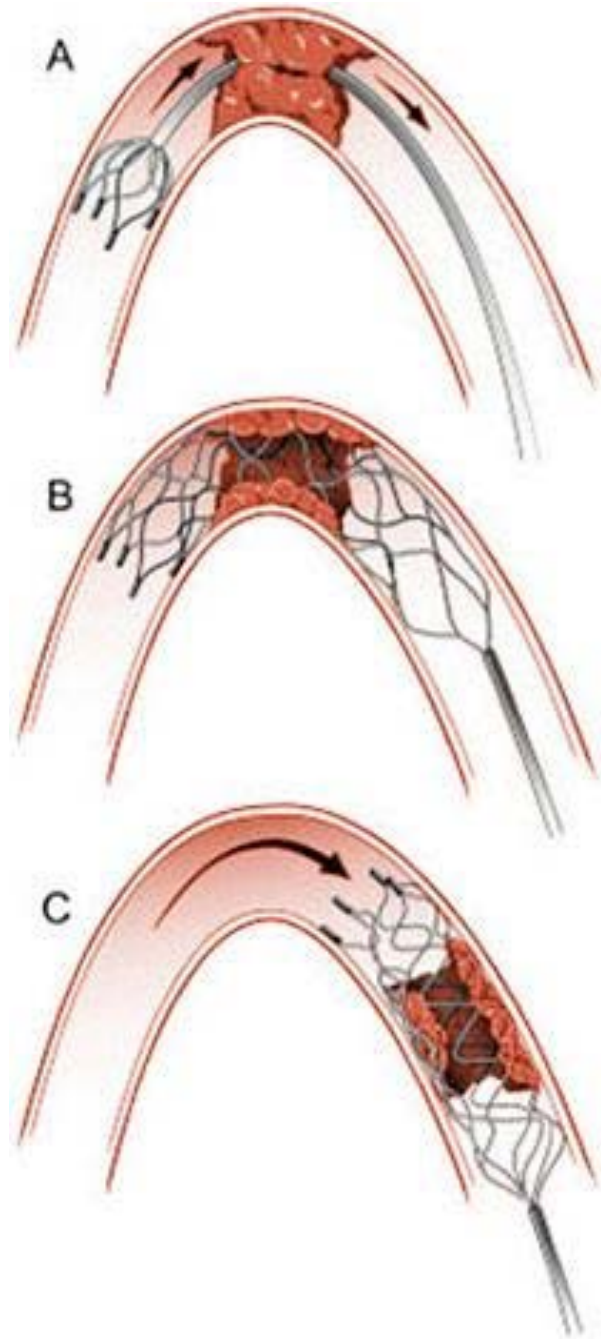


Trombektomi -webinar för Riksstroke

Teresa Ullberg, interventionell neurolog
Skånes Universitetssjukhus

Trombektomi – vad är det?



Vem kan få trombektomi?

- Proppen sitter i ett proximalt kärl
- Man har allvarliga symtom
- Hjärnan får inte redan ha en utbredd skada



