

Publikujeme v zahraničí

Ultrasonographic and perioperative macroscopic findings in acute carotid artery occlusion

Ultrazvukové a peroperační makroskopické nálezy u akutní okluze vnitřní krkavice

Herzig R., Školoudík D., Král M., Šaňák D., Roubec M., Škoda O., Bachleda P., Utíkal P., Havránek P., Hrbáč T., Fučík M., Dvořáčková J., Zapletalová J., Hluštík P., Bar M., Kaňovský P.

Úvod a cíl

K rozvoji akutního ischemického iktu může dojít na podkladě akutní i chronické okluze arteria carotis interna (ACI). Proto je při zvažování metody rekanalizace důležité posoudit charak-

ter okluze. Cílem bylo zjistit korelaci mezi ultrazvukem (UZ) a peroperačním makroskopickým nálezem u pacientů s akutním ischemickým iktem s akutní okluzí ACI, podstupujících akutní karotickou endarterektomii.

Metodika

V retrospektivní, nemocniční studii tvořilo soubor 47 pacientů (36 mužů; věk 49–79, průměrně $63,7 \pm 8,5$ let). Charakter okluze ACI byl posouzen pomocí UZ (B-módu) a peroperačně makroskopicky jako akutní tromboembolus buď izolovaný, nebo v kombinaci s aterosklerotickým plátem. K hodnocení shody metod byly použity Cohenovo κ a AC1 koeficient.

Výsledky

Akutní charakter okluze diagnostikovaný UZ byl ve všech případech potvrzen peroperačně makroskopicky. Výsledky UZ a peroperačního

makroskopického hodnocení byly souhlasné ve 41 případech. Korelace obou metod při určení typu akutní okluze ACI byla 87,2 % (95 % CI: 77,7–96,8 %), $\kappa = 0,589$ (95 % CI: 0,293–0,885) ($P < 0,0001$), AC1 = 0,815.

Závěr

UZ spolehlivě diagnostikuje akutní charakter okluze ACI a při diferenciaci aterosklerotického plátu a akutního tromboembolu má dobrou korelaci s peroperačním makroskopickým nálezem.

Podpořeno granty IGA MZ ČR číslo NR/7830-3/2004 a NR/9487-3/2007 a grantem MŠMT ČR číslo MSM6198959216.

*J Neuroimaging 2011; 21(1): 5–9. (IF 1,719)
doc. MUDr. Roman Herzig, Ph.D., FESO
Neurologická klinika LF UP a FN Olomouc*