

Cerebro Vasculair Accident - up-to-date in RZ Tienen

Indicaties voor neurochirurgie

Charles Smets • Neurochirurg

rz **tienen**

iedereen
Vriendelijk Inlevend
Professioneel



Overzicht



Kellie-Monro doctrine

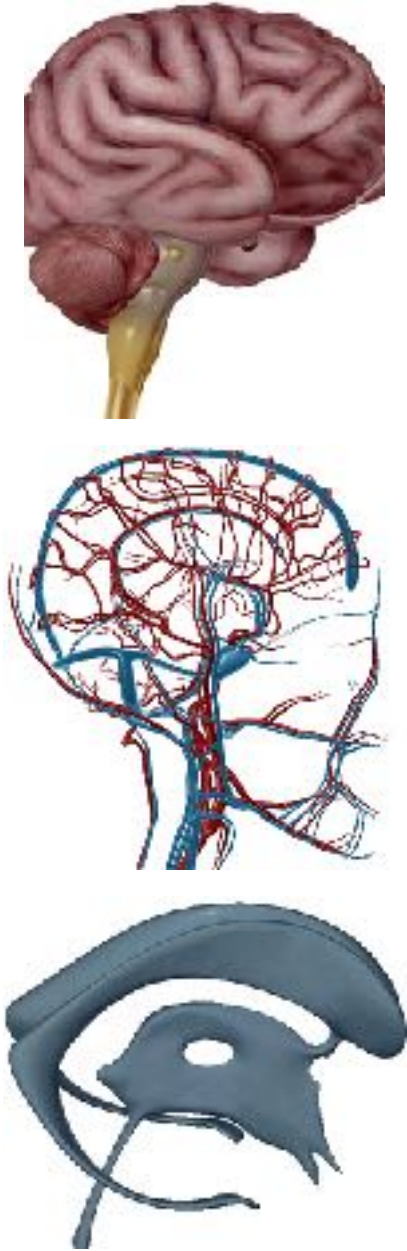
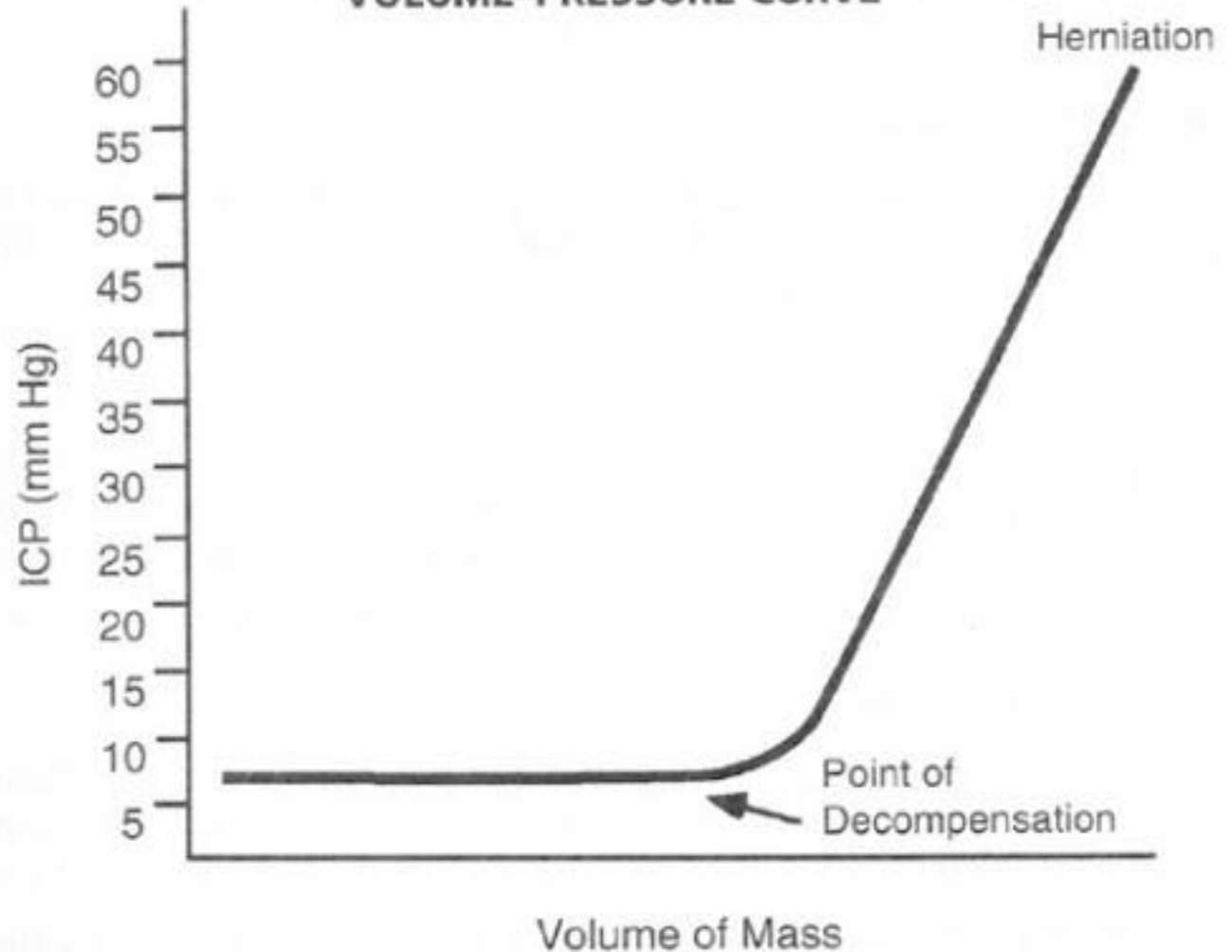


