

12 Μαΐου 2016

## **Ζαλάδα όταν σηκώνεστε: Πότε δείχνει σοβαρό πρόβλημα υγείας - Προσοχή!**

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Οι

συχνές ζαλάδες αρκετά λεπτά μετά αφότου σηκώνεστε όρθιοι από καθιστή θέση μπορεί να είναι σημάδι ενός αρκετά σοβαρού υποκείμενου προβλήματος υγείας, σύμφωνα με έρευνα που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό Neurology.

Όταν ένα άτομο σηκώνεται, σημειώνεται μια ξαφνική πτώση της αρτηριακής πίεσης που μπορεί να οδηγήσει σε **ζαλάδα**, ή ακόμη και θολή όραση, αν και θα μπορούσε απλά να οφείλεται σε αφυδάτωση ή σε παρενέργειες κάποιας φαρμακευτικής αγωγής.

Ωστόσο, αν αυτό συμβαίνει συχνά, θα μπορούσε να είναι ένας δείκτης κάτι πιο σοβαρού που ονομάζεται **ορθοστατική υπόταση (ΟΥ)**, σύμφωνα με νέα έρευνα που διενεργήθηκε από ομάδα επιστημόνων της Ιατρικής Σχολής του Χάρβαρντ στη Βοστώνη των ΗΠΑ.

Ορθοστατική υπόταση είναι η μείωση της αρτηριακής πίεσης μετά την αλλαγή θέσης. Αυτό μπορεί να συμβεί μέσα σε 3 λεπτά από τη στιγμή που το άτομο θα σηκωθεί από καθιστή θέση, ή το ανάποδο.

Η ερευνητική ομάδα εξέτασε τα ιατρικά αρχεία 165 ανθρώπων που είχαν κάνει σημαντικές εξετάσεις του νευρικού τους συστήματος, για να δουν οι γιατροί αν το αυτόνομο νευρικό τους σύστημα λειτουργούσε κανονικά.

### **Το 54% των ανθρώπων με καθυστερημένη ΟΥ ανέπτυξε σε λίγα χρόνια πλήρη ΟΥ**

Από τα άτομα αυτά, τα 48 είχαν διαγνωστεί με **καθυστερημένη ορθοστατική υπόταση (ΚΟΥ)**, τα 42 είχαν διαγνωστεί με ΟΥ (μια πιο σοβαρή μορφή ΚΟΥ), ενώ τα 75 δεν είχαν καμία από τις δύο αυτές παθήσεις. Η μέση ηλικία των συμμετεχόντων ήταν 59 έτη.

Κατά τη διάρκεια της 10χρονης περιόδου παρακολούθησης των συμμετεχόντων, το 54% των ατόμων με ΚΟΥ ανέπτυξε πλήρη ΟΥ, ενώ το 31% ανέπτυξε κάποια εκφυλιστική ασθένεια του εγκεφάλου, όπως η νόσος του Παρκινσον ή **άνοια με σωματία Lewy** (ασθένεια που προκαλείται από ανώμαλη συσσώρευση πρωτεΐνης στον εγκέφαλο). Εκείνοι με ΚΟΥ που επίσης είχαν και διαβήτη κατά την έναρξη της μελέτης είχαν περισσότερες πιθανότητες να αναπτύξουν την πλήρη ΟΥ από ό,τι εκείνοι που δεν είχαν διαβήτη.

Το **ποσοστό θανάτου** μεταξύ των συμμετεχόντων στη μελέτη ήταν **29%** για τα άτομα με ΚΟΥ και **64%** για τα άτομα με ΟΥ. Για όσους δεν είχαν καμία από τις δύο παθήσεις, το ποσοστό θανάτου ήταν 9%.

Για τα άτομα με ΚΟΥ που αργότερα εξελίχθηκε σε ΚΟΥ, το ποσοστό θνησιμότητας στη διάρκεια των 10 ετών της έρευνας ήταν **50%**.

Πολλοί από εκείνους με ΚΟΥ, που δεν ανέπτυξαν την πλήρη μορφή της πάθησης, λάμβαναν φαρμακευτική αγωγή που μπορεί να επηρέασε την αρτηριακή τους πίεση, και άρα τα αποτελέσματα της έρευνας στην δική τους περίπτωση, σύμφωνα με τους ερευνητές.

Ο επικεφαλής συγγραφέας της έρευνας, δρ Christopher Gibbons, υποστηρίζει ότι τα ευρήματα αυτά δείχνουν ότι περισσότερο από το ήμισυ των ανθρώπων με καθυστερημένη ορθοστατική υπόταση θα αναπτύξουν την πιο σοβαρή μορφή της νόσου (δηλαδή πλήρη ΟΥ). Και πρόσθεσε ότι η συγκεκριμένη έρευνα μπορεί να οδηγήσει σε έγκαιρη αναγνώριση, διάγνωση και θεραπεία αυτής της κατάστασης και, ενδεχομένως, περισσότερων υποκείμενων νόσων που μπορεί να συμβάλλουν σε πρόωρο θάνατο.

Από Μιχάλης Θερμόπουλος

**Πηγές:** [iatropedia.gr](http://iatropedia.gr) - [/www.medicalnewstoday.com](http://www.medicalnewstoday.com)