

Povzetek »WAKE UP«

Tromboliza deluje najbolj učinkovito, če se uporabi znotraj 4.5 ur od začetka pojava prvih simptomov možganske kapi. Pri približno 20% bolnikov z akutno možgansko kapjo čas začetka kapi ni mogoče določiti, saj je pri njih kap nastala ponoči. Simptomi se tako pojavijo šele ob jutranjem prebujanju. To je v angleški literaturi znano kot »wake up« kap, oziroma v dobesednem slovenskem prevodu »zbudi se« kap.

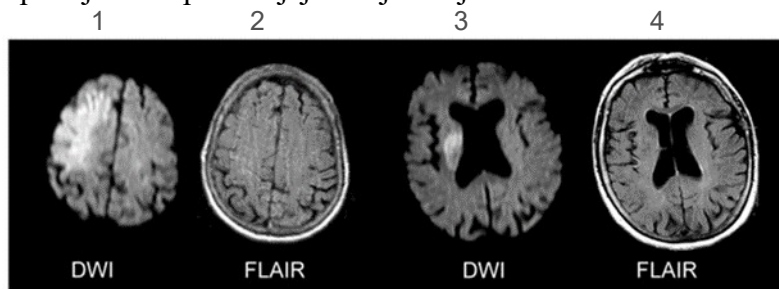
Cilj

»WAKE UP« študija bo preiskovala ali je možno na podlagi primerjave dveh vrst slikanja možganov, ugotovili, čas nastanka možganske kapi znotraj zadnjih 4.5 ur.

Zdravljenje

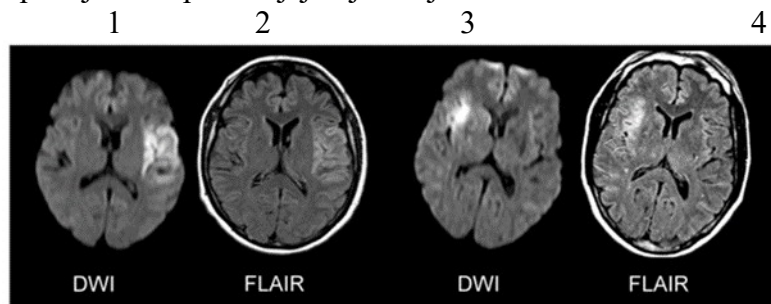
Bolnikom, ki bodo prišli v bolnišnico zaradi suma na »zbudi se« možgansko kap, se bosta naredili dve vrsti magnetno resonančnega slikanja možganov. Pri prvem, DWI slikanju, se bo ugotovilo, ali se je ishemična kap zares zgodila. Pri drugem, FLAIR slikanju, pa bo razvidna poškodba možganov, če se je kap zgodila pred več kot 4.5 urami. Torej, če obe vrsti slik DWI in FLAIR pokažeta vidne poškodbe možganov, potem pacient verjetno ni primeren za zdravljenje s trombolizo. Če pa DWI slika pokaže spremembe možganov in FLAIR slika ne, potem se sliki DWI in FLAIR ne ujemata, kar pomeni, da bo bolniku zdravljenje s trombolizo verjetno koristilo.

Spodnje slike prikazujejo neujemanje DWI-FLAIR slik.



Poškodba možganov je vidna na sliki 1 in ni vidna na sliki 2, poškodba se zopet vidi na sliki 3, ni pa je na sliki 4. Ta dva bolnika sta primerna za trombolizo.

Spodnje slike prikazujejo ujemanje DWI-FLAIR slik.



Poškodba možganov je razvidna na slikah 1 in 2, ter prav tako na slikah 3 in 4. Ta dva bolnika nista primerna za trombolizo.

Rezultat

Funkcionalni rezultati preživelih po možganski kapi, se bodo merili na modificirani Rankinovi lestvici s primerjavo med tistimi, ki so imeli DWI-FLAIR neujemanje in med tistimi, pri katerih DWI-FLAIR neujemanja ni bilo.