

Vaikų ir kūdikių priepuolis

Maja Steinlin

Kinderkliniken, Bern

2009

- Ūmus
- Neurologiniai (židininiai) simptomai
- Lydimi išemijos, kraujavimo ar metabolinio smegenų pakenkimo
- Požymiai ir simptomai **priklauso** nuo pažeidimo lokalizacijos

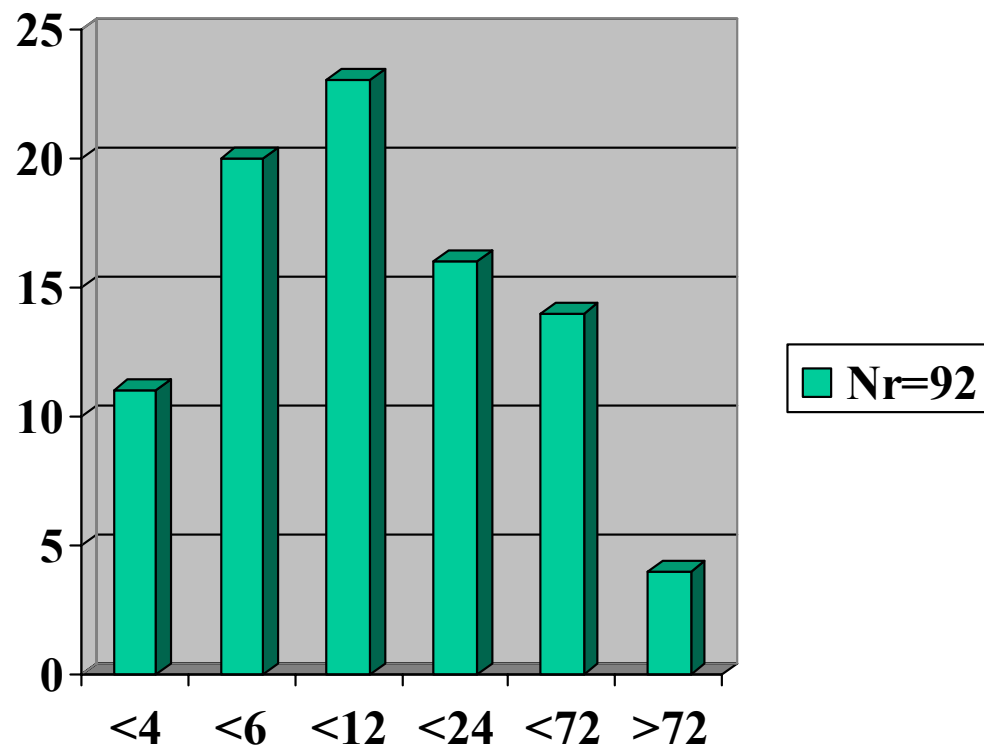
Išeminis priepuolis - simptomatika

- 80% Hemiparezė
- Židininė simptomatika
- Disfazia
- Galvos skausmai
- Įvairaus lygio sąmonės sutrikimai
- Disfagia
- Traukuliai
- Regos sutrikimai