Proximal kärlockklusion i främre cirkulationen

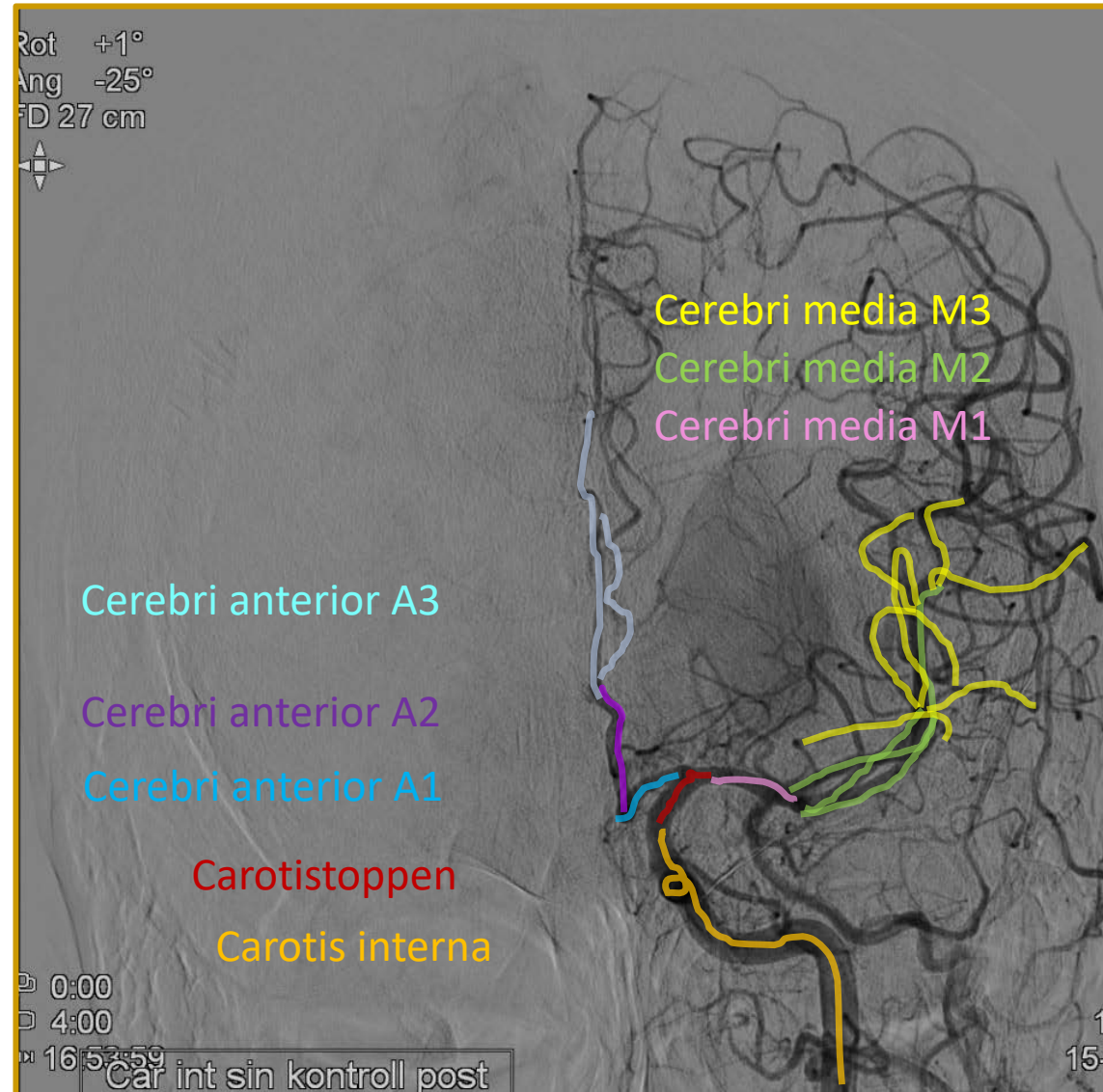


Bild: J Wassélius

