

Είναι οι υπόπυκνες περιοχές στην αρχική αξονική ασθενών με εγκεφαλικό υποδηλωτικές μάταιας προσπάθειας επαναιμάτωσης; Όταν το ASPECT Score μπορεί να αποβεί παραπλανητικό

A. Τσαουλιά¹, Μ. Αλεξανδρίδου², Ν. Γκατζίκης², Σ. Φουτζιτζή¹, Α. Τερζούδη², Μ. Μαντατζής^{1,3}

¹ Τμήμα Διαγνωστικής και Θεραπευτικής Ακτινολογίας ΔΠΘ

² Νευρολογική κλινική ΔΠΘ

³ Μονάδα Επεμβατικής Νευροακτινολογίας ΠΓΝΑ

Are the hypodense areas on emergency Acute Stroke CT indicative against reperfusion? When ASPECT Score may be misleading

A. Tsaoulia¹, M. Alexandridou², N. Gkatzikis², S. Foutzitzis¹, A. Terzoudi², M. Mantatzis^{1,3}

¹ Radiology Department Democritus University of Thrace

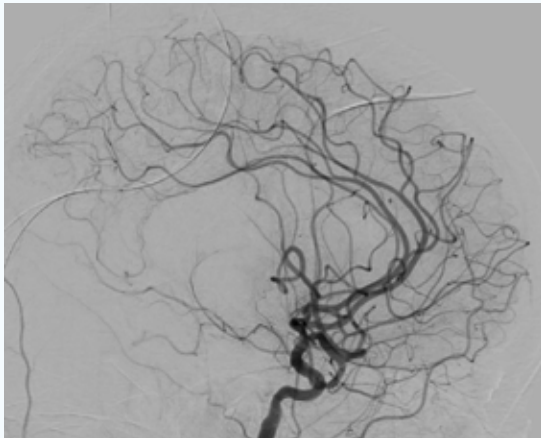
² Department of Neurology, Democritus University of Thrace

³ Interventional Neuroradiology Unit, University Hospital of Alexandroupolis

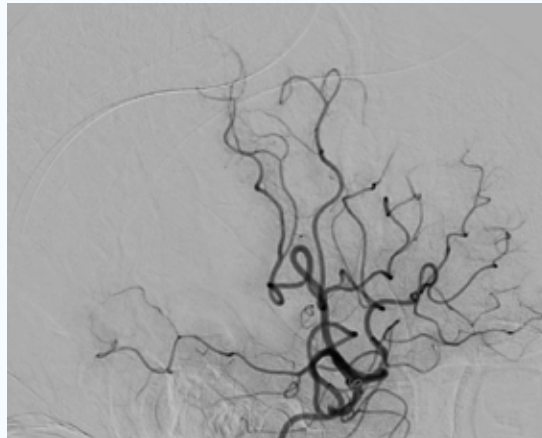
Λέξεις ευρετηρίου: ASPECTS, Stroke, Thrombectomy, Regression

Παρουσίαση περιστατικού: Ασθενής γυναίκα 74 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ με δεξιά ημιπάρεση και αφασία από δώρου (NIHSS:17). Στην αξονική τομογραφία που πραγματοποιήθηκε με την προσέλευση της ασθενούς απεικονίστηκε αρχόμενη υπόπυκνη περιοχή σε κατανομή αιμάτωσης του οπίσθιου M2 κλάδου της αριστερής μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας καθώς και σημείο υπέρπυκνης μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας (M2). Στη συνέχεια έγινε χορήγηση ενδοφλέβιας θρομβόλυσης (αλτεπλάση) με χρόνο έναρξης ~50 λεπτά από την προσέλευση και η ασθενής μεταφέρθηκε στον αγγειογράφο για την πραγματοποίηση μηχανικής θρομβεκτομής. Μετά από δύο προσπάθειες, επετεύχθη πλήρης επαναστηραγοποίηση του αγγείου η οποία ολοκληρώθηκε περίπου 5,5 ώρες από την έναρξη των συμπτωμάτων (εικόνα 1 α-γ). Μετά από μία παροδική βελτίωση που διήρκεσε περίπου 1 ώρα (NIHSS: 15), η ασθενής παρουσίασε επιδείνωση με πηληγία, δυσαρθρία και στροφή του βλέμματος και της κεφαλής προς τα αριστερά (NIHSS:20), ενώ διαπιστώθηκε κοιλιακή μαρμαρυγή. Διενεργήθηκε επείγουσα αξονική τομογραφία η οποία ανέδειξε εμφανώς πιο υπόπυκνη την περιοχή που αφορούσε το έμφρακτο με πλήρη ασαφopoποίηση των ορίων φαιάς – λευκής ουσίας (εικόνα 2 α, β), δίνοντας την εντύπωση της φυσιολογικής πορείας στο χρόνο μη αναστρέψιμης νέκρωσης του εγκεφαλικού παρεγχύματος. Ωστόσο, μία εβδομάδα μετά και ενώ η ασθενής βελτιωνόταν σημαντικά κλινικά, η αξονική τομογραφία επανελέγχου ανέδειξε πλήρη υποστροφή του υπόπυκνου χαρακτήρα της περιοχής ενδιαφέροντος (εικόνα 2 γ, δ).

