



Začela se je nova velika mednarodna študija z namenom razširitve koristi mehanične trombektomije. Trombektomija je zdravljenje za določene oblike akutne ishemične kapi, ki uporablja mehanične naprave za drastično zmanjšanje posledic potekajoče kapi. Zelo majhne naprave se uporabljajo za razrahljanje in odstranitev strdka iz krvnih žil v možganih. Poseg opravljajo visoko usposobljeni nevro-radiologi in za postopek so potrebni ustrezni bolnišnični prostori in oprema.

Zadnje študije trombektomije so vključile posebno izbrane skupine bolnikov s kapjo. Pokazale so, da uporaba trombektomije pri bolnikih z majhnimi možganskimi lezijami pomembno zmanjša stopnjo invalidnosti po kapi s tem, da obnovi krvni pretok in tako omeji okvaro možganov.

Nova študija, ki je del EU projekta »TENSION« bo preučevala učinke mehanske odstranitve strdka pri veliki skupini bolnikov pri katerih so koristi trombektomije še nejasne. TENSION bo preučeval ali je trombektomija varna in učinkovita pri bolnikih s tako imenovanimi večjimi lezijami, kjer so prizadeta večja področja možganovine kot so bila pri bolnikih vključenih v dosedanje študije. Bolniki bodo lahko vključeni v študijo do 12 ur po začetku simptomov, kar bo omogočilo zdravljenje večji skupini bolnikov, vključno s tistimi, pri katerih je kap nastopila ponoči in so bolj verjetno kasneje sprejeti v bolnišnico.

Projekt TENSION je pozoren na vključevanje bolnikove predstave o oceni rezultatov študije in učinkov zdravljenja. Pomembno je, da bo študija omogočila tudi dokaze o socialno ekonomskih koristih povečane uporabe mehanske trombektomije.

Študija bo trajala 5 let in bo vključevala do 714 bolnikov iz osmih evropskih držav z začetkom februarja 2018. TENSION project korodini-rata prof.dr.Götz Thomalla iz Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf v Hamburgu in prof.dr. Martin Bendszus iz Universitätsklinikum Heidelberg. Projekt se financira iz EU Horizon 2020 progama. Prof. Thomalla je mnenja, da TENSION projekt naslavlja pomemben zdravstveni problem in bo prispeval dokaze za učinkovito terapevtsko intervencijo pri bolnikih s hudo kapjo. To pomeni, da bomo dobili boljše zdravstvene izide za posameznega bolnika pomožganski kapi in se izognili invalidnosti zaradi možganske kapi. Na družbeni ravni pa bo novo zdravljenje pomagalo pri zmanjšanju stroškov povezanih z možgansko kapjo.

Za več informacij lahko pišete na: [research@safestroke.eu](mailto:research@safestroke.eu).