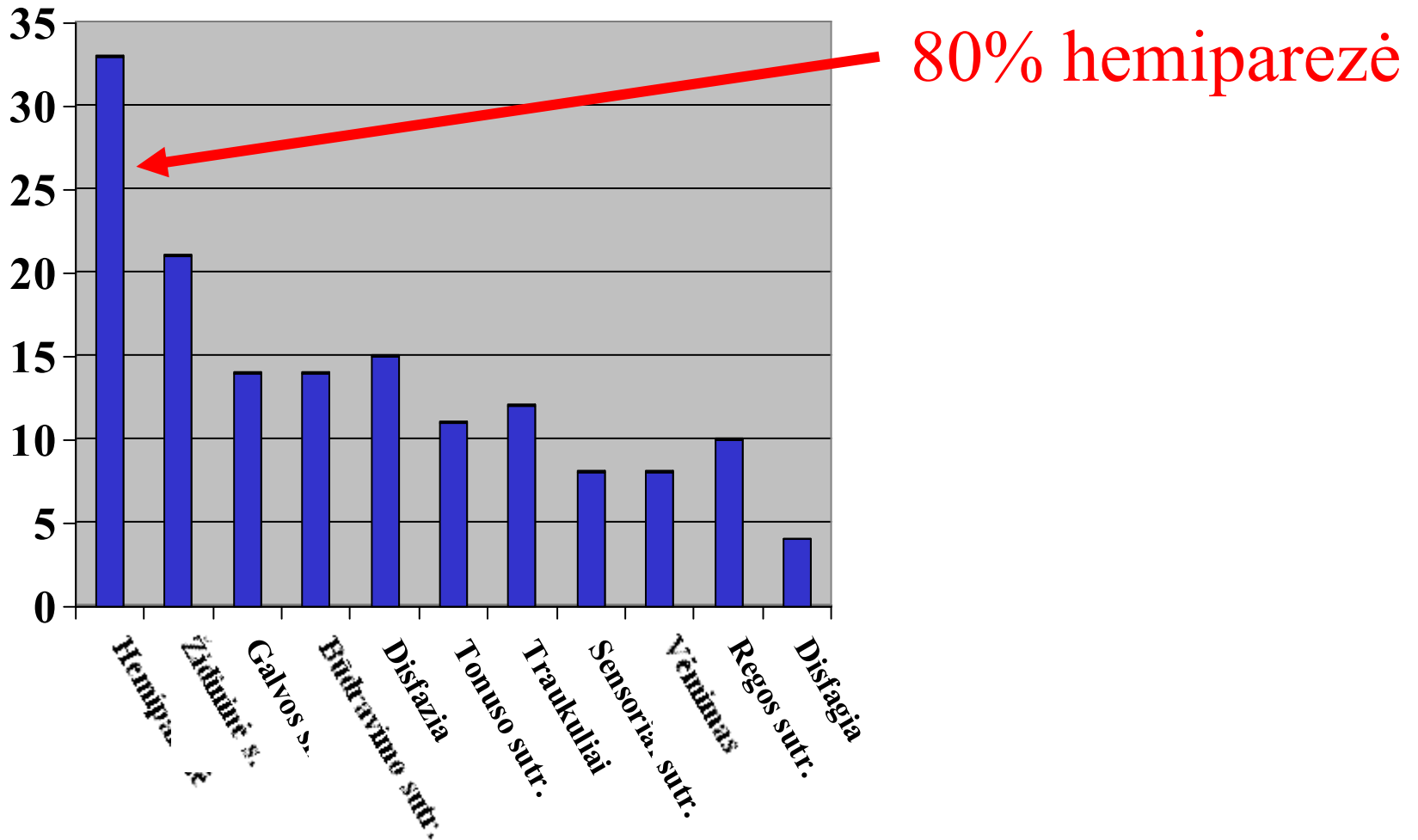
Vaikai nesugeba paaiškinti funkcijų praradimo.
Intubuoti / relaksuoti – niekada nesugeba.

Laikas iki diagnozės nustatymo

- 36 adekvati reakcija
- 18 delsė tėvai
- 14 delsė gydytojai
- 23 delsta priklausomai nuo situacijos (16 prieš operaciją, 7 sisteminė liga)



Pradiniai simptomai



Hemiparezė nediagnozuojama

Klaidos:

- Skausmas/trauma
- Nuotaikos/būdravimo sutrikimai
- Bendras silpnumas

Neišreikštas simptomai nes:

- Intubacija/relaksacija
- Sąmonės sutrikimas
- Nestabili būklė

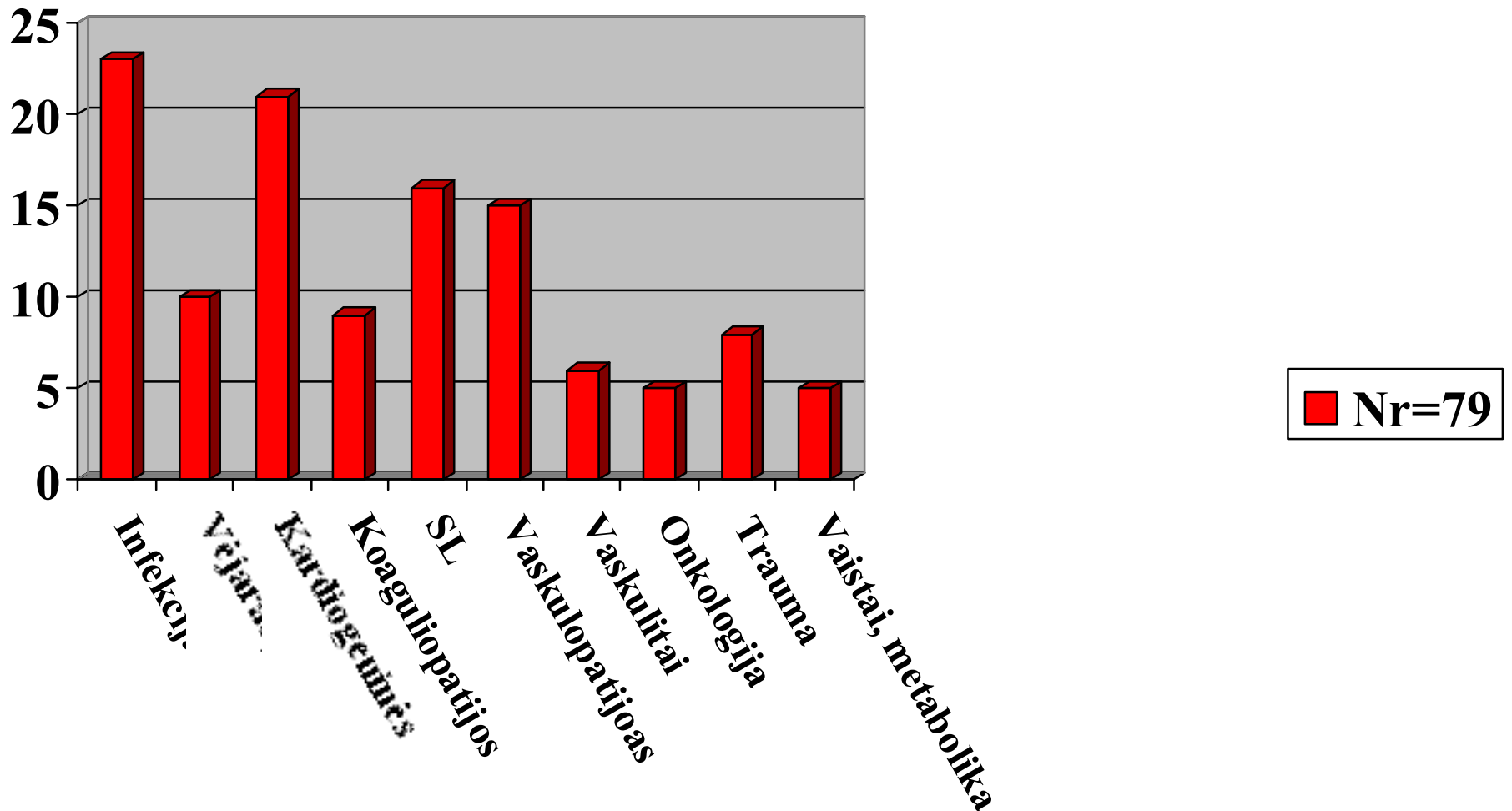
Priepuolio simptomai

- 30% galvos skausmai
- Skausmas pats gali išaukti priepuolį (sukelti išemiją)
- Diferencijuojamas su hemiplegine migrena
- Nėra toks stiprus kaip migrena

Priepuolio simptomai

- **Sąmonė sutrikimas**
- Tačiau pirmiausiai pasireiškia afazija → sąmonės sutrikimas
- Traukuliai 20%, retai kaip pirminis simptomas

Rizikos faktoriai



Ieškokite infekcijų

- 1/3 visų atvejų

Dažniausios:

- Vėjaraupiai
- Mikoplazma
- Enterovirusas
- Parvovirusas

- Židininiai vaskulitai
- Intervencijos
- Dehidracija → koaguliacija
- Trombocitemija

Kardiogeninės priežastys

- Antroji pagal dažnumą priežastis
- Embolinė kilmė → ankstyva trombolizė
- 39% priešoperaciją
- 35% po operacijos ar procedūrų

Nepamirškite kitų priežasčių

- Koaguliopatijos, vaskuliopatijos- dažniausiai žinomos iki priepuolio
- Trauma – gali būti minimali
- SL, vaskulitai – pirmieji simptomai dažniausiai būna neurologiniai

