

Reperfūzijas terapijas hemorāģiskas komplikācijas apkopojums un intrahospitālas mirstības analīze pacientiem ar akūtu cerebrālu infarktu: Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Neuroloģijas klīnikas insulta reģistra dati 2016. gadā

*Santa Sabeļņikova¹, Kārlis Stirāns¹, Evija Miglāne^{2,3},
Zanda Priede^{2,3}, Andrejs Millers^{2,3}*

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Tālākizglītības fakultāte, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Neuroloģijas un neiroķirurģijas katedra, Latvija

³ Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Neuroloģijas klīnika, Latvija

Ievads. Simptomātiska intracerebrāla hemorāģija (SIH) ir verificējama datortomogrāfijā vai magnētiskās rezonanses izmeklējumā, tā attīstās 36 stundu laikā no reperfūzijas terapijas saņemšanas brīža un asociējas ar neiroloģiskā stāvokļa pasliktinājumu (NIHSS pieaugums ir lielāks par 4 punktiem). Pasaules pieredze rāda ka, SIH risks nepārsniedz 8,8 %, pielietojot dažādas reperfūzijas terapijas metodes. Pēc literatūras datiem simptomātiska intrakraniālā hemorāģija novērota 6,4–8,8 % slimnieku, kuri saņēmuši intravenozu trombolīzi, salīdzinot ar 0,6 % placebo grupā. Pētījumu rezultāti liecina, ka SIH attīstās 4,5–6,4 % pacientu, palietojot izolēti mehānisku trombektomiju 5 stundu laikā no simptomu parādīšanās sākuma. Pētījumos, kuros analizēta kombinētas terapijas (IVTL + TE) efektivitāte, nav novērots simptomātiskās intracerebrālās hemorāģijas pieaugums.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Mērķis un uzdevumi: analizēt Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas (PSKUS) Neuroloģijas klīnikas reperfūzijas terapijas rezultātus 2016. gadā; apkopot hemorāģisku komplikāciju veidu, biežumu un klīnisko iznākumu; analizēt intrahospitālās mirstības iemeslus pacientiem pēc reperfūzijas terapijas. Pētījumā apkopoti to pacientu dati, kas ārstējās PSKUS Neuroloģijas klīnikā 2016. gadā ar insulta (cerebrālā infarkta) diagnozi un kam ir veikta reperfūzijas terapija.

Rezultāti. Kopējā pacientu grupā hemorāģiskās komplikācijas attīstījās 12,7 % (27/212) pacientu. Intracerebrālā hematoma attīstījās 8 pacientiem, bet hemorāģiska imbibicija – 19 slimniekiem. No hemorāģiskām komplikācijām ir miruši 11 pacienti.

Kopējā pētījuma grupā slimnīcā ir miruši 26 (12,3 %) pacienti. Analizējot apakšgrupas tika sadalītas pēc reperfūzijas terapijas veida – pēc izolētās IVTL bija miruši 17 (13,3 %) un pēc TE – 9 (10 %) pacienti. Lielākam pacientu skaitam tiešais nāves iemesls bijusi cita slimība (akūts koronārs sindroms, mezenterālā tromboze u. c.), kas attīstījies hospitalizācijas laikā.

Secinājumi. Reperfūzijas terapijas hemorāģisko komplikāciju biežums PSKUS Neuroloģijas klīnikā atbilst vidējiem Eiropas klīniku rezultātiem. Intrahospitālā mirstība 2016. gadā ir bijusi 12,3 %, un tas atbilst literatūrā atrodamiem vidējiem rādītājiem.