

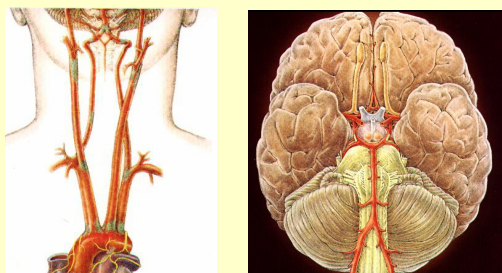
Cievne mozgové príhody

- WHO
 - 2. najčastejšia príčina smrti vo svete
 - 4,6 milióna úmrtí ročne

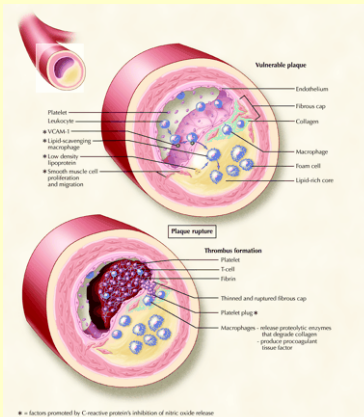
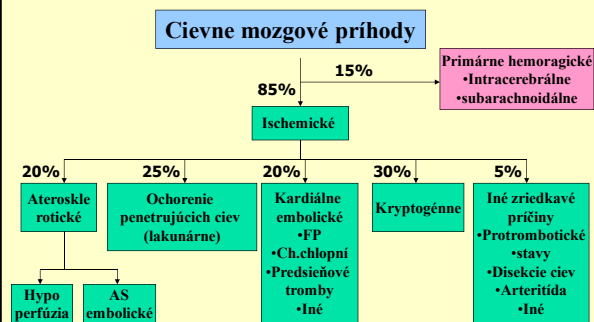
Cievne mozgové príhody

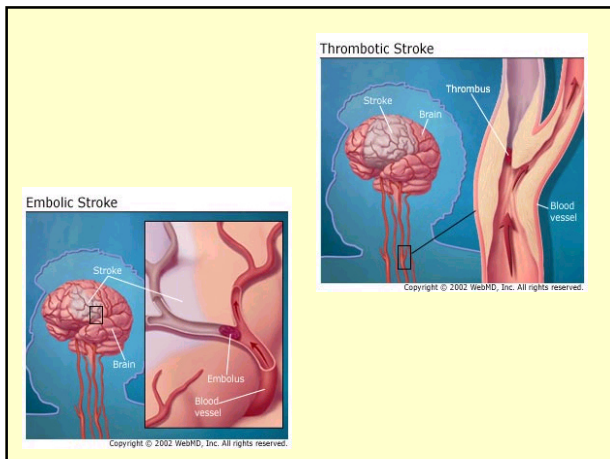
- SLOVENSKO
 - 3. najčastejšia príčina smrti
 - Úmrtnosť: 100-200/100 000 obyvateľov
 - Incidenca: 300-500/100 000 obyv. /rok

Anatómia mozgových ciev



Cievne mozgové príhody rozdelenie





Rizikové faktory CMP

→ **Nemodifikovateľné rizikové faktory - RF**

- Vek
- Pohlavie
- Rasa
- Dedičnosť

→ **Modifikovateľné RF**

- Hypertenzia
- Fibrilácia predsieni
- Fajčenie
- Hypercholesterolémia
- Alkohol
- TIA
- Asympt. stenóza ACI
- Diabetes mellitus

Sacco, Neurology 1998, 51 (Suppl 3), S27-S30

Rozdelenie CMP podľa trvania príznakov

- TIA – tranzitórny ischemický atak (úprava ad integrum do 1 hodiny)
- RIND – reverzibilný ischemický neurologický deficit (úprava ad integrum do 3 týždňov)
- CS – ukončená cievna mozgová príhoda

Povodie a. cerebri media

- Najčastejšie embolická etiológia
- Fatické poruchy, hemiparéza (výraznejšia na HK) + centrálna lézia n. VII.
- Wernicke – Mannovo držanie

Povodie a. cerebri anterior

- Centrálna obrna prevažne DK
- Poruchy správania – prefrontálny sy

Povodie a. cerebri posterior

- Poruchy zraku – homonymná hemianopsia

Povodie a. bazilaris (vertebrobazilárne povodie)

- Závraty, diplopia, nystagmus, hemiparéza alebo kvadruparéza, alternujúce obrny, lézia hlavových nervov, poruchy reči, hltania

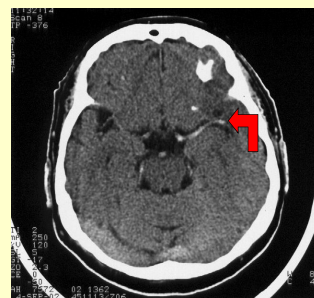
Rozdelenie CMP podľa veľkosti ischemického ložiska

- Mozgový infarkt
- Lakunárny iktus – priemer do niekoľko mm

Diagnostika CMP

- Klinický obraz
- CT mozgu
- Laboratórne vyšetrenie – KO, FW, APK, RČ, fibrinogén, Na, K, glykémia, urea, kreatinín, cholesterol, triglyceridy, **CRP**, **TPIT**
- Duplex karotíd
- ECHO srdca

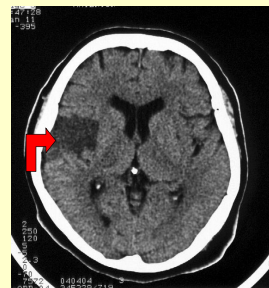
CT mozgu – včasné známky ischemie



CT mozgu – včasné známky ischemie



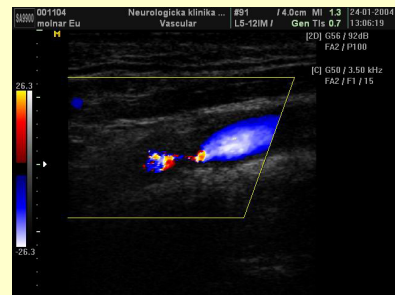
CT mozgu – ischemia



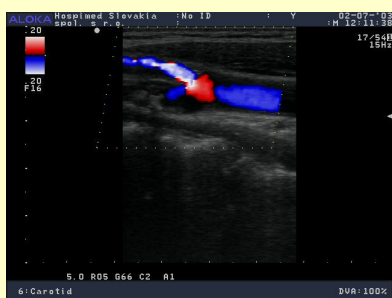
Stenóza ICA



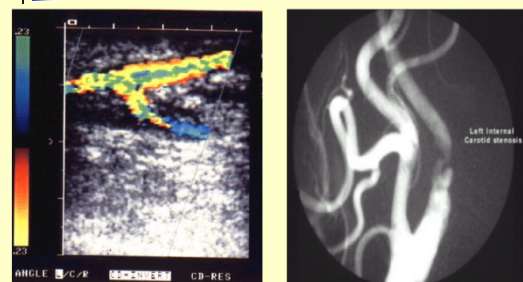
Stenóza ICA



Stenóza ICA



Duplex karotíd a AG



Liečba CMP

- Konzervatívna
- Karotická endarterektómia (CEA)
- STENT (CAS)

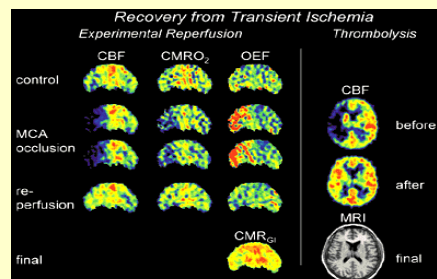
Liečba CMP

- Liečba rizikových faktorov - prevencia
- Antiagregačná
- Antikoagulačná liečba
- Trombolýza
- Endarterektómia (CAE)
- STENT
- **Rehabilitácia**