Ištyrimas

- KT- išemiją sunku diagnozuoti pirmomis valandomis
- KT angiografija- galima, bet labai didelė spindulių dozė
- MR
- MR angiografija – galima iš karto atlikti kraujagyslių rekanalizaciją

Gydymas

- T-36,5-37° C
- Vengti hipo- ar hiperglikemijos
- AKS stebėseną
- Traukulių gydymas ir profilaktika

Masyvi išemija ir išemija *posterior fossa* srityje:

- Edemos pavojus
- Neurologinis sekimas
- Neurochirurgas

Heparinas ar aspirinas

Suaugusių: cochrane 2001

- Antikoguliantai neturi pranašumų prieš trombocitų agregaciją mažinančius
- Aspirinas – pasikartojimų rizika ↓
pasveikimas ↑

Vaikų: nėra duomenų

Gydoma: aspirinu 3-5 mg/kg

Jei yra kontraindikacijų – heparinas (embolizacija)

Trombolizė

- Įrodyta suaugusiems, nėra duomenų vaikams

Bet: keli straipsniai, kad efektyvu vaikams

43 atvejai – geri rezultatai be problemų

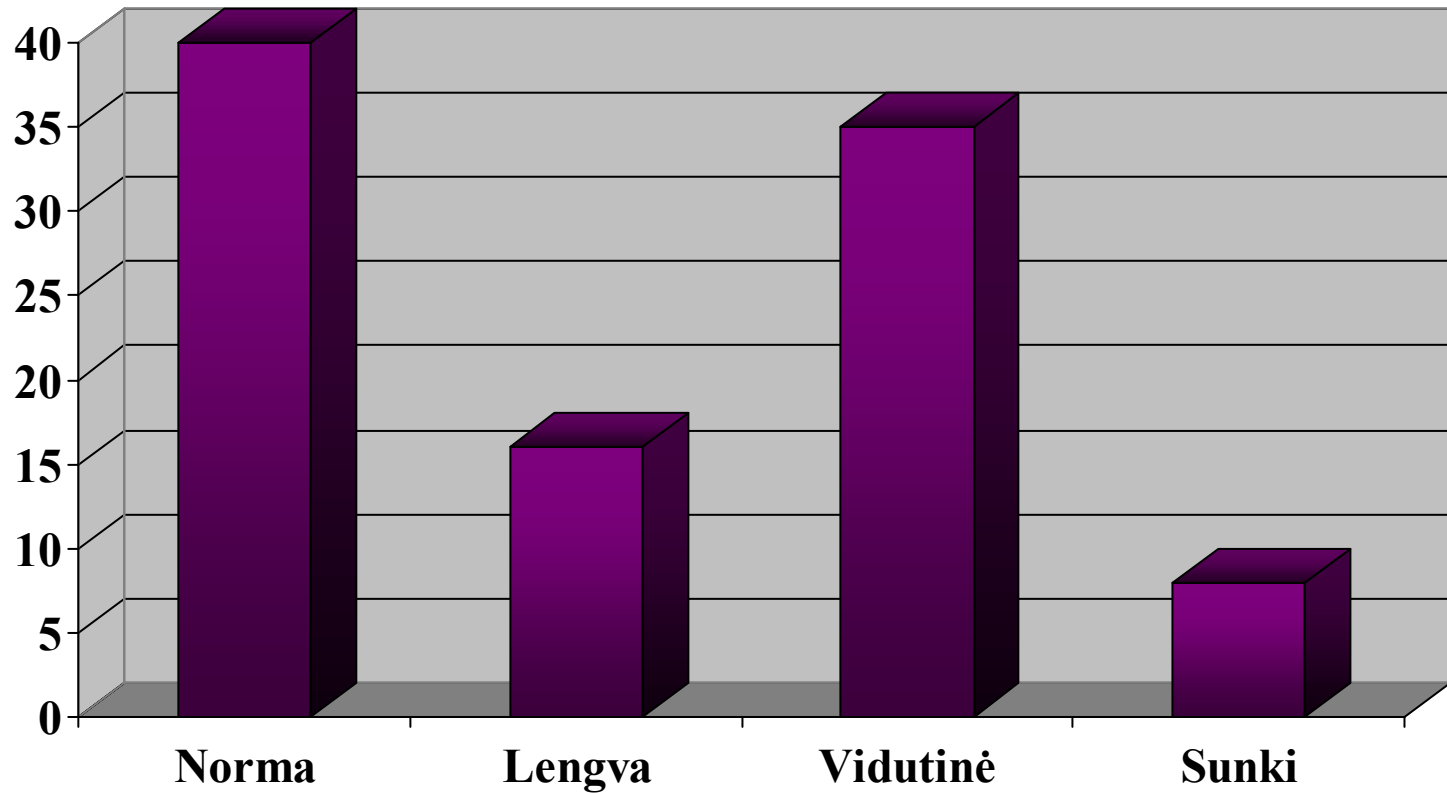
Žvilgsnis į ateitį - šaldymas

Ištyrimas

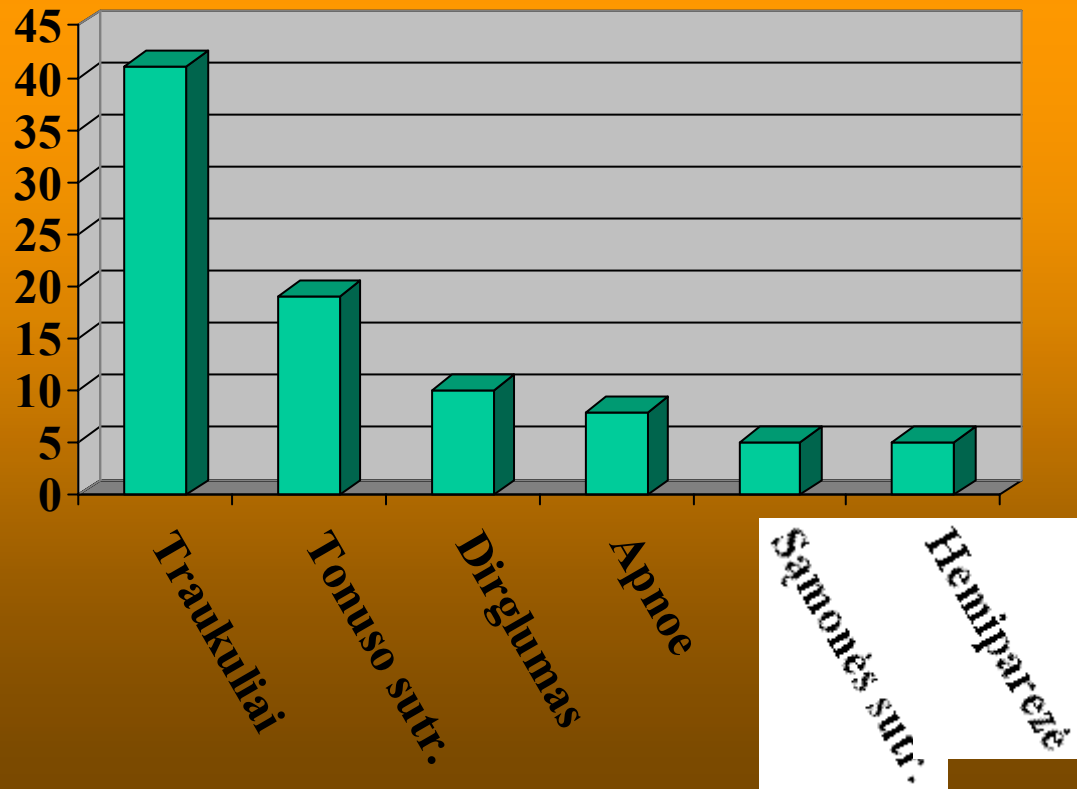
- Neurologinis
- Kardiologinės problemos
- Laboratoriniai tyrimai:
 - PKT, ENG, CRB, lipidograma
 - DATL, antikardiolipidiniai ak, *lupus* ak
 - Laktatas, amoniakas, urea
 - Lipoproteinas A, V faktorius, proteinas C, Antitrombinas, Hemocysteinas

Tyrimai atliekami ūmioje fazėje!

Neurologinės išeitys



Ar naujagimiai kuo skiriasi?



Ar naujagimiai kuo skiriasi?