FIGURE 2
VOLUME-PRESSURE CURVE



Intraparenchymateuze bloeding na tPA



Intraparenchymateuze bloeding na tPA

- Symptomatisch (NIHSS +4punten) in 5-7%
- Hoofdpijn/nausea/braken, toename neurologische uitval, verhoogde bloeddruk en daling bewustzijn <24u na tPA
- Risico-analyse?
 - HAT, DRAGON, SEDAN, SPAN-100, SITS-SICH
 - Nood aan RCT ter validatie van scores

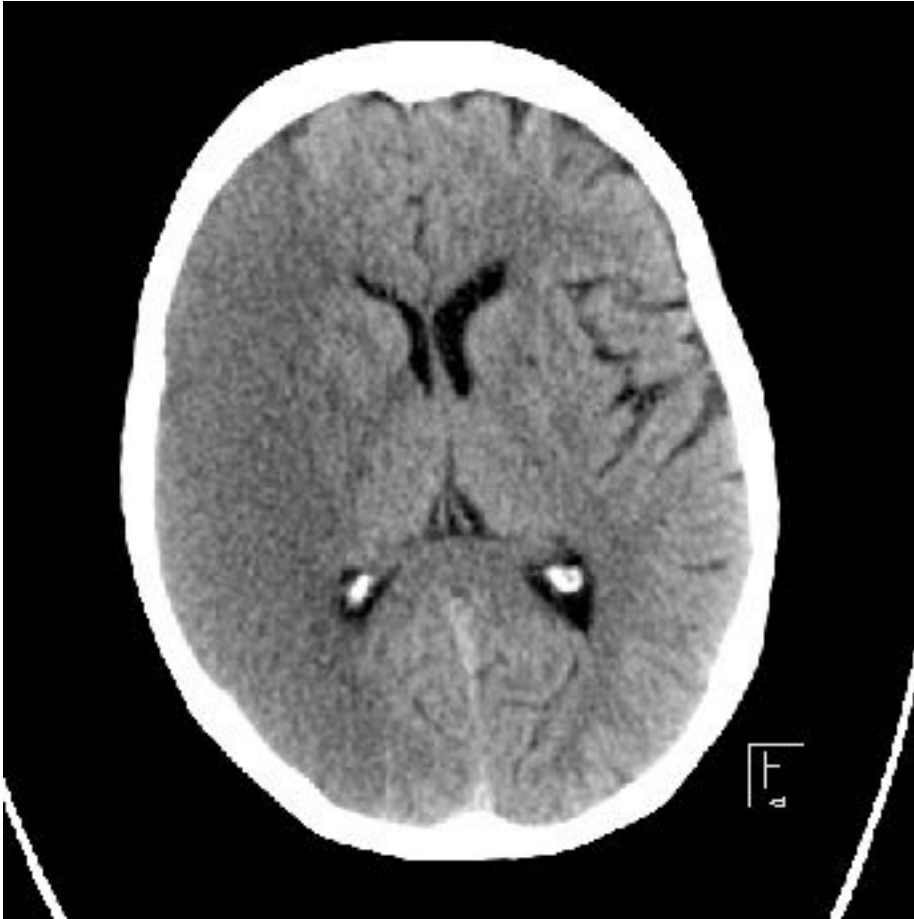
Intraparenchymateuze bloeding na tPA

- Stop tPA
- Bloed kruisen, PT, aPTT, BP en fibrinogeen
- Conservatief
 - Consensus
 - Fresh Frozen Plasma
 - Bloedplaatjes
 - Protamine indien niet gefractioneerde Heparine de laatste 4u
 - Anderen
 - Tranexaminezuur (Exacyl)
 - Protrombine complex concentraat (PPSB, Cofact)
 - Recombinant factor VIIa (NovoSeven)
- Niet bewezen

Intraparenchymateuze bloeding na tPA

- Trepanatie
- GUSTO 1 trial (trombolyse voor AMI)
 - Overleving >30dagen: 65 vs 35%
 - Functionaliteit: 20 ipv 12%
- Controverse

Maligne CVA



Maligne CVA

- 10% CVA
- 19% ACI en M1

Maligne CVA

- Nausea/overgeven <24u na onset
- Achteruitgang van motorische respons
- SBP >180mmHg >12u na opname
- Daling van bewustzijn
- Verandering van pupillen

Maligne CVA

- Klinische risicofactoren
 - >60j
 - Eerste CVA
 - Vrouw
 - Gewicht van hart: hartfalen
 - Abnormale ipsilaterale circuslus van Willis
 - ACI occlusie
- Radiografische risicofactoren
