SAFE

STROKE ALLIANCE FOR EUROPE

- 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

5 признаков постинсультной депрессии (ПИД)

Депрессия связана с повышенным риском инсульта, но у людей также очень

часто развиваются эмоциональные расстройства после инсульта. Согласно результатам некоторых исследований, почти у 30% выживших после инсульта развивается депрессия на ранних или поздних стадиях после его возникновения, что может неблагоприятно повлиять на восстановление и качество жизни (1).

Постинсультная депрессия (ПИД) чаще встречается после большого инсульта, чем малого, и у пожилых пациентов с инсультом она наблюдается чаще, чем у более молодых. Однако иногда ее трудно диагностировать из-за других когнитивных нарушений, включая нарушения речи, памяти и затрудненное распознавание предметов и людей (2, 3).

После инсульта каждый человек страдает от эмоциональных проблем. Однако время обратиться за помощью наступает тогда, когда некоторые их следующих симптомов появляются вместе или являются частыми и продолжительными:

1. **Постоянная грусть, тревога или чувство опустошенности**

После инсульта является обычным чувство грусти или беспокойства. Естественно, что людей часто беспокоят финансовые затруднения или реакция семьи и друзей. Однако, если эти чувства беспокойства становятся подавляющими, пришло время обратиться за помощью.

2. **Нарушения сна и усталость**

Приблизительно у двух третей выживших после инсульта наблюдается нарушение дыхания во сне (НДС), это означает, что их сон прерывается несколько раз за ночь (4). Хороший ночной сон является важной частью того, насколько хорошо люди восстанавливаются после инсульта.

3. **Изменения в привычках питания**

Проблемы с глотанием очень часто встречаются после инсульта, и поэтому

вполне естественно, что привычки питания у человека, выжившего после инсульта, могут измениться. Однако если наблюдается заметная разница в потере или наборе веса тела, или в аппетите, это может быть симптомом депрессии.

4. **Утрата интереса к разным видам активности или хобби**

Инсульты часто приводят к параличу, который может не только затруднить повседневную активность, например, прием пищи и умывание, но и исключить участие выжившего после инсульта в занятиях, которыми он ранее наслаждался. При этом предупреждающим признаком депрессии является отсутствие интереса к таким занятиям, а не способность их выполнять (2).

5. **Раздражительность**

Естественно, что после инсульта люди испытывают раздражительность и растерянность, поскольку те задачи, которые они ранее находили легкими, например, завязывание шнурков, становятся невероятно трудными. Однако раздражительность также может быть признаком депрессии и может негативно влиять на здоровье и восстановление, если она отмечается в течение длительного времени.

Депрессия классифицируется как один из десяти главных факторов риска инсульта (5). Хотя повторные инсульты чаще всего связаны с высоким кровяным давлением, заболеваниями сердца и нарушениями сердечного ритма, лечению таких психических расстройств также необходимо уделять внимание, поскольку они могут негативно влиять на желание принимать лекарства или следовать медицинским советам, которые также направлены на снижение риска инсульта (6).

Литература:

1. Stefano Paolucci. Epidemiology and post-stroke depression. Neuropsychiatr Dis Treat. 2008 Feb: 4 (1): 145-154. Published online

2008 Feb.
2. Depression after a stroke. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0072397/
3. Johan Lökk, Ahmad Delbari. Management of depression in elderly stroke patients. Neuropsychiatr Dis Treat. 2010; 6: 539-549. Published online2010 Sep 7. Doi: 10.2147/NDT.S7637.
4. https://www.stroke.org/sites/default/files/resources/NSAFactSheet_SleepDisorders_2014.pdf
5. Martin J O'Donell, Siu Lim Chin, Sumathy Rangarajan et al. Global and regional effects of potentially modifiable risk factors associated with acute stroke in 32 countries (INTERSTROKE): a case-control study. Lancet 2016; 388: 761-75. Published Online July 15, 2016 https://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736 (16) 30506-2.
6. Modrego PJ, Pina MA, Fraj MM, Llorens N. Type, causes and prognosis of stroke recurrence in the province of Teruel, Spain. A 5-year analysis. Neurol Sci. 2000 Dec;21 (6): 355-60.

Разработано

S·A·F·E
Stroke Alliance For Europe
THE STROKE PATIENT VOICE IN EUROPE

SAFE сохраняет полный контроль за содержанием этого сайта.

Финансовая поддержка — образовательный грант от компании

AMGEN

Ссылки

- Условия использования

- Политика конфиденциальности
- Политика использования файлов cookie
- Контакты

- Facebook
- X
- RSS