции. Некоторые люди также испытывают изменения личности. Например, мягкий человек может стать раздражительным и агрессивным.

5. У людей с инсультом и депрессией в 3 раза выше вероятность умереть

Депрессия также негативно влияет на исход при инсульте, повышая вероятность смерти и худшего восстановления (5). В одном исследовании обнаружили, что у пациентов с острой постинсультной депрессией вероятность смерти через десять лет после инсульта в 3,4 раза выше, чем у пациентов без депрессии (7). В группе лиц с инсультом и депрессией также повышенные показатели смертности, как по естественным, так и неестественным причинам смерти (8).

Депрессия классифицируется как поддающийся исправлению фактор риска инсульта. Это означает, что при правильной поддержке и реабилитации эту проблему можно уменьшить, что повлияет на исходы у пациентов как до, так и после инсульта.

Литература:

1. 1. Depression and other emotional changes. https://www.stroke.org.uk/sites/default/files/user_profile/depression_and_other_emotional_changes.pdf
2. Stefano Paolucci. Epidemiology and post-stroke depression. *Neuropsychiatr Dis Treat.* 2008 Feb; 4 (1): 145-154. Published online 2008 Feb.
3. Ahn DH, Lee YJ, Jeong JH, Kim YR, & Park JB (2015). The effect of post-stroke depression on rehabilitation outcome and the impact of caregiver type as a factor of post-stroke depression. *Annals of rehabilitation medicine*, 39(1), 74-80.
4. Stern-Nezer S, Eyngorn I, Mlynash M, Snider RW, Venkatsubramanian C, Wijman C A, & Buckwalter MS (2017). Depression one year after hemorrhagic stroke is associated with late worsening of outcomes.

NeuroRehabilitation, 41(1), 179-187.

5. Isabelle Loubinoux, Golo Kronenberg, Matthias Endres, Pascale Schumann-Bard, Thomas Freret, Robert K Filipkowski, Leszek Kaczmarek, Aurel Popa-Wagner. Post-stroke depression: mechanisms, translation and therapy. J Cell Mol Med. 2012 Sep;16(9):1961-9. doi: 10.1111/j.1582-4934.2012.01555.x.
6. Emotional changes after stroke. <https://www.stroke.org.uk/sites/default/files/Emotional%20changes%20after%20stroke.pdf>
7. Robert G Robinson, MD; Giantranco Spalletta, MD, PhD. Poststroke Depression: A Review. PMC 2013 May 8. Can J Psychiatry. 2010 Jun; 55(6): 341-349. Doi: 10.1177/070674371005500602.
8. Jørgensen TS, Wium-Andersen IK, Wium-Andersen MK, Jørgensen MB, Prescott E, Maartensson S, & Osler M (2016). Incidence of depression after stroke, and associated risk factors and mortality outcomes, in a large cohort of Danish patients. JAMA psychiatry, 73(10), 1032-1040.

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