

CRYPTOGENIC STROKE: DIAGNOSTIC APPROACHES, PROGNOSIS AND MANAGEMENT CONCEPT

Dolnenec-Baneva N¹, Petrovska-Cvetkovska D¹, Petrov I¹, Chaparoska D², Becarovski N²

¹University clinic of neurology, Mother Theresse 17, 1000 Skopje, Republic of Macedonia

²University clinic of toxicology, Mother Theresse 17, 1000 Skopje, Republic of Macedonia

Abstract

Cryptogenic ischemic stroke is symptomatic cerebral infarct for which no probable cause is identified after adequate diagnostic evaluation. Cryptogenic mechanisms account for 10% to 40% of all ischemic strokes. Despite many advances in our understanding of ischemic stroke, cryptogenic strokes remain a diagnostic and therapeutic challenge. Cryptogenic stroke can be due to paroxysmal atria fibrillation, minor emboligenic cardiac conditions, atheroembolism, cancer associated and paradoxical embolism through a patent foramen ovale (less often a pulmonary fistula). The most cost-effective approach to evaluation and the usefulness of highly specialized investigations have not been well studied. Extended etiologic investigation should not delay the initiation of a reasonable treatment plan. Currently, the main cryptogenic stroke therapeutic concept is consisted of therapeutic measures to prevent recurrent stroke: risk factor control, statins and antiplatelets.

Keywords: ischemic stroke, cryptogenic stroke, diagnosis, prognosis, therapeutic management

КРИПТОГЕН МОЗОЧЕН УДАР: ДИЈАГНОСТИЧКИ ПРИСТАП, ПРОГНОЗА И ТЕРАПЕВТСКИ КОНЦЕПТ

Апстракт

Криптогениот исхемичен мозочен удар претставува симптоматски церебрален инфаркт за чие настанување не е идентификувана веројатна причина по адекватна дијагностичка процедура. Во настанувањето на криптогениот мозочен удар криптогените механизми учествуваат во 10% до 40%. И покрај големата предност во начинот на разбирање на исхемичниот мозочен удар, криптогениот мозочен удар останува дијагностички и терапевтски предизвик. Криптогениот мозочен удар може да се должи на пароксизмална атријална фибрилација, минорна емболигена состојба од кардиолошко потекло, атероемболизам, парадоксен емболизам заради постоење на патент фораме овале (поретко пулмонална фистула) или да е поврзан со постоење на канцер. Сè уште не е етаблиран пристап со најдобра корист-бенефит карактеристика за евалуација на високоспецијализирани истражувања и нивна апликација. Проширените дополнителни истражувања за етиолошкото потекло на криптогениот мозочен удар не би требало да го одложат започнувањето на соодветен концепт за третман. Базичниот тековен терапевтски концепт за криптогениот мозочен удар го чинат терапевтски мерки за превенција од рекурентен исхемичен мозочен удар: