

Олигосимптомни случаи на дисекация на артерия каротис интерна без развитие на церебрална и ретинална исхемия

П.Ценимир, Р.Иванова, Е.Василева, М.Даскалов, П.Кенаров

Клиника за интензивно лечение на Нервни
болести



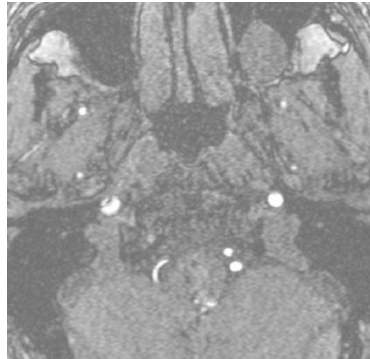
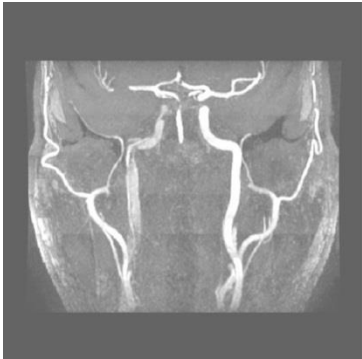
УНИВЕРСИТЕТСКА
МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
• ЦАРИЦА ЙОАННА - ИСУЛ

- Мъж на 68г. И.К.
- Ипсилатерален **синдром на Клод-Бернар-Хорнер**
- Остро ипсилатерално **главоболие**, неповлияващо се от аналгетици
- Каротидодиния
- Високо АН след инцидента
- Останалият НС-б.о.

- Мъж на 49г. Д.К.
- Ипсилатерален **синдром на Клод-Бернар-Хорнер**
- Ипсилатерално **главоболие**, появило се седмица след началната симптоматика
- Нормални стойности на АН
- Останалият НС-б.о.

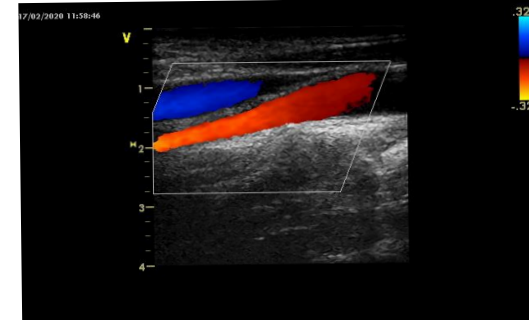
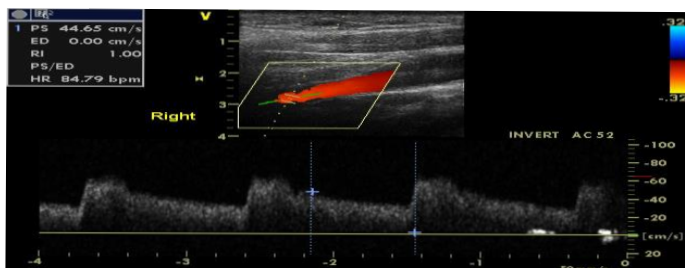
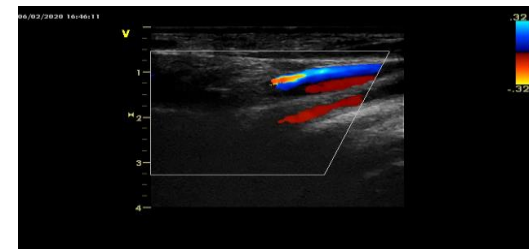
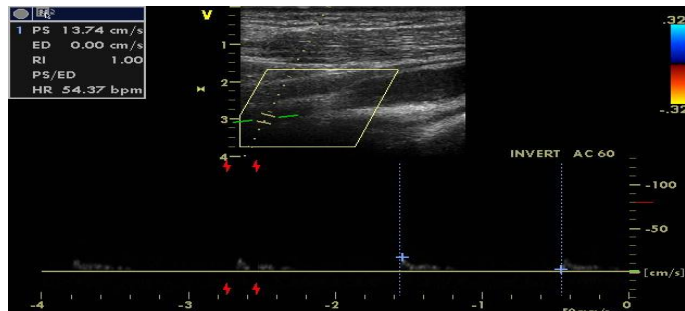
И при двамата пациенти липсват анамнестични данни за травма, болести на съединителната тъкан и ятрогенни причини.

И в двата клинични случая за диагностика са използвани MRT и MR-ангиография, екстра- и транскраниална дуплекс сонография.



- Phler Sign и формиран двоен лумен на съда
- На аксиални срезове - високосигнална зона с полулунна форма във фалшивия лумен
- Стеснен истински лумен на съда

- ЦКДС: Висок резистентен индекс на ОСА
- Малък диаметър на дясна ВСА, ниски скоростни показатели, неравномерна интима
- Колатерално кръвообръщение през предна комуницираща артерия.



- **Лечение:** - нискомолекулен хепарин Fraxiparine 0,4ml s.c. в продължение на 3 месеца, антиагрегант-Клопидогрел 75мг, статин
- Пълна реканализация на кръвотока след 30 дни при първия пациент и 50 дни при втория