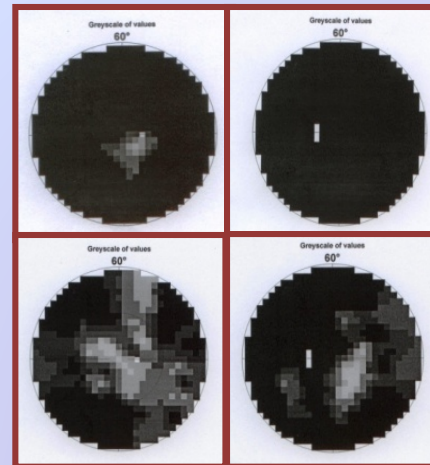
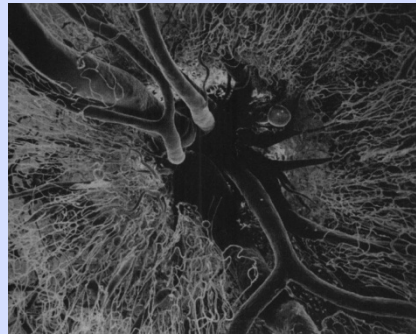


# 44 éves férfibeteg: ocularis stroke és stroke

- sürgősségi ellátás okai –

- **kazuisztika** -



*Somlai Judit, Szilágyi Géza,  
Szegedi Norbert*

*MH Egészségügyi központ,  
Neurológia- Stroke, Neuroophthalmológia*

# Stroke és ocularis stroke – 1.

## - felvételi status : 2010.

44 é, férfi, kezelt hypertóniás

**2010. 08.26.** jobboldali látásvesztés, egyensúlyzavar

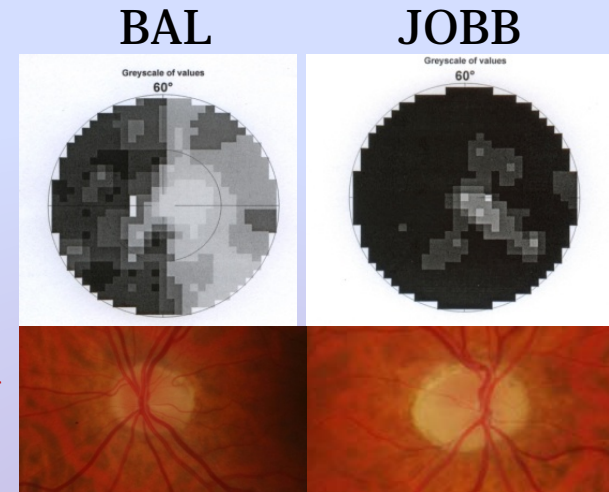
- 1,0-1,0 (teljes) távoli-, közeli vizus /hemianopiásan/
- CFF: **35**-42 Hz
- Fundus: jo.sápadt-, bo. hyperaemiás papillák
- felvételi látótér (comp. perimetria)

Dg.: **St. p. NA AION o.d.**

**Laesio radiatio optica l.d. -bal homonym hemianopia**

**CT:** - jobboldali temporo-occipitalis friss ischaemiás lézió  
- **occlusio ACM l.d.**

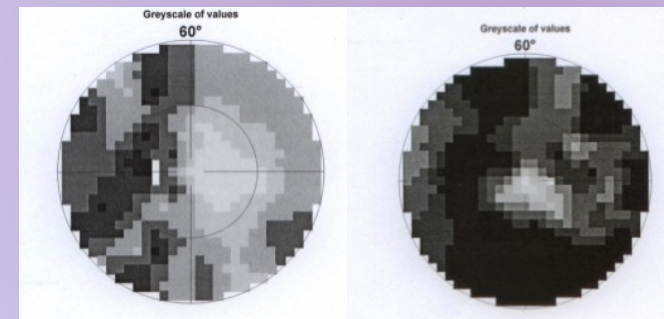
**CDS:** **occlusio ACI l.d. (bifurkációtól)**  
**embológén plakkok bal bifurkációban**



**Szisztémás kezelés** (*Magyar Stroke Társaság: A stroke ellátás protokollja, 2007*)

**2010. 09. Szisztémás kezelés utáni NO vizsgálat:**

- 1,0-1,0 (teljes) vizus /**nem** olvas hemianopiásan/
- CFF: **35**-42 Hz
- fundus : idem
- kontroll látótér:

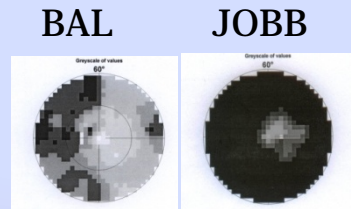


# Stroke és ocularis stroke - 2011. - újabb stroke+ amaurosis o.s. -

## 2011.03.17. kontroll Neuroophthalmológia status

St.idem az antechiasmalis látásfunkciókban, kontroll látótér (CP):

- szekunder prevenció szisztémás kezelés, gondozás (autóvezetés-, és fizikai munka –T)

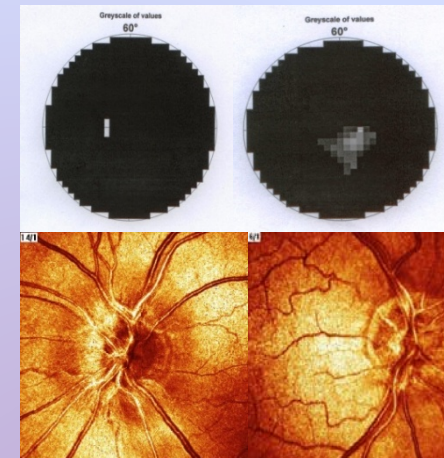


## 2011.11.10. Amaurosis comp. o.s.

**hirtelen –fájdalmatlan baloldali látásvesztés**

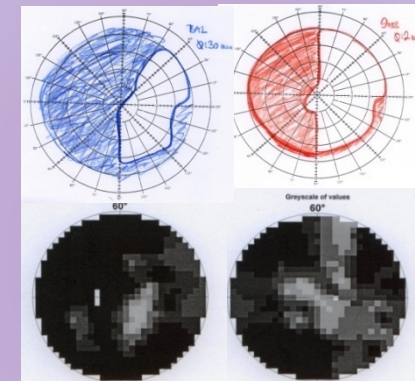
*( antikoaguláns kezelés helyett antiaggregáció)*

- *más intézet: steroid lökésterápia (5 x 1000 mg)*
- **V:0,6 – kml? exc-san- fénysejtés?**
- **CFF: 35 - 25 Hz**
- **Fundus: jo>bo. sápadt papillák, bo-on szakadozott áramlás (perimacularisan és intrapapillaris érszakaszokon)**

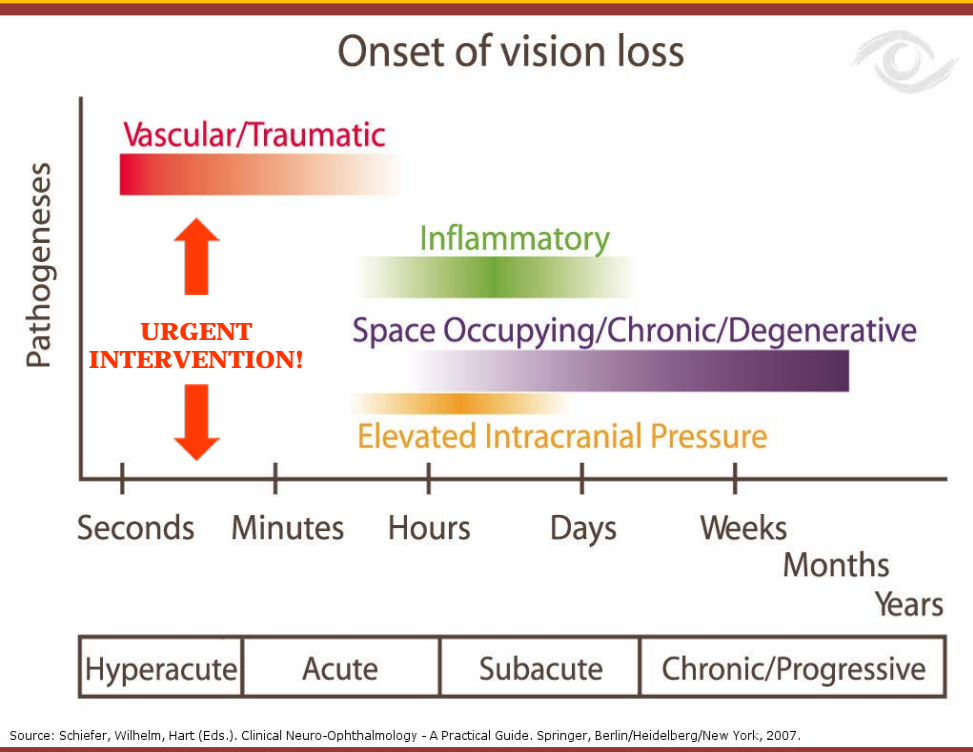
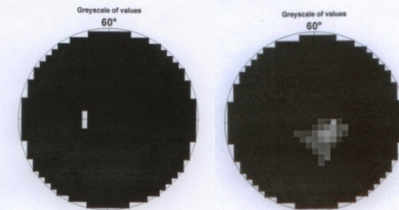