- UG tyrimas gali būti normalus pirmą savaitę (ypač mažo insulto, *fossa posterior* insulto)
- MR – gali ir neparodyti (tik DWI-diffusion-weighted imaging režimu)

Išeitys:

- Mirtingumas 40 %
- Išgyvenę – 37 % hidrocefalija
- „ Long term problems”

Naujagimių rizikos faktoriai

- **Nėštumas** → trombofiliniai sutrikimai
- **Antenatalinės problemos** → preeklampsija, CD, trombofilija, intrauterinio augimo sutrikimai
- **Perinatalinės** → apsunkintas gimdymas, asfiksija, trauma
- **Neonatologinės** → kardio, plaučių hipertenzija, infekcijos, katateriai, ECMO

Ūmios fazės gydymas

Gydyk mamą

- Trombofilija → Heparinas
- Homocystinaemia → folinė rūgštis

Gydyk naujagimį

- Optimali smegenų perfuzija, traukulinis aktyvumas
- Vengti hipo-, hiperglikemijos, elektrolitų sutrikimų
- Infekcijų gydymas

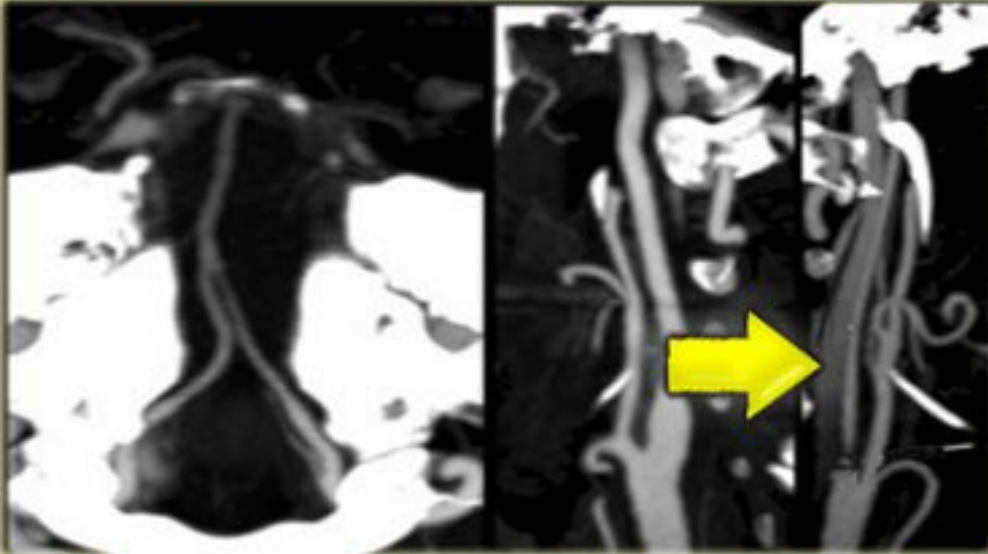
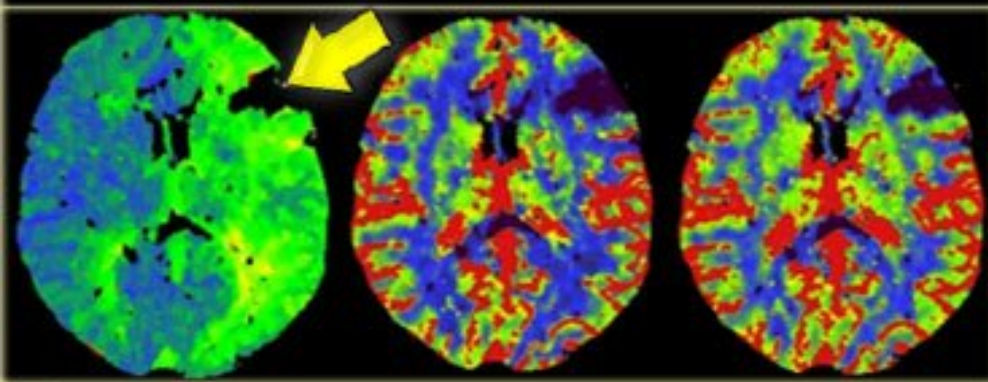
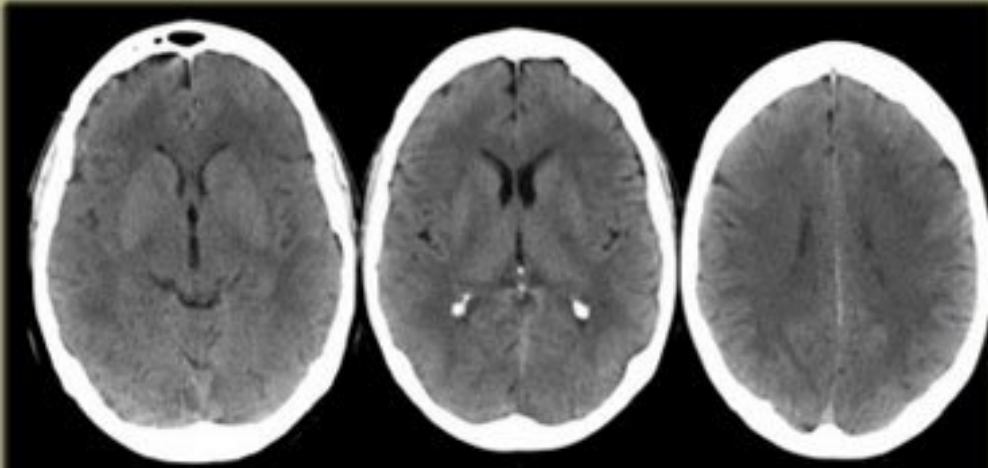
Aspirinas ar heparinas?

