

A kórképre jellemző patológiai elváltozások: nucleus dentatus atrophia, pedunculus cerebellaris superior demyelinizáció, columna posterior és spinocerebellaris degeneráció.

### Irodalom

1. *Lempert T, Bauer M, Schmidt D. Syncope: A videometric analysis of 56 episodes of transient cerebral hypoxia. Ann Neurol 1994;36:233-7.*
2. *Gimenez-Roldan-S, Mateo D, Muradas V, De Yébenes JG. Clinical, biochemical and pharmacological observation in a patient with postasphyxial myoclonus: association to serotonin hyperactivity. Clin Neuropharmacol 1988;11:151-60.*

### Szöveti plazminogénaktivátor akut ischaemiás stroke-ban (folyóirat referálás)

**Klivényi Péter**

SZOTE, Neurológia

A trombolitikus terápia az akut ischaemiás stroke kezelésében régóta az érdeklődés előterében áll. A megelőző klinikai vizsgálatok azonban óvatosságra intenek a nagy arányban előforduló vérzéses szövődmények miatt. A közleményben a szerzők egy randomizált, kettős vak programot indítottak rekombináns szöveti plazminogén-aktivátorral (t-PA), miután egy előző klinikai vizsgálat a t-PA kedvező hatásáról számolt be akut ischaemiás stroke-ban, ha a tünetek kezdetétől számított 3 órán belül elkezdődik a kezelés.

A vizsgálat két részből állt. Az első részben (291 beteg) azt vizsgálták, hogy a t-PA-nak van-e hatása ebben a betegségben. A hatásosság vizsgálatára a National Institutes of Health Stroke Scale-t használták a kezelés előtti és 24 órával kezelés utáni értékek összehasonlításával. A második részben (333 beteg) 3 hónap elteltével vizsgálták a klinikai tüneteket a Barthel-index, a módosított Rankin-skála, a Glasgow-i prognózis-skála, valamint a National Institutes of Health Stroke Scale segítségével.

A vizsgálat első részében nem találtak szignifikáns eltérést a kezelt és a placebo csoport között. A második részben a hosszú távú követés során a t-PA kedvező hatását találták. A placebo csoporttal összehasonlítva a kezelt csoportban a betegek legalább 30%-a szignifikánsan javult a használt klinikai skálák alapján. Szimptomás intracerebrális haematoma a stroke kezdetétől számított 36 órán belül a t-PA-val kezelt betegek 6,4%-ánál, míg a placebo csoportban 0,6%-ban fordult elő. A mortalitás 17%-a volt a gyógyszeres csoportjában, míg 21% a kezeletlen betegek között.

Az intracerebrális haematoma kialakulásának veszélye ellenére az akut ischaemiás stroke kezdetétől számított 3 órán belül elkezdett intravénás t-PA javítja a klinikai kimenetelt 3 hónap elteltével.

### Irodalom

1. *Tissue plasminogen activator for acute ischemic stroke. N Engl J Med 1995;333:1581-1587.*