 - CT
 - >50% ACM gebied
 - Midline shift van >5mm
 - Bijkomend vasculair gebied
 - NMR
 - DWI of ADC defect
 - Combinatie ICA en ACM
- Biochemische predictoren: klinische toepasbaarheid?

Maligne CVA

- Voorkomen van bijkomende hersenschade en inklemming
- Hemicraniëctomie
- Enkele, kleine RCT:
 - Significante daling mortaliteit
 - Niet significante toename van patiënten met beperkte handicap
 - Significante toename van patiënten met matige tot ernstige handicap
 - Neurologische outcome suboptimaal: geen impact op de handicap

Maligne CVA

- Patient gerelateerde factoren!
 - <60j
 - NIHSS >16, zeker met toename van >1 op 1a van NIHSS
 - >50% ACM zeker indien ipsilateraal bijkomend gebied
- Hemisfeer?
 - Dominant: afasie
 - Minder belangrijk in context van matige tot ernstige handicap
 - Recuperatie bij jonge patienten
 - Subjectief soms minder erg dan hemiplegie
 - Niet dominant: gedragsstoornissen, depressie, inattentie, neglect en abulie interfereren zeker ook met revalidatie

Maligne CVA

- <48u
- Groot botluik
- Duraverbreedingsplastie
- Strokectomy?

Take home message

- Significante daling van mortaliteit
- Niet onbelangrijke aantal patiënten met handicap

Bezint eer ge begint

Dank voor uw aandacht

Charles Smets
Neurochirurg
drsmets@hotmail.com

rz **tieneen**

iedereen
Vriendelijk Inlevend
Professioneel