Proximal kärlockklusion i bakre cirkulationen

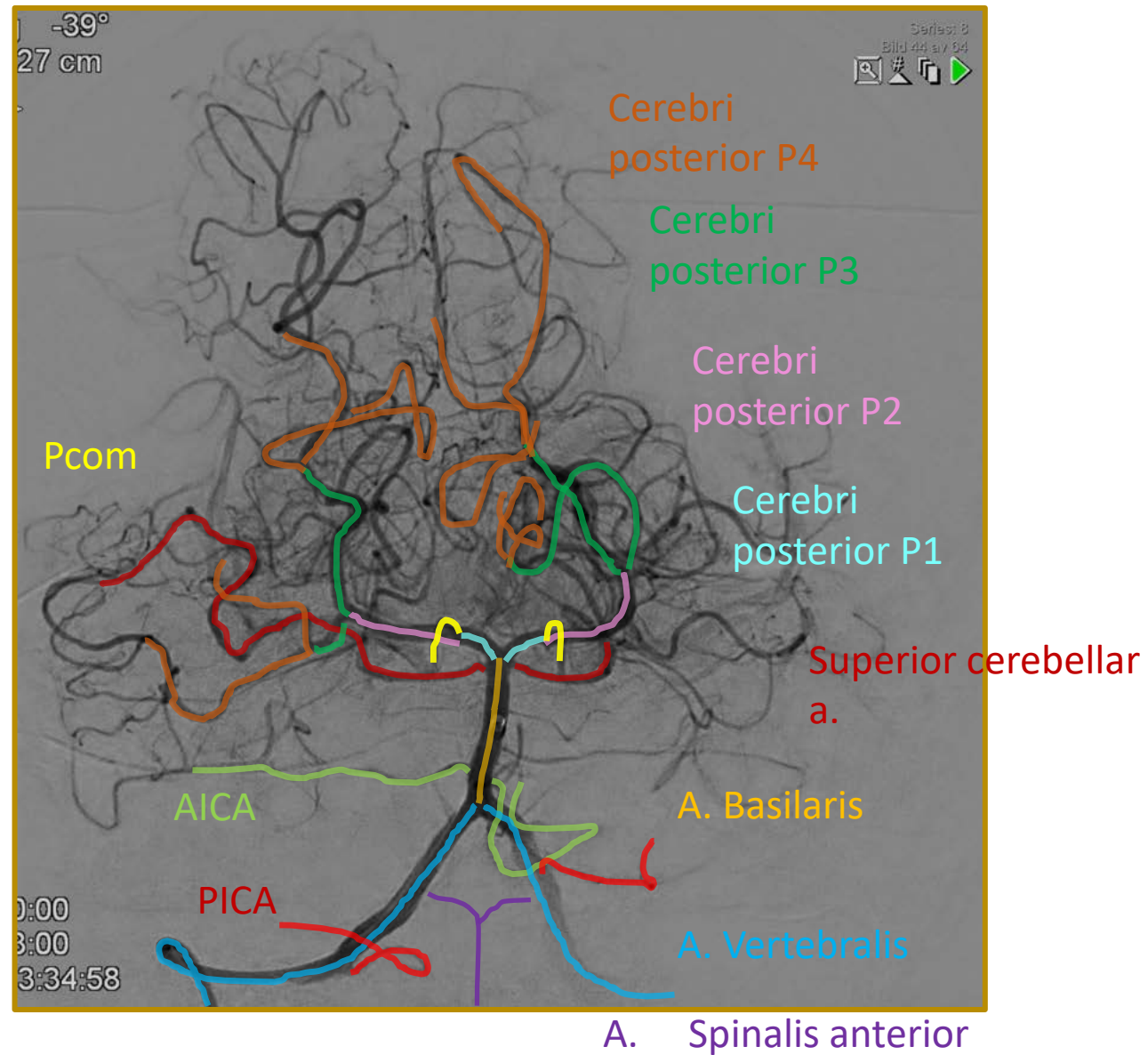


Bild: J Wassélius

Var satt proppen?