## 2011.11.21. Ismételt szisztémás kezelés után:

- **V:1,0 – exc-san: 0,2**
- **CFF: 35 - 32 Hz**
- **Fundus: sápadt (jo>bo) papillák, arteriás véráramlás megindult**



# Ocularis stroke (OS) sürgősségi ellátást igényel



- *másodpercek, percek alatt irreverzibilis centrális látásvesztés alakulhat ki*
- *amaurosis fugax – a szem TIA-ja*
- *OS előrejelzi a várható / zajló cerebrális keringési zavart*
- *OS jelzi a cardiovascularis mikroembolizációt*
- *OS adekvát kezelése – stroke prevenció*

## **A szemorvos feladata:**

- 1. Időben felismerni az OCULARIS STROKE lehetőségét***
- 2. A megfelelő cardio-, /cerebrovascularis részleghez irányítani a beteget.***
- 3. A beteget élete végéig követni –gondozni: TEAM.***



# Akut NA-AION szisztémás kezelésének indikációi

az EUSI-, AHA-, és a Magyar Stroke Társaság, Magyar Kardiológus Társaság, valamint a Magyar Haemostasis és Thrombosis Társaság kezelési irányelvei alapján

## ANTIKOAGULÁNS kezelés

### AION azon eseteiben, ha:

- akut, egyoldali
- lezajlott AION+ismert etiológia
- Pseudo Foster-Kennedy szindróma

### AION+

- + **card. embólia forrás**  
(pitvar fibrilláció, AMI, etc.)
- + **ACI-, a.vert. dissectio**
- + **thrombophylia+/-stroke**
- + **APS syndroma**

## THROMBOCYTA

### aggregációt gátló kezelés

#### Retina (ág-törzs) artéria embólia :

- akut egyoldali+/-ismert etiológia
- akut egyoldali+társszem lezajlott embólia

#### ACR embólia +ACI atherosclerosis

#### AION+súlyosfokú ACI stenosis műtétig

#### Kétoldali-, lezajlott AION

#### Egyoldali chr. AION+nincs sziszt.elterés

### Antikoaguláns kezelés KONTRAINDIKÁCIÓI

üvegtesti vérzés, neovascularisatio,  
retinopathia diabetica

*nem kooperáló beteg, malignus hypertónia, dementia,  
koponya trauma veszélye*

# Akut ocularis stroke terápiás protokoll javaslat

**Thrombolysis terápia – jövő?**

**Antikoaguláns kezelés:**

→ ○ **LMWH inj.**

○ **UF Heparin (ritka-urgens esetekben)**

**Cél: APTT > 2x**

**dózis: iv.bólusban: 80 IU/tskg (~5 000 IU),**

**majd 18 IU/tskg/óra (~1 000 IU/óra)**

**vérzési és alvadási idő kontroll**

→ ○ **per os acenocoumarin, Marfarin kezeléssel folytatandó - legalább 1 évig**

→ ○ **orális Anti-Xa, antiIIa adása (nincs tapasztalatunk)**

**thrombophilia vizsgálatok 3. hónap után:**

**pozitivitás esetén élet hosszigan antikoaguláció javasolt**

**Agyödema csökkentés:**

**Mannitol, Glycerin**

**Intraocularis nyomás csökkentése:**

**Furosemid, Acetazolamid tbl.**

**Terhesség esetében**

**terápiás dózisú LMWH inj.**

**Köszönöm a figyelmet!**



**Somlai Judit dr.**

**Internet: [somlajudit.hu](http://somlajudit.hu)  
Email: [dr@somlajudit.hu](mailto:dr@somlajudit.hu)**