

Utvärdering av intrakraniell vasospasm efter subaraknoidalblödning med kvantitativ magnetresonansangiografi (qMRA)

Marcelo Martins^{1,2}, Johan Kihlberg¹

¹ Region Östergötland

² Karolinska Institutet

Bakgrund: patienter som insjuknar till följd av subaraknoidalblödning (SAB) har en stor risk av drabbas av cerebral vasospasm, som kan leda till sekundär hjärniskemi. Transkraniell doppler (TCD) används dagligen för patientgruppen för att utvärdera blodflödes hastigheterna, som ökar vid förekomst av vasospasm. Den diagnostiska tillförlitligheten av metoden har dock ifrågasatts i tidigare forskning. Kvantitativ magnetresonansangiografi (qMRA) är ett annat diagnostiskt verktyg för att analysera cerebralt blodflöde.

Syfte: syftet med studien var därför att utvärdera den diagnostiska tillförlitligheten av qMRA vid vasospasm efter SAB jämfört med TCD.

Material och metod: icke-experimentell deskriptiv studie där 7 konsekutiva patienter (medelålder 67 år) utvärderades 12 gånger med både TCD och qMRA i 4 intrakraniella artärer.

Resultat: vi fann högre maximal systolisk hastighet (PSV) för den vänstra arteria cerebri media (LMCA) vid TCD jämfört med qMRA ($p < 0,05$); i övrigt fann vi inga skillnader i blodflödes hastigheter mellan metoderna i något annat kärl. Ingen av de inkluderade mätningar visade vasospasm. Trots det fanns det misstanke om vasospasm i 3 av fallen efter utvärdering med TCD medans vid qMRA framkom inga tydliga tecken till vasospasm i någon av fallen.

Slutsats: inga skillnader i klinisk relevanta parametrar för vasospasm hittades mellan TCD och qMRA. Vår studie antyder då att qMRA visar liknande värden för intrakraniella blodflödes hastigheter och skulle därför kunna vara ett komplement till TCD, speciellt när TCD-värden inte stämmer överens med den kliniska bilden.

Nyckelord: vasospasm, subaraknoidalblödning, blodflödes hastighet, transkraniell doppler, kvantitativ magnetresonansangiografi.

