

Lékaři mohou pomoci lidem s mrtvicí

VÍT LUKÁŠ

Ústí nad Labem – Šance pacientů v Ústeckém kraji, že po mrtvicí budou žít plnohodnotný život, jsou nyní mnohem lepší než před několika lety. V posledních měsících do nemocnic dorazily zhruba tři stovky přístrojů, které lékařům pomohou péči o nemocné ještě zlepšit.

V ústecké Masarykově nemocnici směřovaly do komplexního cerebrovaskulárního centra. To je podle vedení nemocnice jedním z nejlépe vybavených pracovišť v České republice.

Nebezpečná nemoc

Výskyt mozkových příhod je podle primáře ústecké neurochirurgie Martina Sameše velký celosvětový problém. „Dá se to přirovnat k problému s infarkty. Jenže o nich se mnohem více mluví,“ řekl Sameš.

Podle lékařů záleží při léčbě pacientů s mozkovou příhodou především na čase. Za limitní označují hranici tři hodin. Poté je šance velmi malá. Zrychlit čas a provádět kvalitní výkony jim umožňují právě nové přístroje. „Každá půlhodina zdržení znamená o deset procent nižší šanci,“ vysvětlil radiolog Filip Cihlář.

Pokračování na straně 2

Lékaři mohou lépe pomoci lidem s mrtvicí

Pokračování ze strany 1

Lékaři upozorňují, že důležité je umět rozeznat příznaky již doma. „Pokud se někomu svésí koutek nebo začne mít problémy s řečí, je chyba říci: Babi, počkáme do rána a uvidí se,“ vysvětlil Martin Sameš. Tak pacient ztratí šanci na včasný zásah.

V Ústeckém kraji jsou čtyři takzvaná iktová centra, v Děčíně, Litoměřicích, Mostě a Chomutově, kam se lidé, co mají mozkovou příhodu, dostanou. Pokud mají vážný průběh, kdy jim nelze pomoci léky, okamžitě je lékaři převezou do Ústí. Jestliže dorazí včas, je šance veliká. „Dnes dokážeme pomoci 45 až 50 procentům pacientů,“ řekl Filip Cihlár.

Fakta projektu

- Krajská zdravotní pořídila přístroje za 53,5 milionu korun.
- 85 procent částky získala jako dotaci, zbytek doplatil Ústecký kraj.
- Přístroje jsou určené pro neurochirurgii, radiologii a rehabilitaci.
- Lékaři mají nyní možnost pořizovat CT rovnou na sále či vidět cévy v mozku ve 3D zobrazení.

Radiologové mají nyní nouhu angiolinku, která jim umožňuje zobrazovat tepny v mozku. Přes třísko se dokáží dostat až do místa, které je v mozku ucpané a uvolnit ho. Podobně mohou zabránit i krvácení do mozku.

Neurochirurgové zase do-

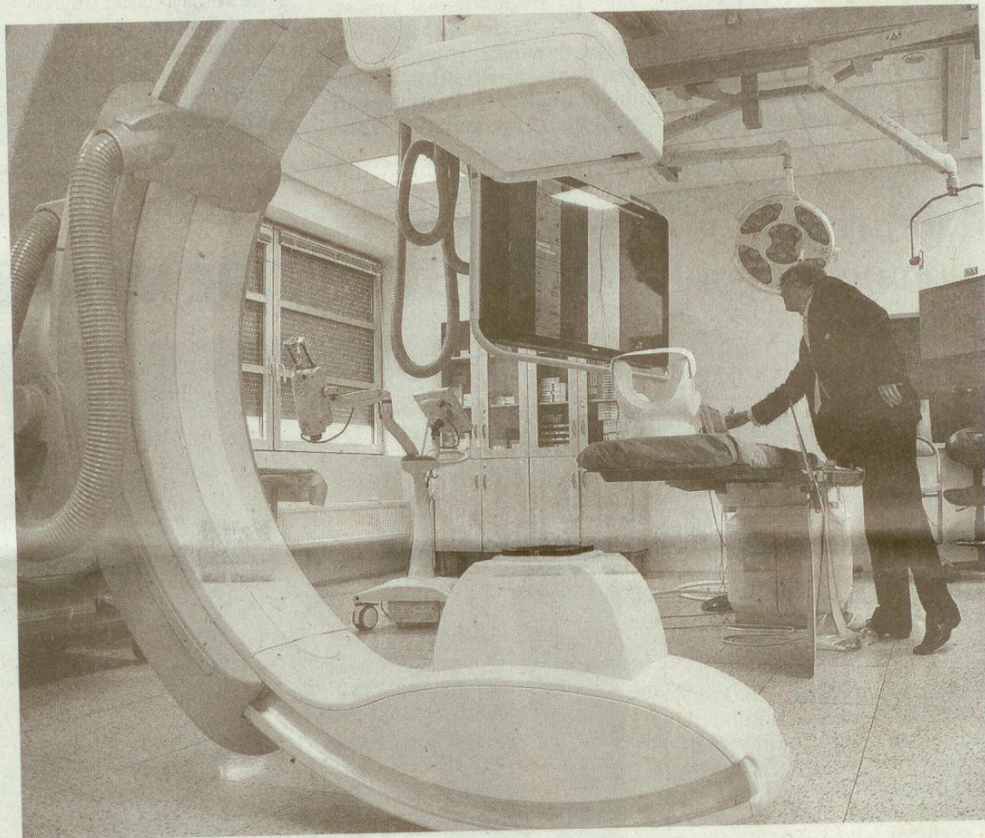
stali zařízení, které jim umožňuje dělat CT snímky mozku přímo na operačním sále. Nebo mají k dispozici ultrazvukový nůž, který řeže kosti, ale nepoškozuje měkké tkáně.

Z programu za 53,5 milionu korun, které nemocnice zaplatila z evropské dotace a pří-

spěvku kraje, míří pomoc i na rehabilitaci. Konkrétně rehabilitační robotické přístroje, které mohou pacientům významně pomoci a zároveň personálu ulehčují fyzickou práci. „Včasná rehabilitace je v těchto případech velmi důležitá. Poslední poznatky uka-

zuji, že krátce po zákroku má mozek plasticitu a lze mnohé jeho funkce obnovit,“ vysvětlil Pavel Maršálek.

Jenom robota, který umožňuje chůzi těžce postiženým pacientům, zatím lékaři nemají. Nemocnice o něj žádá v jiném dotačním programu.



MODERNÍ ANGIOLINKA. Radiolog Filip Cihlár u nové angiolinky. Ta lékařům umožňuje zobrazit si na velkém monitoru tepny v mozku a provádět zákroky bez toho, aniž by museli hlavu operovat. Foto: KZ