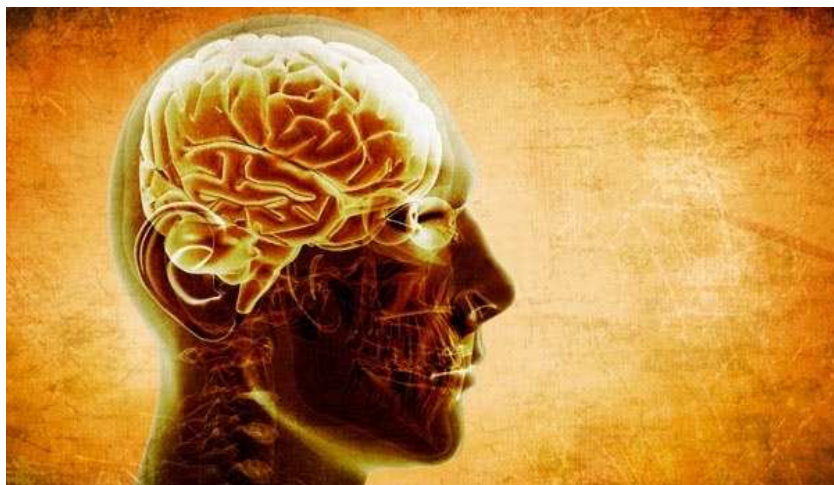


## DESPRE ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL



Un Accident vascular cerebral (AVC) reprezinta un eveniment rapid instalat, cu semne neurologice localizate sau generale, cu progresie rapida, care dureaza peste 24h (sau pot duce la deces).

**Simptomele clinice** sunt de obicei brusc instalate si constau in:

1. slabiciune in special intr-o singura parte a corpului
2. confuzie
3. tulburari de vorbire si intelegere a vorbirii
4. probleme de vedere la unul sau ambii ochi,
5. tulburari de mers
6. ameteala, pierderea echilibrului si a coordonarii
7. durere severa de cap.

O parte din aceste simptome pot fi usor trecute cu vederea de catre anturaj, in special in cazul persoanelor in varsta, intrucat pot fi confundate cu semnele unor intoxicatii (cum ar fi starea de ebrietate) sau cu semnele de dementa senila.

Exista **doua tipuri de AVC**:

1. **ischemic** (unul din vasele sanguine de la nivel cerebral se infunda), putand fi de 3 tipuri: trombotic (cel mai frecvent - simptomele sunt datorate unui cheag de sange care blocheaza vasul sanguin), embolic (cheagul se formeaza altundeva - inima sau vasele mari si este purtat de sange pana la nivelul creierului) sau stenotic (unul din vasele de sange este ingustat pana ce sangele nu mai reuseste sa treaca).
2. **hemoragic** (unul din vasele sanguine de la nivel cerebral se sparge), de obicei datorat unui traumatism la nivel cranian sau unei malformatii intracerebrale.

**Factorii de risc:**

1. **Fumat**
2. **Obezitate**
3. **Hipertensiunea arteriala**
4. **Diabetul zaharat**
5. **Hipercolesterolemia**

## **Cum punem diagnosticul?**

**Timpul este critic in cazul unui AVC!** Un diagnostic pus corect si prompt poate in primul rand salva viata pacientului si, in al doilea rand, permite medicilor sa intervina cu tratamente care sa diminueze cat mai mult leziunile de la nivel cerebral.

In cazul in care sesizati simptome care pot fi atribuite unui AVC (unul sau mai multe din lista de mai sus), aparute brusc, la o persoana aparent sanatoasa anterior, este obligatoriu sa va adresati unui serviciu de urgenta.

Acolo, diagnosticul se va pune de catre un medic neurolog, in urma examenului clinic si a unor investigatii (analize de sange, CT sau RMN cerebral), luand in calcul istoricul medical al pacientului.

Afectarea este maxima imediat dupa AVC. **Efectele pe termen scurt** depind foarte mult de zona creierului care este afectata, astfel:

- pentru emisfera dreapta, cele mai frecvente simptome sunt: paralizia sau slabiciunea jumatatii stangi a corpului, neglijarea partii stangi, comportament mai impulsiv decat inainte, intelegere ingreunata a expresiilor faciale si a tonului vocii celorlalti;
- pentru emisfera stanga, paralizia sau slabiciune a jumatatii drepte a corpului, afazia (dificultate de a gasi cuvinte sau de a intelege ce se vorbeste), comportament mai rezervat decat inainte de AVC;
- exista o serie de semne care pot fi prezente indiferent de partea creierului afectata, cum ar fi: dizartrie – dificultate in vorbire, oboseala, pierderea controlului emotional si schimbari de stare (“chef”), probleme cognitive: tulburari de memorie, de logica si combinatii ale acestora, scaderea vederii periferice si probleme de perceptie vizuala.

## **Cand incepe recuperarea dupa un AVC?**

Recuperarea unui accident vascular cerebral incepe imediat ce pacientul este stabil, inca din



sectia de neurologie. Initial se aplica miscari pasive ale segmentelor paralizate, ridicare intai in sezut si apoi in picioare, treptat, pana ce pacientul se reobisnuieste cu pozitia ortostatica.

Recuperarea propriu-zisa incepe din faza subacuta, adica la cca 2 saptamani dupa AVC si dureaza toata viata.

Chiar daca incompleta, recuperarea spontana apare in primele luni dupa AVC ischemic, cele mai importante imbunatatiri, atat ale deficitului de miscare cat si al celui cognitiv survenind in primele 3 luni de la debutul AVC.

Ultima etapa, cea cronica, este dificil de marcat ca moment de debut. Reprezinta etapa in care programele de terapie ocupationala sunt cele mai importante si pot fi aplicate individual sau in grup, insotite de adaptarile specifice la domiciliu.

Principalul scop ce sta la baza tuturor interventiilor de reabilitare este maximizarea calitatii vietii pacientilor cu accidente vasculare si nu doar ameliorarea controlului motor sau independenta functionala si reintegrarea sociala.

Mai multe informatii despre AVC si recuperarea sa gasiti pe site-ul [www.postavc.ro](http://www.postavc.ro)