Genomförd eller påbörjad trombektomi för akut stroke utfördes i

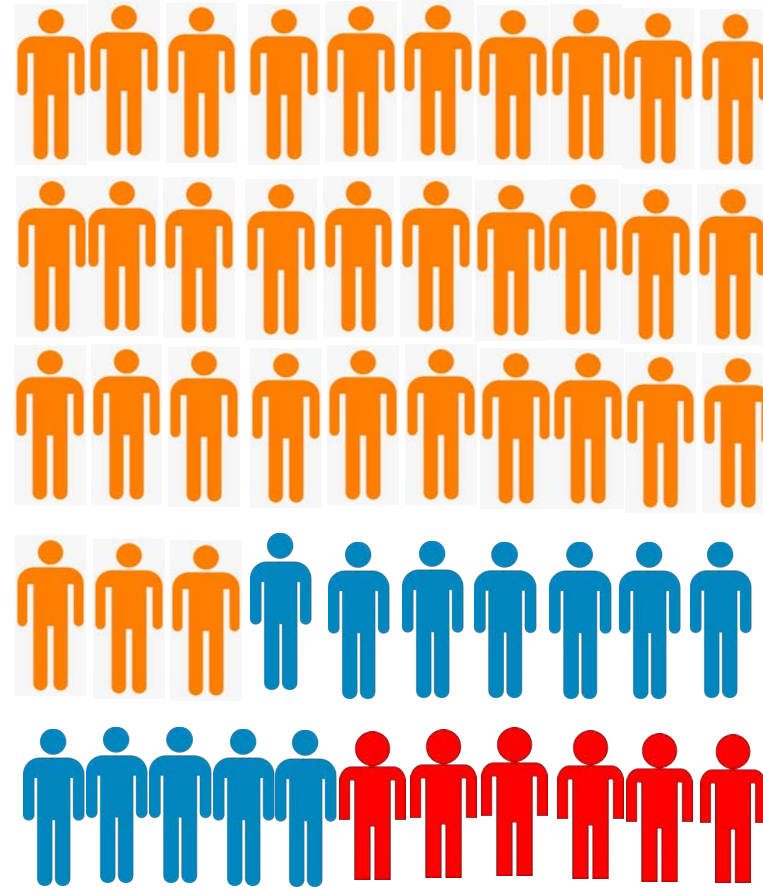
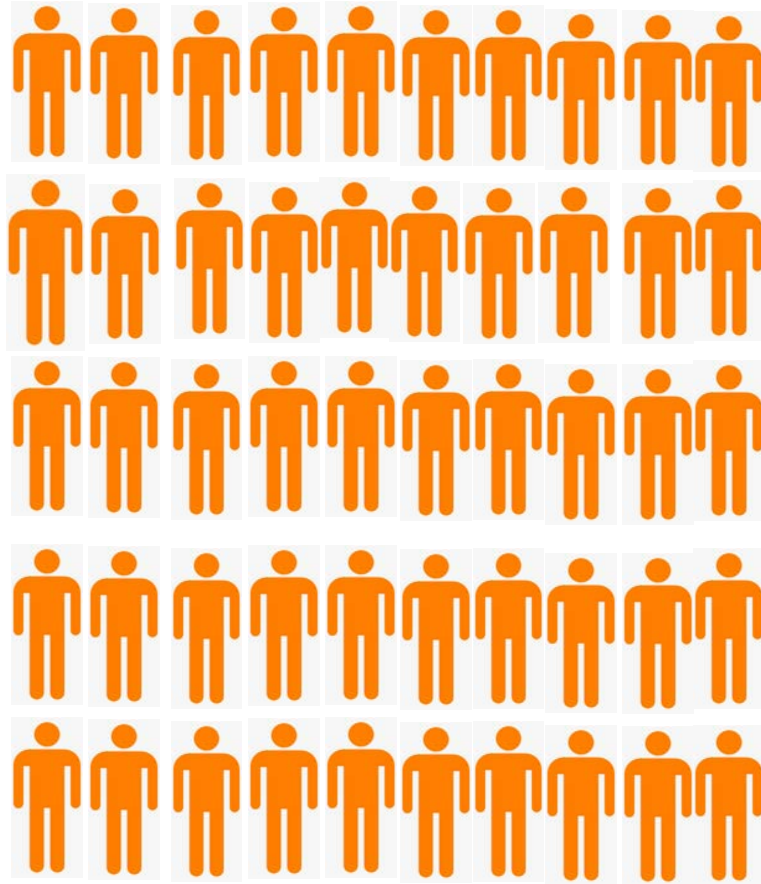
|__|

1= främre cirkulationen

2= bakre cirkulationen (basilaris)

