

29 октября отмечается Всемирный день борьбы с инсультом – серьезным, часто смертельным заболеванием, характеризующимся острым нарушением кровоснабжения головного мозга.

В РФ регистрируется в среднем 459000 случаев мозгового инсульта в год. 80% людей, перенесших инсульт, становятся инвалидами. 25% становятся глубокими инвалидами, нуждающимися в постоянном уходе на протяжении всей оставшейся жизни.

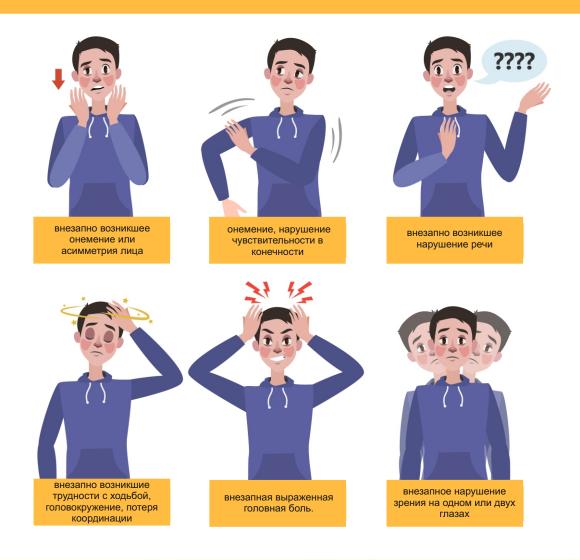
Различают два вида инсультов: ишемический и геморрагический.

Ишемический инсульт возникает как следствие внезапно возникающего препятствия мозговому кровотоку. Патогенетический процесс ишемического инсульта развивается по следующему сценарию: снижение иммунитета — воспаление внутренней выстилки артерий (эндотелии) с последующим формированием атеросклеротической бляшки/бляшек в месте воспаления — сужение просвета сосуда с замедлением кровотока — образование тромба форменными элементами крови на поверхности бляшек.

Геморрагический инсульт — это кровоизлияние в мозг, которое происходит из-за разрыва стенки сосуда. В результате разрыва кровь перемещается в мозговую ткань и сдавливает мозговое вещество, вызывая различные неврологические и соматические нарушения.

Геморрагический инсульт развивается при ослаблении способности мозговых сосудов сопротивляться внутреннему давлению вследствие снижения эластичности сосудистой стенки. Основной причиной снижения эластичности является дефицит кремния в минеральном обмене — элемента гибкости, пластичности, способности тканей растягиваться и возвращаться в исходное состояние.

Симптомы инсульта:



- внезапно возникшая слабость, онемение, нарушение чувствительности в конечности (руке или ноге, часто на одной половине тела);
 - внезапно возникшее онемение и/или асимметрия лица;
- внезапно возникшее нарушение речи (невнятная речь, нечеткое произношение) и не<mark>понима</mark>ние обращенных к челове<mark>ку сл</mark>ов;
 - · внезапное наруш<mark>ение зре</mark>ния на одном или двух <mark>глазах (н</mark>ечеткое зрение, двоение предметов);
 - внезапно возникшие трудности с ходьбой, головокружение, потеря баланса и координации;
 - внезапная выраженная головная боль.

При появлении вышеперечисленных симптомов следует незамедлительно вызвать скорую помощь! Несвоевременное обращение за медицинской помощью приводит к тяжелым неврологическим осложнениям, летальному исходу.



Профилактика и реабилитация

Эффективным способом специфической профилактики и реабилитации сосудистых нарушений является использование энтеро-, доноросорбентов на основе природного минерала — цеолита. Цеолитсодержащие БАД «Литовиты» и «Оптисорб» содержат практически все, необходимые организму макро- и микроэлементы в том числе биодоступный, качественный кремний. В современных продуктах питания содержание кремния катастрофически низкое. Кремний абсолютно отсутствует в преобладающих в рационе консервированных, обработанных и рафинированных продуктах.

Организму необходим дополнительный источник кремния, как впрочем, и других макрои микроэлементов. Из-за отсутствия необходимого количества кремния перестает усваиваться кислород, а с ним железо, магний, калий, натрий и еще как минимум 70 жизненно важныхэлементов.

«Литовиты» и «Оптисорб» являются регуляторами ВСЕГО минерального обмена, поставляя в организм ВСЕ недостающие макро- и микроэлементы и выводя содержащиеся в избытке. Многочисленные исследования, проведенные в клинических центрах, полностью подтвердили оздоравливающее действие «Литовитов» и «Оптисорба» не только как средства профилактики, но и части базисной терапии нарушений мозгового кровообращения. Так «Литовит-О» при курсовом применении достоверно снижает уровень «плохого» холестерина в крови, а «Литовит-М» способствует повышению иммунитета, профилактики эндотелиального воспаления.

Прием «Оптисорба» помогает восполнить потребность организма в необходимых органических соединениях кремния.

Совместно с «Литовитами» целесообразно использовать специализированный продукт питания – «Нормолит-PRO», в состав которого входит аджоен, снижающий уровень «плохого» холестерина и вязкость крови, необходимые сосудам витамины – В, РР, С, Е, К, провитамин А, а так же незаменимые аминокислоты для полноценного белкового обмена в сосудах.

Рекомендуемые схемы для профилактики и реабилитации инсультов



«Литовит-М» (утром и вечером, до, либо после еды): 15 дней по неполной чайной ложке – 2 раза в день

5 дней перерыв,

15 дней по чайной ложке – 2 раза в день. **Запивать** растворимым напитком **«Литовит Брусника»**. **«Нормолит-PRO»** по 1 пакетику (10 г) 1 раз в день, утром, во время еды.

Длительность приема «Нормолит-PRO» соответствует длительности приема «Литовит-М».

Этап 2:

«Литовит-О» (утром и вечером, до, либо после еды): 15 дней по 3 таблетки – 2 раза в день

5 дней перерыв,

15 дней по 5 таблеток – 2 раза в день.

Запивать растворимым напитком «Литовит Брусника».

«Нормолит-PRO» по 1 пакетику (10 г) 1 раз в день, утром, во время еды. Длительность приема «Нормолит-PRO» соответствует длительности приема «Литовит-О».

Этап 3:

«Оптисорб» (утром и вечером, до еды): 15 дней по 1 пакетику – 2 раза в день 5 дней перерыв.

15 дней по 1 пакетику – 2 раза в день Запивать растворимым напитком «Литовит Брусника». «Нормолит-PRO» по 1 пакетику (10 г) 1 раз в день, утром, во время еды. Длительность приема «Нормолит-PRO» соответствует длительности приема «Оптисорб».

Профилактические курсы рекомендованы минимум 2 раза в год.