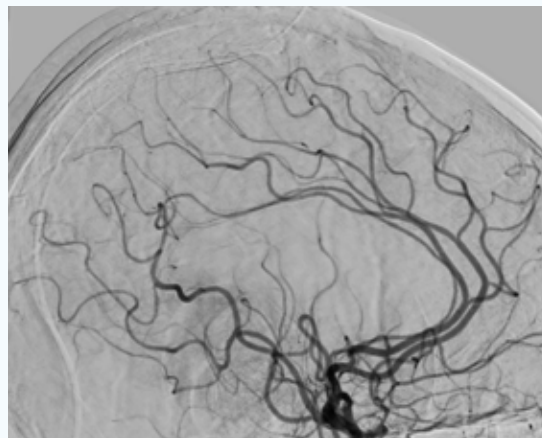
Συμπέρασμα: Το Alberta Stroke Program Early CT Score (ASPECTS) θεωρείται σημαντικός παράγοντας επιλογής των ασθενών με ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο που θα υποβληθούν σε θεραπεία. Βασίζεται στην υπόθεση ότι οι υπόπυκνες περιοχές στην υπολογιστική τομογραφία αντιστοιχούν σε νεκρωτικό παρέγχυμα που δεν μπορεί να επωφεληθεί από επαναιμάτωσή ή μπορεί να υποστεί αιμορραγική μετατροπή. Σε ορισμένες ωστόσο περιπτώσεις θα μπορούσαν να αφορούν οίδημα, το οποίο μετά από άρση του αποφρακτικού αιτίου, μπορεί να υποστρέψει αφήνοντας ελάχιστες μόνιμες αλλοιώσεις, με αντίστοιχο κλινικό όφελος.



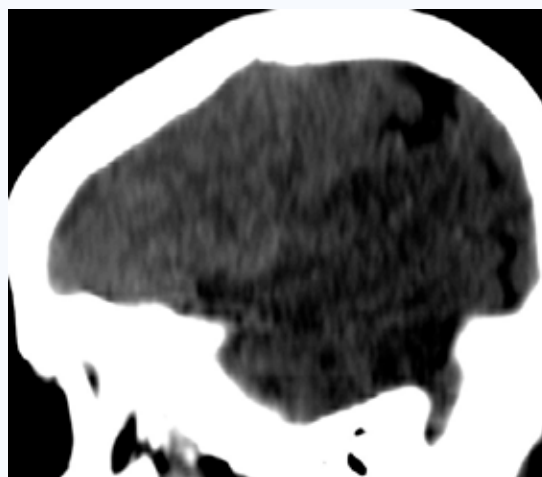
Εικόνα 1α. Απόφραξη του οπίσθιου κλάδου της αριστερής μέσης εγκεφαλικής σε πλάγια λήψη εκλεκτικής ψηφιακής αγγειογραφίας.



Εικόνα 1β. Έγχυση σκιαγραφικής ουσίας μέσω του καθετήρα θρομβοαναρρόφησης στο M1 τμήμα της αριστερής μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας.



Εικόνα 1γ. Μετά την επιτυχή θρομβεκτομή αναδεικνύεται επιτυχής διάνοιξη του οπίσθιου κλάδου και σκιαγράφηση όλης της περιοχής αιμάτωσής του.



Εικόνα 2 α, β. Εγκάρσια και οβελιαία τομή υπολογιστικής τομογραφίας 1 ώρα μετά την θρομβεκτομή στις οποίες απεικονίζεται υπόπυκνο το μεγαλύτερο μέρος της κατανομής αιμάτωσης του οπίσθιου κλάδου της αριστερής μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας.

