

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ

ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ

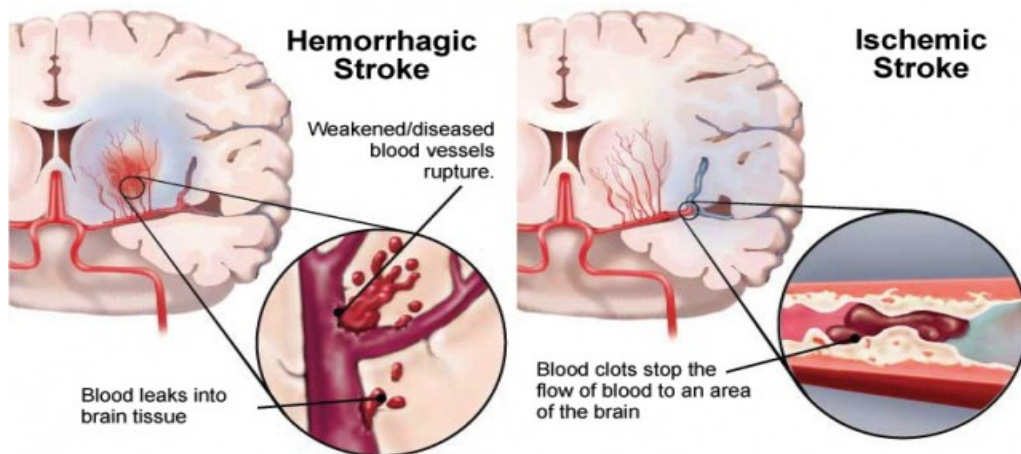
Ο εγκέφαλος αιματώνεται από τις δύο καρωτίδες (μπροστά) και τις δύο σπονδυλικές αρτηρίες (πίσω).

Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (Α.Ε.Ε.) ονομάζουμε τη νέκρωση μιας περιοχής του εγκεφάλου από διακοπή της αιμάτωσής της είτε:

Α. λόγω απόφραξης του υπεύθυνου αιμοφόρου αγγείου, οπότε μιλάμε για ισχαιμικό Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο

Β. λόγω ρήξης του υπεύθυνου αγγείου, οπότε μιλάμε για αιμορραγικό Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο.

Τα ισχαιμικά Α.Ε.Ε. αποτελούν το 80% των περιπτώσεων ενώ τα αιμορραγικά Α.Ε.Ε. το υπόλοιπο 20%.



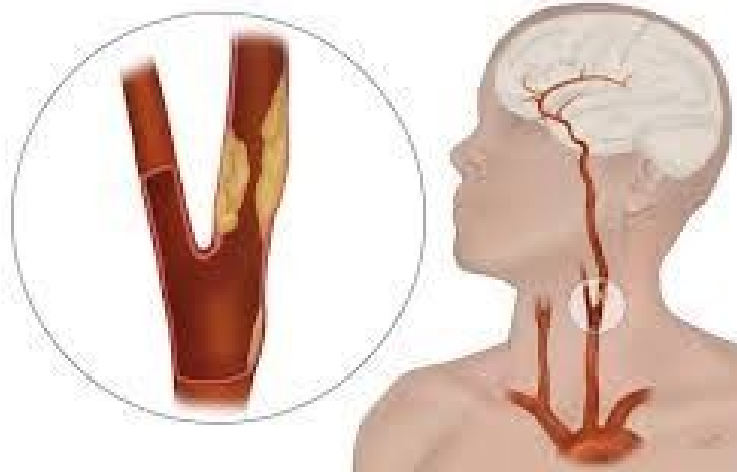
Και στις δύο κατηγορίες επέρχεται διακοπή της αρτηριακής κυκλοφορίας του εγκεφάλου η οποία μπορεί να οφείλεται σε:

- Θρόμβωση
- Εμβολή λίπους, αέρα ή θρόμβου που μεταφέρεται από άλλο σημείο του σώματος
- Αιμορραγία
- Ρήξη εγκεφαλικής αρτηρίας

Θρόμβωση

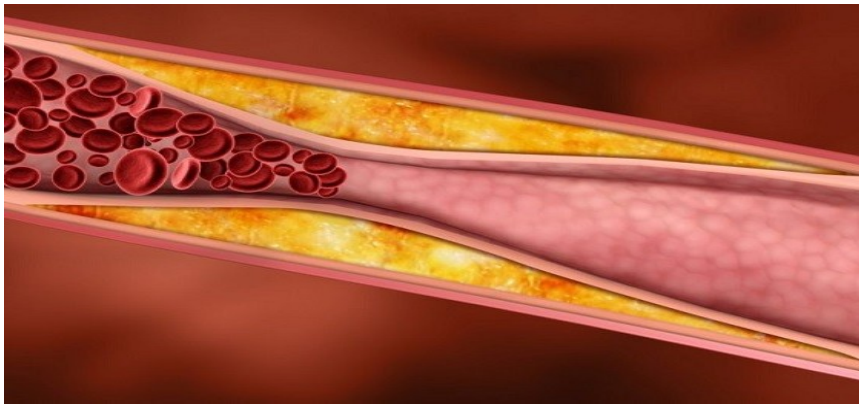
Αποτελεί την πιο συχνή αιτία του Α.Ε.Ε.

Εξαιτίας της αρτηριοσκλήρυνσης, όπου στενεύει ο αυλός των αγγείων με την εναπόθεση λίπους, τα αγγεία χάνουν την ελαστικότητά τους. Αυτό επηρεάζει την κυκλοφορία του αίματος και ευνοεί τη δημιουργία θρόμβου ο οποίος μπορεί να φράξει το αγγείο και να διακόψει την κυκλοφορία του.