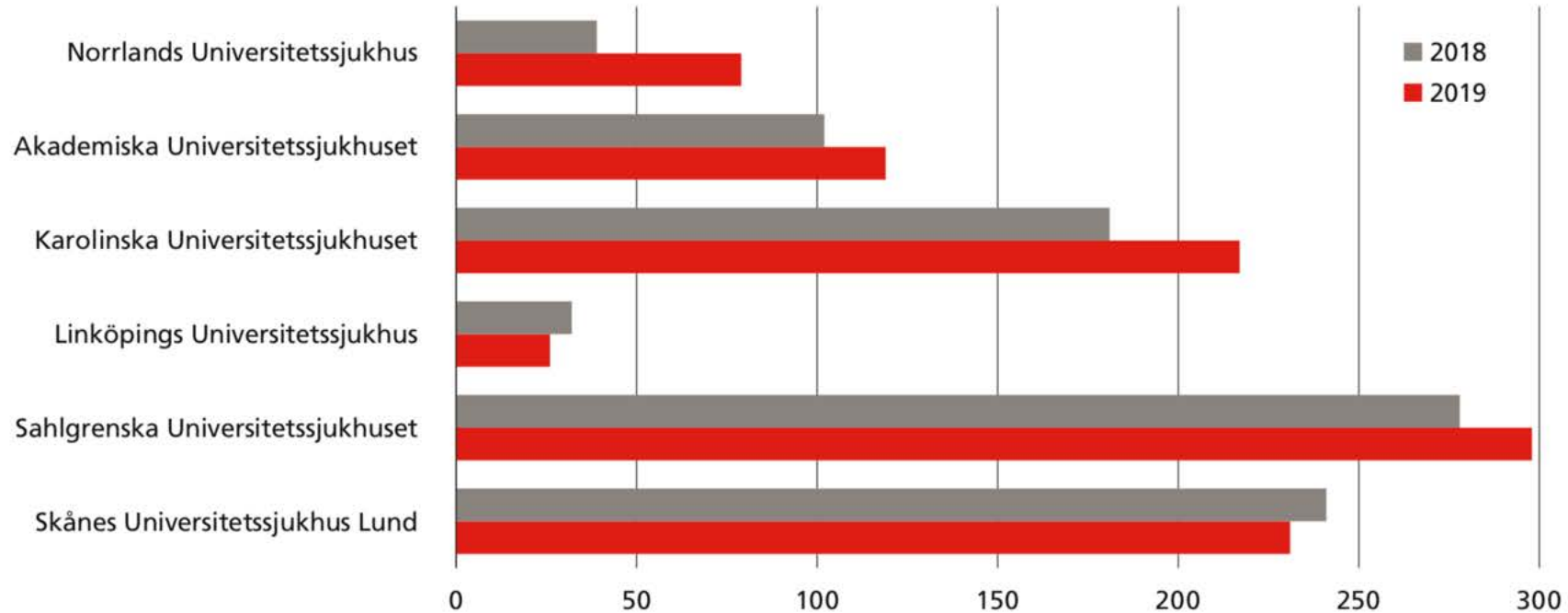
9= okänt

Hur vanlig är reperfusionssbehandling?



Antal trombektomier i Sverige

Figur 3: **Antalet registreringar av minst försök till endovaskulär behandling vid stroke under 2018 och 2019, redovisade på centernivå.**



Triagering: Svara ja om patienten blev direkttriagerad till trombektomicenter utan att åka till sitt lokala sjukhus

-framför allt Stockholm och Västra Götaland

Frågor i detta avsnitt besvaras endast för patienter vårdade på trombektomicenter

Ambulanstransport passerade trombolyssjukhus (där trombolys kunnat ges vid den tidpunkten) **för att komma till trombektomicenter**

1= ja 2= nej 9= okänt

Överflyttad till trombektomicenter från annat sjukhus

1= ja, för ev. trombektomi 2= nej 3= ja, för annan orsak än trombektomi 9= okänt

Hur stor nytta
gör
trombektomi?

Om 1000 patienter behandlas
med trombektomi kan 190 fler
leva ett självständigt liv
jämfört med standardvård



Hälsoekonomi

- Varje trombektomi kostar sjukvården ca 120 000 kronor
- Besparingarna för samhället för att genom trombektomi förhindra att en patient blir hjälpberoende är ca 500 000 kronor

Hur går det till?

Lab 32, Neuroröntgen/BoF



Ankomst till trombektomicenter

Ankomst till sjukhus med trombektomi-center

Ankomstdag (ÅÅMMDD)

|_|_|||_|_|||_|_|

Tidpunkt för ankomst (TIM.MIN)

|_|_|.|_|_|

Artärpunktion – ingreppets start



Punktion av a femoralis



Inläggning av introducer

Alla med ljumskpunktion registreras som försök till trombektomi eller fullföljd trombektomi

Ange datum och tid för ljumskpunktion

Behandlingsstart för trombektomi

Dag (ÅÅMMDD)

|_|_|||_|_|||_|_|

Tidpunkt för start (TIM.MIN)

|_|_|.|_|_|

Alla med ljumskpunktion: Svar 1=ja

Trombektomi – genomförd eller påbörjad för akut stroke

(Om behandling påbörjades men avbröts/fullföljdes inte, ange svarsalternativ **1= ja**)

1= ja **2= nej** **3= ja, ingår i trombektomi-studie** **9= okänt**

|_|

Ange Riksstroke sjukhuskod där trombektomi är genomförd

|_|_|_|

110= Akademiska

143= Karolinska Solna

116= Sahlgrenska

147= Linköping

118= NUS Umeå

888= Utlandskod

141= SUS Lund

999= Okänd sjukhuskod

Avbrutet ingrepp

- Om proppen löst upp sig spontant
- Om anatomin är så svår att man inte kan ta sig till proppen
- Andra skäl