- Heparinas – dažnos hemoraginės komplikacijos
- Aspirinas – nėra duomenų apie komplikacijas naudojant antikoaguliacines dozes – 3-5 mg/kg

Trombolizė? – naujagimiai turi mažiau plazminogeno – trombolizės mažiau efektyvios

Galvos šaldymas? – teigiamas efektas su žiurkėmis, klaidos su žmonėmis

Eritropoetinas? - gerina išėitis su žiurkėmis – Ped Research 2005; 58: 106-111



Pabaigai

*Nuotraukos kažkur
internete...*

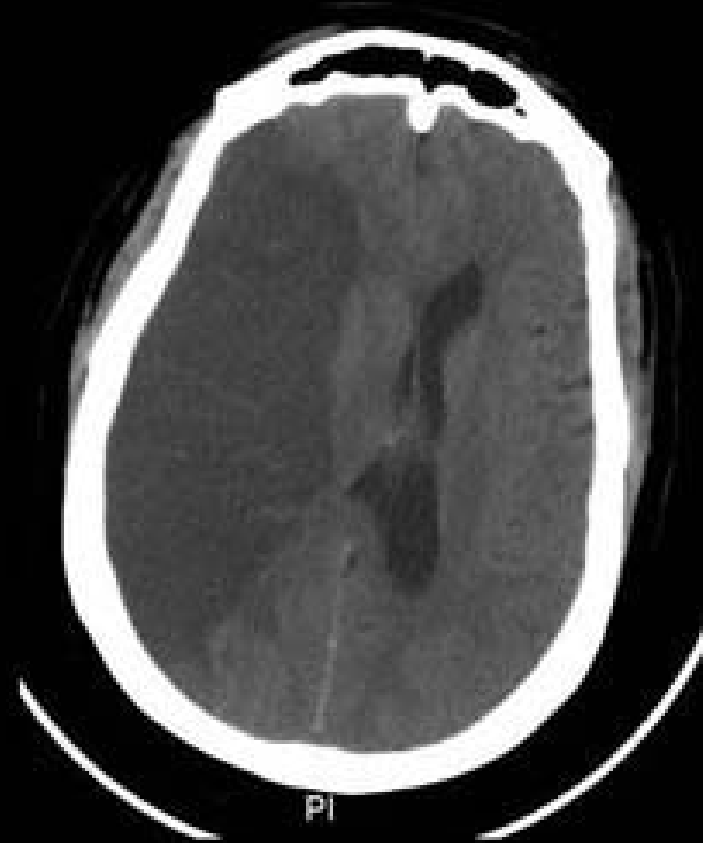
Išemija

- Hiperdensinė arterija
- Insuliarinis kaspinas



Išemija

- Pokyčiai po 6-12 valandų





Infant with CoolCap