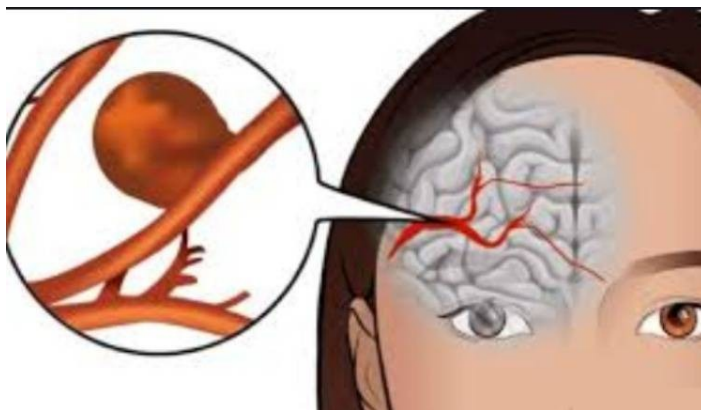
Η αρτηριοσκλήρυνση αποτελεί τη βασικότερη αιτία εμφάνισης Α.Ε.Ε. Ευνοείται όταν υπάρχει:

- κληρονομικά προδιάθεση
- αρτηριακή υπέρταση
- σακχαρώδης διαβήτης
- υπερλιπιδαιμία



Ρήξη της αρτηρίας

Η ρήξη μιας εγκεφαλικής αρτηρίας προκαλεί εγκεφαλική αιμορραγία. Συνήθως συμβαίνει στο σημείο του αγγείου όπου το τοίχωμα παρουσιάζει αλλοιώσεις, ώσπου κάποια στιγμή σπάει. Επίσης ρήξη αγγείου μπορεί να συμβεί και λόγω αρτηριακής υπέρτασης.

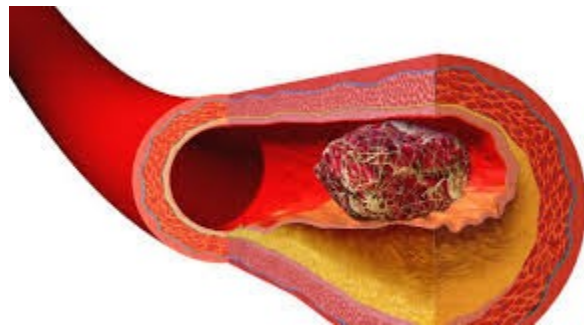


Εμβολή

Θρόμβος αίματος που σχηματίζεται σε κάποιο σημείο του σώματος και μεταφέρεται μέσω της κυκλοφορίας σε σημείο του αγγειακού συστήματος του εγκεφάλου ονομάζεται εμβολή.

Παράγοντες και παθήσεις που ευνοούν την εμφάνιση θρόμβου είναι:

- Βαλβιδοπάθειες
- Καρδιακές αρρυθμίες
- Θρομβοφιλία



Σημεία και συμπτώματα του Α.Ε.Ε.

- Μούδιασμα του προσώπου
- Έντονος πονοκέφαλος
- Πόνος στις αρθρώσεις
- Δυσκολία ομιλίας, όρασης
- Διαταραχή της συνείδησης, σύγχυση, ζάλη, κώμα
- Σπασμοί διαφοροποιημένοι αυτών της επιληψίας
- Απώλεια έκφρασης ή κατάργηση της κίνησης του προσώπου
- Μερική ή πλήρης παράλυση του ενός ή και των δύο άκρων
- Δυσκολία στην αναπνοή και την κατάποση

Η θνητότητα του Α.Ε.Ε. είναι περίπου 30%. Επειδή τα νεκρωμένα εγκεφαλικά κύτταρα δεν αναγεννιούνται, οι επιπτώσεις στην κινητικότητα των άκρων είναι ως επί το πλείστον μόνιμες.

Αντιμετώπιση Α.Ε.Ε.

- **Ζωτικής σημασίας θεωρείται η άμεση ιατρική φροντίδα.**
- Στα ισχαιμικά Α.Ε.Ε. χορηγούνται φάρμακα που βοηθούν στη διάλυση του θρόμβου
- Στα αιμορραγικά Α.Ε.Ε.
 - χορηγούνται φάρμακα που μειώνουν την αρτηριακή πίεση
 - αντιμετωπίζεται χειρουργικά για την παροχέτευση του αίματος από τον εγκέφαλο ή την παροχέτευση της ενδοεγκεφαλικής πίεσης

Ανάλογα με το μέγεθος και τη θέση του Α.Ε.Ε. είναι δυνατόν να εμφανίζονται

- προβλήματα μνήμης και συγκέντρωσης προσοχής
- δυσκολία ομιλίας
- δυσκολία αντίληψης του προφορικού λόγου
- δυσκαταποσία
- συγκινησιακά προβλήματα όπως κατάθλιψη
- συχνά απώλεια όρασης από τη μια πλευρά
- απώλεια μυϊκής δύναμης ή και αισθητικότητας από τη μία πλευρά
- απώλεια ισορροπίας ή ικανότητα βάδισης

Κατά την αποκατάσταση οι περισσότεροι ασθενείς θα βελτιωθούν, κάποιιοι άλλοι όχι τελείως.

Ασθενείς που έχουν εμφανίσει ένα Α.Ε.Ε. έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο για άλλο Α.Ε.Ε. σε σχέση με αυτούς που δεν έχουν εμφανίσει ποτέ.

Η αποκατάσταση είναι πρόκληση τόσο για τον ασθενή, όσο και για τους οικείους του.

Η ανάρρωση στηρίζεται σε ομάδα ειδικών και περιλαμβάνει νοσηλεύτη, φυσικοθεραπευτή, εργοθεραπευτή, λογοθεραπευτή και ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων (νευρολόγο, παθολόγο, καρδιολόγο, ψυχίατρο).