

Cévní mozková příhoda

CÉVNÍ MOZKOVÁ PŘÍHODA JE VELICE ZÁVAŽNÉ ONEMOCNĚNÍ ZPŮSOBENÉ PŘERUŠENÍM DODÁVKY KRVE A KYSLÍKU DO MOZKU. PŘÍČINOU JE NEJČASTĚJI ATEROSKLEROTICKÝ PROCES V CÉVÁCH VEDOUcí K JEJICH UZÁVĚRU.

Cévní mozková příhoda

Cévní mozková příhoda, dále CMP, (lidově mrtvice) je nejčastějším onemocněním mozku. K poškození mozkové tkáně dochází v důsledku omezení, či úplného přerušování prítoku krve, nebo následkem tepenného krvácení do mozku. Dle místa a rozsahu postižení centrálního nervového systému může CMP způsobit různé formy ochrnutí, poruchy řeči, zraku, myšlení, koncentrace apod.

Toto onemocnění řadíme mezi civilizační choroby a statisticky zaujímá třetí místo v úmrtích po chorobách srdce a nádorech. I po přežití s sebou přináší řadu aspektů sociálních, ekonomických, potřebu pečovatelské či invalidizace.

Dělení

- 1. Ischemická cévní mozková příhoda** – je způsobena přerušením prítoku krve do dané části mozku. Příčinou je aterosklerotický proces v cévě, který vede k jejímu uzávěru nebo ucpání krevní sraženinou. Výskyt v 85 %.
- 2. Krvácivá cévní mozková příhoda** – je způsobena nejčastěji prasknutím cévní výdutě, nebo následkem úrazu. Výskyt v 15 %.
- 3. Tranzitorní ischemická ataka (TIA)** – je nejmírnější formou postižení. Potíže u pacienta odeznívají do 24 hodin a nezanechávají žádné následky. Často se jedná o varovné znamení před závažnější atakou.

Příznaky CMP

- » Silné bolesti hlavy
- » Poruchy vědomí, kolapsové stavy
- » Poruchy orientace
- » Jednostranné poruchy hybnosti horní nebo dolní končetiny
- » Zrakové poruchy, výpadky zorného pole
- » Poruchy řeči – obtíže s artikulací, potíže se čtením a psaním
- » Necitlivost tváře, jednostranný pokles ústního koutku a očního víčka
- » Zvracení a inkontinence moči

Rizikové faktory CMP

- » Nejvýznamnější rizikový faktor je arteriální hypertenze (vysoký krevní tlak); rizikový je především vysoký „systolický“ (horní) tlak u mužů, kteří jsou postiženi častěji než ženy
- » Vysoká hladina krevních tuků – viz tematické prospekty „**Cholesterol**“ a „**Ateroskleróza**“
- » Kouření – zvyšuje riziko onemocnění dvojnásobně
- » Alkohol – je rizikovým faktorem pro vznik krvácivých mozkových příhod
- » Cukrovka (diabetes mellitus)
- » Hormonální antikoncepce
- » Stres

Diagnostika

Klíčovou roli v diagnostice dnes hraje počítačová tomografie (CT).

Léčba CMP

Strategií klasické léčby je zajistit základní životní funkce a přesun pacienta na nově zbudované tzv. „iktové jednotky“ na úrovni fakultních nemocnic. Zde se aplikují léky na rozpuštění krevní sraženiny, ředění krve a ochranu mozkové tkáně. Krvácivé příhody jsou řešeny chirurgickou cestou.

CMP a produkty ENERGY

Přípravky Energy hrají důležitou roli jak v prevenci onemocnění a eliminaci rizikových faktorů (zejména snižování hladiny cholesterolu), tak v období rekonvalescence pacienta. Význam prevence je nesmírně důležitý v případech výskytu tohoto onemocnění v rodině.

Hlavní produkty

KOROLEN – jedná se o základní přípravek k harmonizaci a detoxikaci celého kardiovaskulárního systému.

Doporučujeme postupné dávkování 3–7 kapek 3x denně dle stavu a tolerance pacienta.

VITAMARIN – snižuje hladinu cholesterolu, má výrazný protizánětlivý a protisklerotický účinek na cévní stěnu.

Dávkování 1 kapsle 3x denně po jídle.

REVITAE – působí jako antioxidant, regeneruje a harmonizuje cévní a nervový systém.

Dávkování 1 kapsle 3x denně po jídle.

Doplňkové produkty

STIMARAL – jedná se o komplex rostlinných adaptogenů eliminující účinky stresu na organismus.

Dodává životní sílu a vitalitu v době regenerace. Dávkování 5–7 kapek 3x denně.

CELITIN – lecitin snižuje hladinu cholesterolu v krvi a brání rozvoji aterosklerózy. Ginkgo biloba zlepšuje cévní prokrvení mozku,

ředí krev a zamezuje vzniku krevních sraženin. Dávkování 1 kapsle 1x denně.

FLAVOCEL – působí jako antioxidant, snižuje hladinu cholesterolu, funguje jako prevence proti vzniku krevních trombů.

Důležitý zejména u kuřáků. Dávkování 1 tableta 2x denně.

VITAFLOLIN – díky obsahu vitamínu B₆, B₁₂ a kyseliny listové je nezbytný pro správný metabolismus homocysteinu (rizikový faktor aterosklerózy). Dávkování 1 kapsle 1x denně po jídle.

Uvedené dávkování je pouze orientační a musí být upraveno dle stavu onemocnění, věku a reaktivity pacienta.

Pro přesnější diagnostiku a správný výběr přípravků doporučujeme podstoupit vyšetření přístrojem **Supertronic**, který pracuje na bázi EAV.

Toto vyšetření určí správný a účinný regenerační přípravek pro postižený orgán.