Om ingreppet avbröts efter ljumskpunktionen, svar 1=ja

Trombektomi avbruten/ingreppet fullföljdes inte

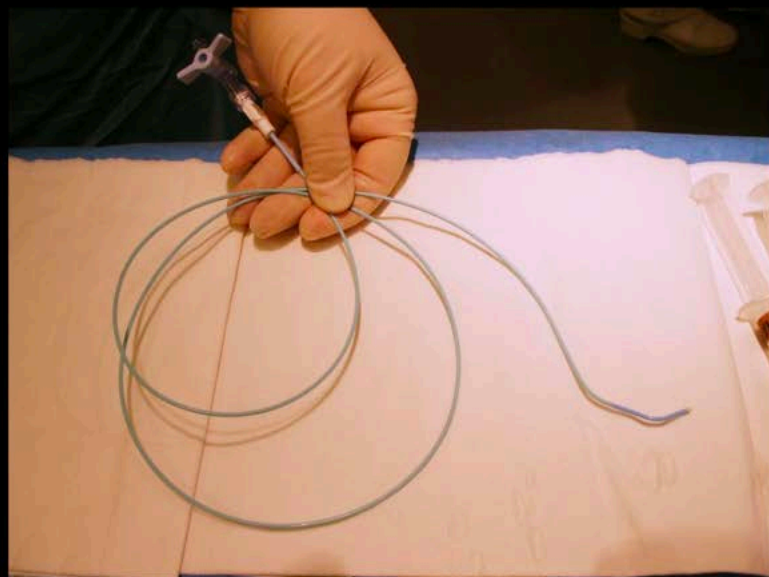
1 =ja

2= nej

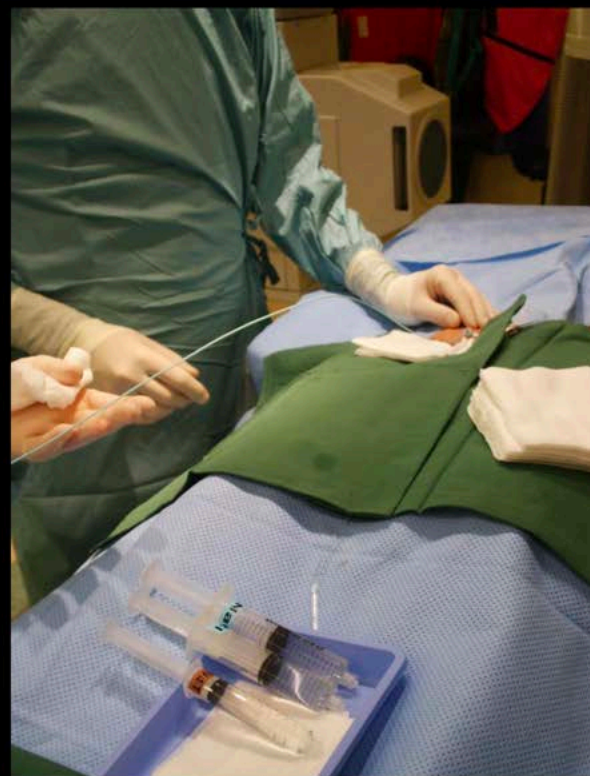
9= okänt



Access via ljumsken i de flesta fall

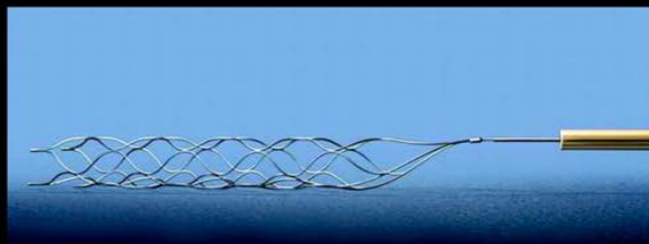


Diagnostisk kateter

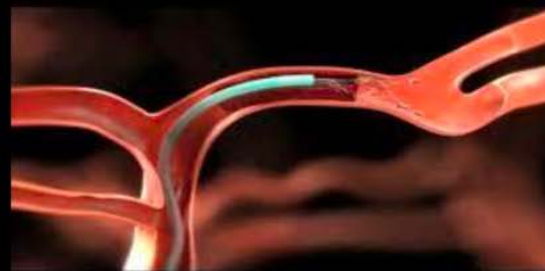


Inlägges via introducer

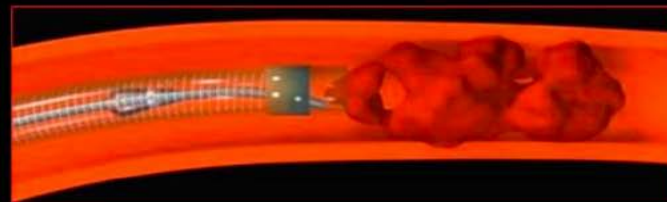
Trombektomietechnik



STENT RETRIEVER
Solitaire[®], Trevo[®], Embotrap[®] mfl



ASPIRATION
Penumbra[®]



Blodpropp vid trombektomi

