

Publikujeme v zahraničí

Hodnocení cerebrální vazomotorické reaktivity u okluze vnitřní karotidy pomocí transkraniální dopplerovské sonografie a funkční MR

Assessment of the cerebral vasomotor reactivity in internal carotid artery occlusion using a transcranial Doppler sonography and functional MRI

Herzig R., Hlušík P., Školoudík D., Šaňák D., Vlachová I., Heřman M., Kaňovský P.

Standardizace české verze „the Mississippi Aphasia Screening Test” (MASTcz) u pacientů s cévní mozkovou příhodou a u kontrolních subjektů

A Standardization study of the Czech version of the Mississippi Aphasia Screening Test (MASTcz) in stroke patients and control subjects

Košťálová M., Bártková E., Šajgalíková K., Dolenská A., Dušek L., Bednařík J.

Úvod a cíl

Ke zhodnocení cerebrální vazomotorické reaktivity (CVR) je užíváno několik metod, včetně transkraniální dopplerovské sonografie (TCD) a funkční magnetické rezonance (fMR) s použitím „blood oxygenation level dependent” kontrastu. Cílem bylo posoudit korelaci TCD a fMR při hodnocení CVR.

Metodika

Soubor tvořilo 28 pacientů (24 mužů, 4 ženy; věk 30–82, průměrně 63,1±10,0 let) s 29 okluzemi arteria carotis interna (ACI). Ke zhodnocení CVR byla použita vyšetření TCD, včetně testů zadržení dechu/hyperventilace (breath-holding/hyperventilation, BH/HV) a indexu zadržení dechu (breath-holding index, BHI), a fMR. Při vyšetření fMR byla užitá motorická úloha se sekvenčním pohybem prstů obou rukou, a to jak v blokovém paradigmatu, tak i v paradigmatu evokovaných odpovědí. Ke statistickému vyhodnocení korelace metod bylo použito Cohenovo κ .

Výsledky

Byly nalezeny následující korelace – mezi BH/HV a BHI 58,6 %, $\kappa = 0,205$; BH/HV a fMR 65,5 %, $\kappa = 0,322$; BHI a fMR 58,6 %, $\kappa = 0,151$; TCD (souhlasný výsledek testů BH/HV a BHI) a fMR 70,6 %, $\kappa = 0,414$.

Závěr

Při hodnocení CVR je pouze minimální korelace mezi jednotlivými testy TCD (jak BH/HV, tak BHI) a vyšetřením fMR. V případě souhlasného výsledku obou testů TCD je však střední korelace mezi TCD a fMR.

*J Neuroimaging 2008; 18: 38–45.
doc. MUDr. Roman Herzig, Ph.D.
Neurologická klinika LF UP a FN Olomouc*

Cílem bylo zhodnocení validity a reliability české verze screeningového diagnostického testu afázií – the Mississippi Aphasia Screening Test (MASTcz).

Prospektivně jsme hodnotili následné nemocné přijaté na iktovou jednotku univerzitní nemocnice během 60 dní od vzniku ischemické nebo hemoragické cévní mozkové příhody v levé hemisféře, manifestující se afázií (LHA+; $n = 149$). Jako kontrolní skupinu jsme vyšetřili nemocné s iktem v pravé hemisféře bez afázie (RHA-; $n = 45$) a dále zdravé dobrovolníky, kteří vytvořili nepacientskou kontrolní skupinu (CG; $n = 243$).

Metodika

U všech skupin byl zhodnocen MASTcz (u 52 LHA+ nemocných byl test opakován během 24 hodin), Edinburghský test laterality, Minimal State Examination skóre a demografická data. Přítomnost afázie byla dokumentována standardním logopedickým vyšetřením (jako zlatý standard) a dále pomocí Western Aphasia Battery (WAB) u 45 LHA+ pacientů.

Výsledky

MASTcz vykázala vysokou validitu (se senzitivitou a specificitou nad 90 a %) při diskriminaci mezi nemocnými s iktem a afázií a jak kontrolními zdravými subjekty, tak nemocnými s iktem v pravé hemisféře bez afázie, dále těsnou korelaci s WAB score ($r = 0,933$), a akceptovatelnou spolehlivost při hodnocení dvěma investigátory.

Závěr

Studie ukázala užitečnost MASTcz jako spolehlivého a validního screeningového testu detekce afázie schopného zachytit i její další vývoj.

*Brain Injury 2008; 22: 793–801.
MUDr. Milena Košťálová
Neurologická klinika LF MU a FN Brno*