

Cévní mozková příhoda (CMP) - mechanická trombektomie

Cévní mozková příhoda je druhou nejčastější příčinou úmrtí v populaci. V časném stádiu je v dnešní době poměrně dobře léčitelná. K časnému odhalení slouží zobrazení pomocí speciálního CT vyšetření nebo magnetickou rezonancí (MR).

Po příjezdu do nemocnice a po konzultaci lékaře urgentního příjmu s radiologem je provedeno diagnostické vyšetření (obr. 1). Při něm je třeba vyloučit krvácení do mozku a potvrdit ischemii (nedokrvení) určité oblasti. Nevýhodou MR je časová náročnost, která je 15 – 20 minut. Dále se pacient při vyšetření nesmí hýbat a musí splnit kritéria pro MR vyšetření – nesmí mít kardiostimulátor, cizí těleso v oku, kochleární implantát atd. Metodou volby v případě nesplnění kritérií je CT mozku a mozkových cév.

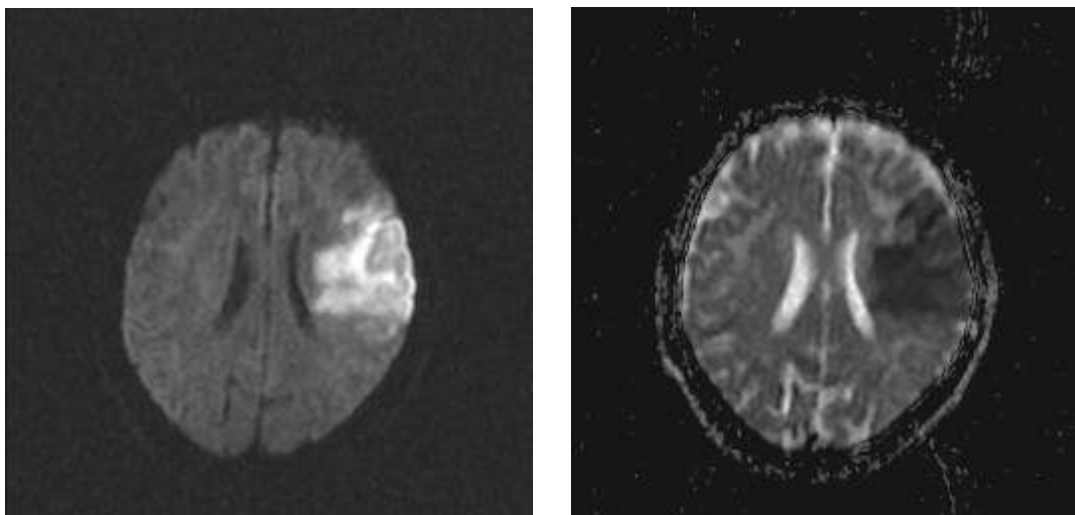
Vyhodnocení je provedeno okamžitě po dokončení vyšetření a v návaznosti je při pozitivním nálezu kontaktováno pracoviště intervenční radiologie, kde je provedena následná mechanická trombektomie - odstranění krevní sraženiny ucpávající mozkovou cévu.

Trombektomie se provádí na specializovaném pracovišti intervenční radiologie za použití angiolinky. Pomocí vodičů (speciální dráty) a cévek se za rentgenologické kontroly proniká z místa vstupu (nejčastěji tepna v třísele) do mozkových cév, kde se lokalizuje sraženina (obr. 3), ta se následně zachytí speciálním stentem a odsaje. Výkon je technicky náročný a vyžaduje patřičné znalosti a zručnost provádějícího personálu. Provádí se v celkové anestezii (uspání).

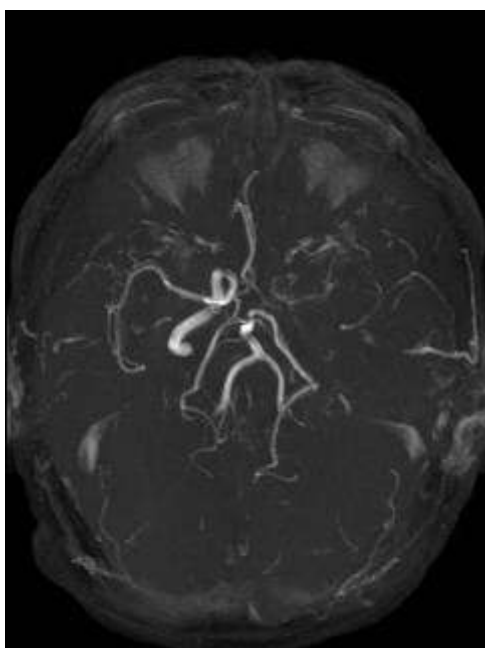
Během výkonu se podávají látky, které dále podporují rozpouštění sraženin.

Po výkonu následuje péče na jednotce intenzivní péče a následující den je provedeno kontrolní MR nebo CT zobrazení k posouzení vývoje a k vyloučení případných komplikací.

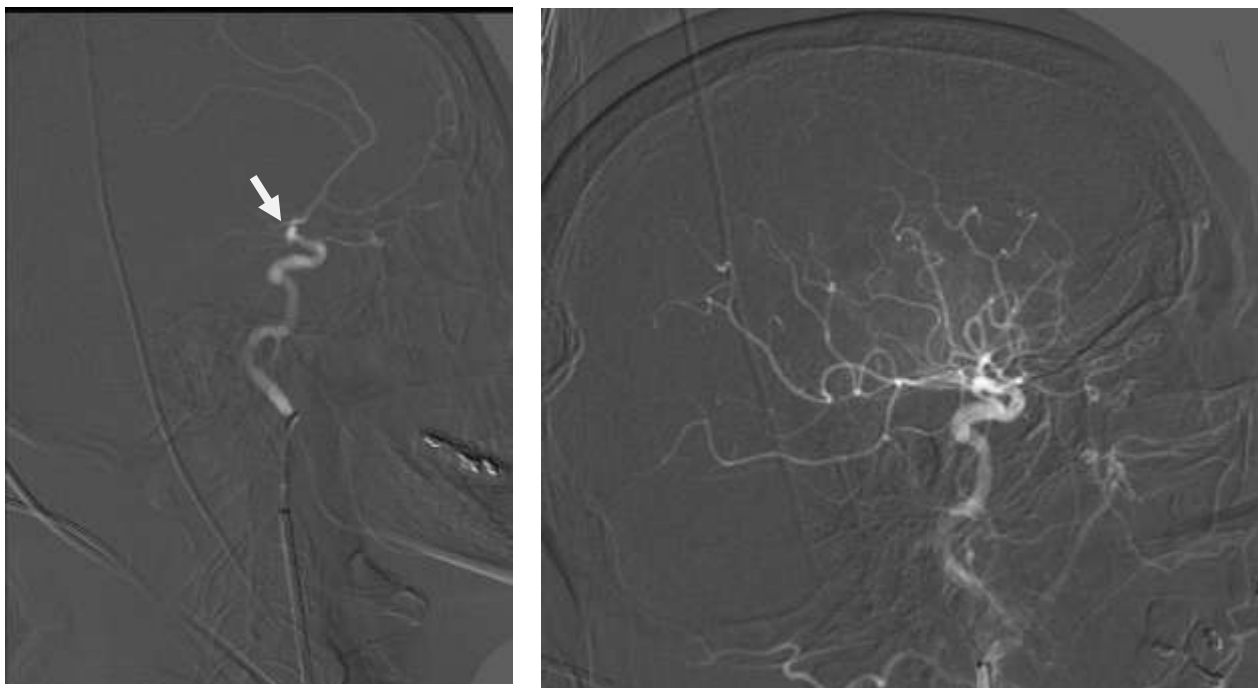
Takto provedený výkon v krátkém časovém intervalu zaručuje rychlejší návrat pacienta do domácí péče i všedního života. Je známo, že pacienti, kteří prodělali cévní mozkovou příhodu a byli takto léčeni, nemusí mít sebemenší následky při pohybu a mohou i aktivně sportovat.



Obr. 1 Okrsek akutní ischemie na MR zobrazení při CMP při uzavření mozkové tepny.



Obr. 2 MR angiografie mozkových tepen – uzávěr jedné z mozkových tepen.



Obr. 3 Angiografie při výkonu zobrazující na levém obrázku uzávěr jedné z hlavních mozkových tepen (šipka), obrázek vpravo zachycuje stav po zprůchodnění.