

ARTYKUŁ POGLĄDOWY / REVIEW PAPER

Otrzymano/Submitted: 18.05.2016 • Zaakceptowano/Accepted: 06.12.2016

© Akademia Medycyny

Przemijające niedokrwienie mózgu. Część I. Aspekty praktyczne

Transient ischemic attack. Part I. Practical aspects

**Natalia Andrzejewska, Natalia Dworek, Magdalena Roszak,
Radosław Kaźmierski**

Klinika Neurologii i Chorób Naczyniowych Układu Nerwowego, Uniwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu; SP ZOZ MSWiA w Poznaniu
im. prof. L. Bierkowskiego



Streszczenie

Przemijające niedokrwienie mózgu (ang. *Transient Ischemic Attack* – TIA) jest zespołem ustępujących objawów klinicznych, będących wyrazem wielu schorzeń prowadzących do zaburzeń krążenia ośrodkowego układu nerwowego lub siatkówki. Udar niedokrwienny i TIA mają wspólną patogenezę, a wdrożenie szybkiej diagnostyki przyczynowej oraz profilaktyki wtórnej zmniejsza ryzyko wystąpienia w przyszłości udaru niedokrwiennego mózgu. W ostatnich latach wiedza na temat patomechanizmów oraz obrazowania w TIA uległa poszerzeniu, zwiększając możliwości prognozowania wystąpienia udaru mózgu po epizodzie przemijającego niedokrwienia ośrodkowego układu nerwowego. W artykule poruszono zagadnienia dotyczące klasycznej oraz „tkankowej” definicji przemijającego niedokrwienia mózgu, czynników ryzyka chorób mózgowo-naczyniowych czy objawów klinicznych TIA z uwzględnieniem czasu trwania epizodu, szczególnych zespołów klinicznych oraz częstych pomyłek w diagnozowaniu przejściowego niedokrwienia mózgu, siatkówki lub rdzenia kręgowego. Zwrócono również uwagę na rolę obrazowania w TIA metodą tomografii komputerowej (KT) i rezonansu magnetycznego (MRI), podkreślając doniesienia ostatnich lat opisujące znaczenie restrykcji dyfuzji w MRI a także rolę badań obrazowych w podniesieniu czułości prognostycznych skal numerycznych. *Anestezjologia i Ratownictwo 2016; 10: 385-394.*

Słowa kluczowe: przemijające niedokrwienie mózgu (Transient Ischemic Attack), udar mózgu, badanie dyfuzyjne rezonansu magnetycznego, skala ABCD2

Abstract

Transient Ischemic Attack (TIA) is clinical syndrome of ceasing signs and symptoms which are expression of a variety of disorders leading to cerebro - vascular or retina disorders. Ischemic stroke and TIA have a common pathogenesis and the immediate implementation of causal diagnostics and secondary prevention reduces the risk of future persistent neurological deficit. In recent years, knowledge about the patomechanisms and imaging in TIA has widened, increasing the possibility of the prediction of stroke after an episode of transient ischemia of central nervous system. In this article we raised issues of classic and “tissue” definition of transient ischemic attack, risk factors for cerebral vascular diseases, clinical symptoms of TIA with particular emphasis on the duration of the episode, the specific clinical syndromes and common misdiagnoses of transient central nervous system or retinal ischemia. Attention was also drawn to the role of imaging in the TIA with computed tomography (CT) and magnetic resonance imaging (MRI), highlighting reports of recent years describing the importance of dif-

fusion restriction on MRI and the role of imaging in increasing the sensitivity of prognostic numerical scales. *Anestezjologia i Ratownictwo 2016; 10: 385-394.*

Keywords: duration time in TIA, tissue definition of TIA, TIA signs and symptoms, capsular warning syndrome, DWI in TIA, ABCD2I2