

# Lekári a policajti si mysleli, že je pod vplyvom drog: Marekovi vybuchla v hlave časovaná bomba



Marek je vďačný riaditeľovi Ivanovi Vulevovi a lekárom z Centra intervenčnej neurorádiológie a endovaskulárnej liečby (CINRE), ktorí ho zachránili v poslednej chvíli.

Zdroj: ik, mh

**Stáli pri ňom všetci svätí! Doktorand Marek (27) musel laboratóriá a výskumy na istý čas vymeniť za**

## **nemocničné lôžko. Zatiaľ čo si lekári mysleli, že je opitý alebo zdrogovaný, takmer prišiel o život.**

Z náhlejši bolesti hlavy sa v jedno letné popoludnie vykl'ula desivá diagnóza. **Zabijak s názvom - prasknutá mozgová aneurizma.** Nebyť rýchleho zásahu celého tímu špičkových lekárov, Marek by už nikdy nedokončil svoje doktorandské štúdium. Na august minulého roka Marek nikdy nezabudne.

„Boli vtedy vysoké horúčavy. Došiel som do internátu a počas prípravy večere ma rozbolela hlava. **Bolesť sa postupne stupňovala a začínala byť neznesiteľná,**“ opisuje neprijemný zážitok. K náhlejši bolesti sa pridalo vracanie. Spolubývajúci zalarmoval záchranárov. „Pamätám si, ako ma viedli do sanitky a potom som už vnímal iba útržky,“ spomína doktorand.

### **Podozrenie na drogy**

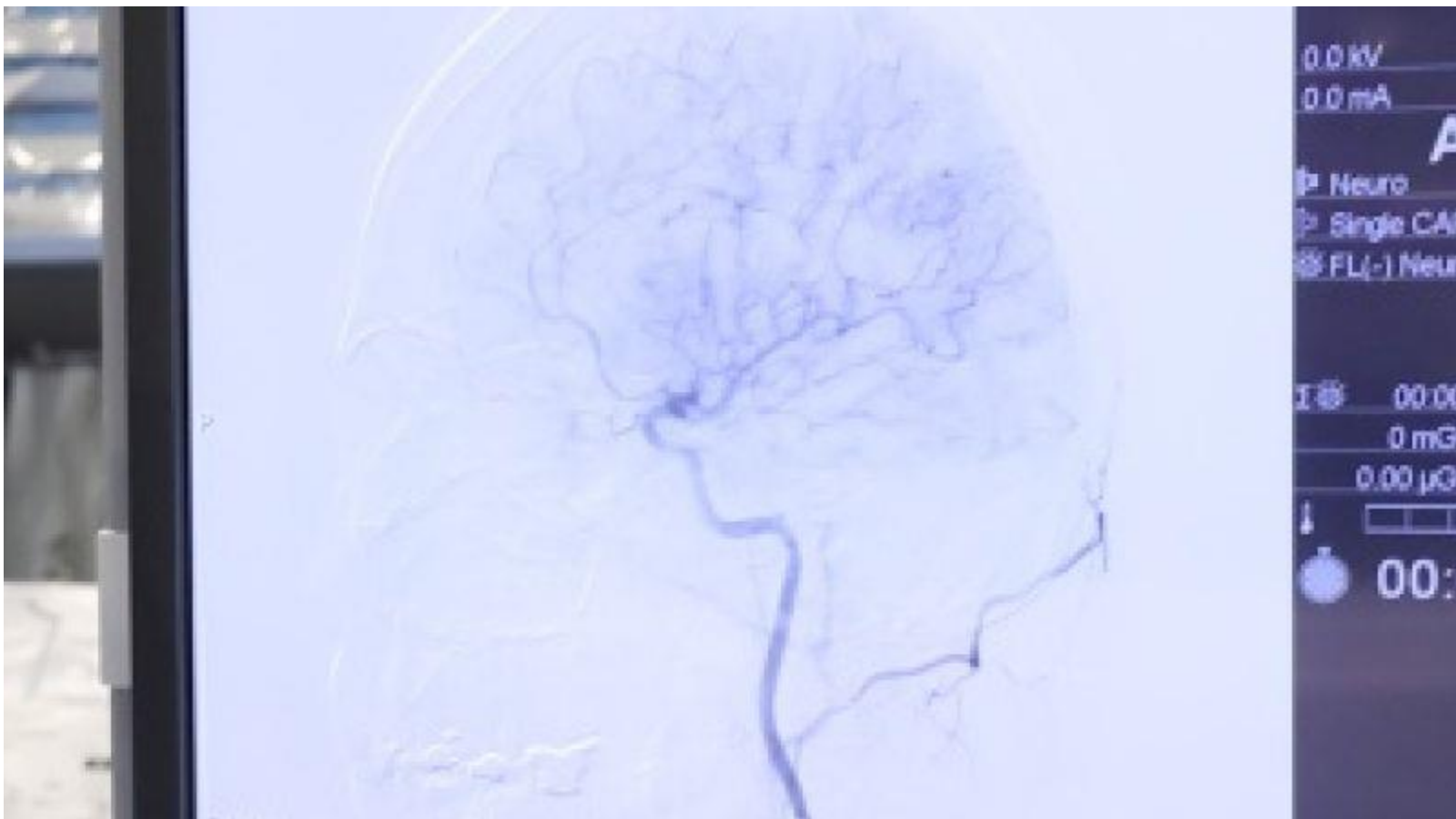
Po hospitalizácii Marek z nemocnice utiekol. Na toalete si podľa všetkého vytiahol infúziu a „vypochoďoval“ medzi ľuďi. Po hodinách bezcieľneho blúdenia ho našli policajti v centre mesta a celého zakrvaveného ho priviedli späť. Mysleli si, že je opitý alebo nadrogovaný. **Hrôzostrašná príhoda s útekem mu však nakoniec zachránila život.** V hlave mal totiž tikajúcu „bombu“ v podobe prasknutej mozgovej aneurizmy, ktorú mu špecialisti vyoperovali v hodine dvanástej.