Trombolytická liečba

- **Trombolýza - rt-PA**
(rekombinantný tkanivový plasminogen aktivátor)
- NINDS - i.v. rt-PA 0,9 mg/kg
- **Do 4,5 hodiny od vzniku prvých príznakov !**
- CT mozgu – negatívne, včasné príznaky ischémie

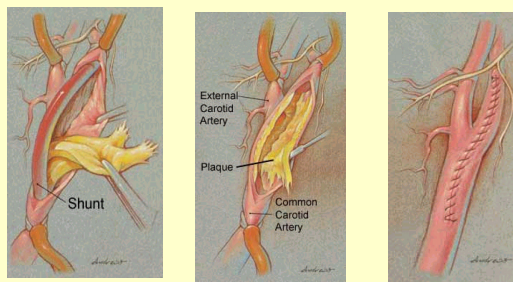
Trombolýza



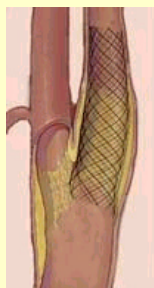
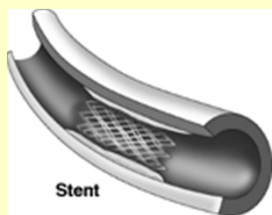
Karotická endarterektómia

- **Indikácie**
- Stenóza ACI nad 70% (pri AS plátoch s nerovným povrchom – riziko embolizácie – nad 60%)
- CT mozgu
- Po čerstvej CMP za 6 týždňov

Karotická EA

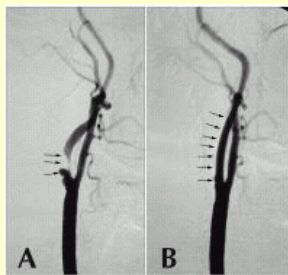


STENT

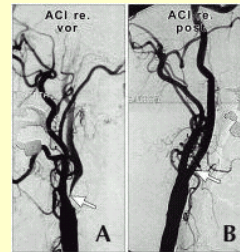


Indikácie STENT

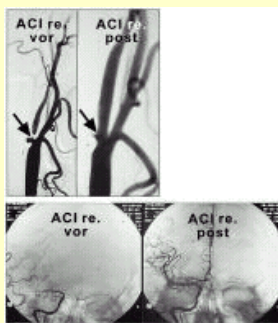
- Pacienti s vyšším operačným rizikom vek, závažné ochorenie srdca a pľúc, predchádzajúca operácia na krku, riziko celkovej anestézy
- Restenózy po CAE
- Symptomatická stenóza ACI



Arteria carotis interna
Vysokostupňová stenóza - Stent



Arteria carotis interna
Vysokostupňová stenóza - Stent



Arteria carotis - Stenóza - Stent
Zlepšenie intrakraniálnej cirkulácie

Primárna prevencia

- Liečba rizikových faktorov
- **ASA**
- **Antikoagulačná liečba** – u pacientov s FP podľa platných štandardov

Sekundárna prevencia

- Liečba rizikových faktorov
- **Antiagregačná liečba**
- **ASA (50-325 mg 1 x denne)**
- **ASA 50 mg + pomaly uvoľňovaný Dipyridamol (200 mg 2x denne)**
- **Clopidogrel (75 mg 1 x denne)**
- **Clopidogrel + ASA (75 mg + 75 mg) - po TIA, CMP a u nestabilnej AP alebo non Q IM**

Sekundárna prevencia

- **Antikoagulačná liečba**
- **P.o. antikoagulačná liečba - CMP + FP**
INR 2,0-3,0
u starších pacientov INR okolo 2,0
- **antikoagulačná liečba nie je indikovaná u nie kardoembolických ischemických CMP, iba ak je atherom aorty, fusiformná aneurizma BA alebo disekcia cervikálnych artérií**