

COVID-19 И НЕВРОЛОГИЯ

ЧЕГО СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ?

Зав.неврологии №2 Цынгеева И.Б.

22.04.2020г

РКБ им. Н.А. Семашко



Рекомендации для стационарного этапа

У пациентов с COVID-19 допустима нехарактерная неврологическая симптоматика:

- Головная боль
- Головокружение
- Усталость (Астения)
- Миалгия



Рекомендации для стационарного этапа

Неврологические синдромы могут возникать в результате электролитных нарушений

Острая дегидратация может вызывать:

- Судорожный синдром**
- Изменения психического статуса**
- Угнетение сознания: сосудистый коллапс, кома**



Понтинный миелинолиз и экстрапонтинный миелинолиз (осмотический диемиелинизирующий синдром)

1 этап - это период формирования хронической гипонатриемии, в виде общей слабостью, вялостью и сомнолентностью. Понижение уровня Na в плазме ниже 110 ммоль/л приводит к формированию коматозного состояния и клонико-тонических судорог.

2 этап - связан с неоправданно быстрой коррекцией гипонатриемии, когда темп превышает 10 ммоль/л в сутки. Нередко после нормализации осмолярности плазмы наблюдается период временного улучшения состояния, повышается уровень бодрствования и активности пациента, но длительность этого периода не превышает 48 часов.

3 этап - период начинается обычно не позднее 48 часов после быстрой нормализации осмолярности и концентрации Na в плазме крови. У пациента наблюдается нарастание стволовой и подкорковой симптоматики в сочетании с угнетением сознания вплоть до комы. Добиться регресса неврологических нарушений удастся не всегда и, как правило, не в полной мере, а смертность при ОДС в раннем периоде (первые 14 суток) достигает 50%



Неврологические осложнения коронавирусной инфекции?

- У пациентов с COVID-19, неврологические симптомы, не являются основными, в отличие от респираторных.
- Тяжелая полиорганная дисфункция и недостаточность, диссеминированная внутрисосудистое свертывание и сепсис, повышают риск развития сосудистых катастроф, включая ишемические и геморрагические инсульты.



Неврологические осложнения коронавирусной инфекции?

- Варианты поражения периферической нервной системы напоминающие синдром Гийена-Барре или то, что иногда называют полинейропатией критических состояний.
- Аутоиммунные заболевания, миастения Гравис высокий риск развития тяжелой формы COVID-19, необходима отмена иммунодепрессантов



Как эпидемия повлияла на уход за неврологическими больными в вашем центре и на посещения, осмотр пациентов?

- Что касается амбулаторного лечения, развитие – телемедицины
- Регулярные телеконсультации- между врачом поликлиники и пациентом
- Внедрение call –центров – помогает разгрузить амбулаторное звено



Общие рекомендации

- Изоляция группы повышенного риска, если они могут жить автономно и не нуждаются в посторонней помощи;
- Закупка набор непортящихся продуктов, который создаст им ощущение безопасности;
- Договоритесь о том, как к ним будут попадать скоропортящиеся продукты (овощи, фрукты, молочные продукты): их можете привозить вы и оставлять под дверью, либо же это будет курьер;
- **Сделайте ревизию домашней аптечки родственника. Убедитесь, что там есть запас препаратов для ежедневного приема, а также запас лекарств и средств для первой помощи при боли, аллергии, диарее, ранах;**
- Обдумайте варианты резервного ухода на тот случай, если вы не сможете приехать: оставьте ключи соседям; договоритесь с другими родственниками;
- Наладьте связь. Установите режим онлайн-общения.
- Организовать досуг
- Напишите на листе бумаги и повесьте на видном месте «Тревожную памятку».



Общественная помощь

- Волонтерский штаб на базе общественных организаций ОНФ и волонтеров-медиков обрабатывает заявки, приходящие по федеральной горячей линии всероссийской акции «Мы вместе» 8-800-200-34-11.
- Не забывайте, что Волонтеры - это простые, чаще всего молодые жители Бурятии



Региональный Список дежурных телефонов отделов социальной защиты населения

- г.Улан-Удэ, многоканальный 8-950-384-11-50
- Баргузинский район 8-902-452-00-14
- Баунтовский район 8-902-536-18-18
- Бичурский район 8-902-452-00-17
- Джидинский район 8-902-452-00-20
- Еравнинский район 8-902-452-00-25, 8-983-457-56-42
- Закаменский район 8-902-452-00-30
- Заиграевский район 8-951-624-80-27, 8-902-452-00-26
- Иволгинский район 83014041125, 8-902-532-20-33, 83014041020
- Кижингинский район 8-902-452-00-39



Региональный Список дежурных телефонов отделов социальной защиты населения

- Курумканский район 8-902-452-00-46
- Кяхтинский район 8-902-452-00-43, 8-902-452-00-44
- Кабанский район 8-902-452-00-36, 8-902-452-00-37
- Мухоршибирский район 8-902-452-00-48
- Окинский район 8-902-536-14-50
- Прибайкальский район 8-902-452-00-51
- Селенгинский район 8-902-452-00-59
- Муйский район 8-902-531-10-01
- Северобайкальский район, г. Северобайкальск 8-902-452-00-54
- Тункинский район 8-902-452-00-62



Ошибки амбулаторного этапа

- Направление пациента с подозрением на ОНМК без уточнения эпид.анамнеза (ГП№2)
- Несмотря на эпид.ситуацию – профилактику ССЗ необходимо проводить
- Сохраняется низкая приверженность населения к приему антиагрегантной терапии - 46,2%
- Статины принимают – 44,4%
- Коррекция артериальной гипертензии – 69,2%



Берегите себя!

СТРОЙКИ С ул. ПАВЛОВА
(вариантное предложение)



www.rkb.semaszko

РКБ им. Н.А. Семашко