### **12 dní v umelom spánku**

Stav sympatického mladíka bol kritický a lekári boli nútení uviesť ho do umelého spánku, v ktorom ležal 12 dní...Hoci si nič z toho, čo sa počas dlhých dní udialo, nepamätal. Po prebudení šokoval rodičov aj lekárov. „**Snivalo sa mi, že som bol v lietadle a pilot mi vravel, že som v zelených číslach a ak chcem,** môžeme ísť hore alebo dole, že mi nechá čas na rozmyslenie,“

povedal Marek slová, z ktorých mrazí a dodal: „Nechcel som sklamať , tak som si povedal, že idem spať.

Zrazu som otvoril oči a uvidel doktora.“ Po troch týždňoch sa mohol opäť postaviť na nohy. „**Trvalo dva mesiace, kým som sa vrátil do života a som za to vďačný najmä lekárom a celému personálu,**“ povedal s úsmevom. Napriek hrôzostrašnej diagnóze a štatistikám žije Marek plnohodnotným životom.



**Snímok s aneuryzmou, ktorá Mareka takmer zabila.**

Zdroj: ik, mh

**Okrem častejších návštev u lekára ho operácia nijako neovplyvnila.**

Nadalej sa venuje doktorandskému štúdiu v oblasti biofyziky a experimentuje v laboratóriu s proteínmi. „Je to moja srdcovka a mozog mi napriek všetkému stále funguje,“ dodal s úsmevom.

## Zachraňoval ho celý orchester doktorov

Ivan Vulev, riaditeľ Centra intervenčnej neurorádiológie a endovaskulárnej liečby (CINRE) v Bratislave

### 1. Je aneuryzma taká nebezpečná a ako vzniká?

Mozgové aneuryzmy môžu byť vrodené alebo získané, najčastejšie na podklade úrazov, infekcie, menejcennosti cievnej steny, atď. **Prasknutie mozgovej aneuryzmy zabíja**, napriek úsiliu lekárov a ich súboju s časom časť pacientov po prasknutí už nezachránime alebo zachránime s trvalými následkami.

### 2. Aj keď si to Marek nepamätá, mal ujsť z nemocnice - čo spôsobilo toto zvláštne správanie?

Mareka k nám preložili 8 hodín po vzniku ťažkostí, môžu byť veľmi rôznorodé: **dominuje veľká bolesť hlavy, niekedy vracanie, pacienti môžu upadnúť do bezvedomia** až kómy, často sú úplne dezorientovaní, nevedia o sebe.

Nie je úplne jasné ako, ale údajne v noci na urgente v Starom Meste opustil čakáreň. **Našťastie ho priviedla späť polícia, už by tu asi nebol. Kľúčová je vždy rýchla realizácia CT**, ktorá potvrdí krvácanie a prasknuté vydutie hneď odhalí. A začína sa boj o život.

### 3. Sú aneuryzmy bežné u mladých ľudí alebo ochorenie nepozná vek a pohlavie?

Na vek neberie ohľady, skôr na pohlavie. Výskyt mierne dominuje u žien.

#### 4. Ako prebiehala operácia?

Keď dôjde k takému masívnemu zakrvácaniu mozgu, ako to bolo u Mareka, vždy je záchrana možná iba naozaj funkčným medziodborovým „orchestrom“. **Najčastejšie je nutné ihneď „zapchať“ dieru v tepne, teda aneuryzmu,** nepoškodiť pri tom jemné okolité cievne štruktúry - toto musí urobiť intervenčný rádiológ.

**Hneď nato nasleduje ošetrovanie a „úľava“ pre mozog od zakrvácania,** teda neurochirurgická drenáž, prípadne dekompresia mozgu dočasným otvorením hlavy - to urobí neurochirurg. Potom nastupujú neurointenzivisti, ktorí okolo pacienta dlhé dni bojujú aby nedostal zápal pľúc, embóliu či trombózu.