



Ελληνική Δημοκρατία
Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό
Ίδρυμα Ηπείρου

Κλινική Νευρολογία

Ενότητα 1: Τα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια-1

Γρηγόριος Νάσιος



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Τμήμα Λογοθεραπείας Κλινική Νευρολογία

Ενότητα 1: Τα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια-1.

Γρηγόριος Νάσιος
Αναπληρωτής Καθηγητής
Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Άδειες Χρήσης

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό υπόκειται σε άδειες χρήσης Creative Commons.
- Για εκπαιδευτικό υλικό, όπως εικόνες, που υπόκειται σε άλλου τύπου άδειας χρήσης, η άδεια χρήσης αναφέρεται ρητώς.





Χρηματοδότηση

- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «**Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση**» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.
- Το έργο «**Ανοιχτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο ΤΕΙ Ηπείρου**» έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



Σκοποί ενότητας

- Αναφορά στα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΑΕΕ) και στους διαφορετικούς μηχανισμούς δημιουργίας τους και στους τύπους τους.
- Αποσαφήνιση της σχετικής ορολογίας και της επιδημιολογίας τους.



Περιεχόμενα ενότητας

- Ορισμοί για τα ΑΕΕ.
 - Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα
 - Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο
 - Ελάσσονος Σημασίας ΑΕΕ (Minor Stroke)
 - Διαχωρισμός Ισχαιμικών Εγκεφαλικών Εμφράκτων Σύμφωνα με την Θέση τους



Ορισμοί για τα ΑΕΕ



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (1 από 11)

- Ο όρος (αγγειακό) εγκεφαλικό επεισόδιο (αποπληξία, καταπληξία, εγκεφαλική προσβολή) είναι ασαφής και δεν βρίσκει πάντα ενιαία χρήση. Κατά βάση χρησιμοποιείται ως ένας γενικός όρος που χαρακτηρίζει ένα οξύ (έκτατης ανάγκης) νευρολογικό περιστατικό, κατά το οποίο κάποια τμήματα του εγκεφάλου υφίστανται μια αιφνίδια λειτουργική έκπτωση (διακοπή λειτουργίας). (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (2 από 11)

- Αυτή η κατάσταση συνδέεται εξ ορισμού με κάποια διαταραχή της αιμάτωσης του εγκεφάλου και δεν πρέπει να συγχέεται με ένα «παροξυσμικό επεισόδιο» («κατάσταση παροξυσμού»), όπως π.χ. είναι η επιληψία.
- Στην ιατρική ορολογία, εκτός από τον όρο «αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο» χρησιμοποιούνται συνήθως και άλλοι όροι όπως αποπληξία, καταπληξία (σοκ), κρίση ή προσβολή (αποπληκτική ή ισχαιμική προσβολή). (Schindelmeiser, 2008)

Ορισμοί για τα ΑΕΕ (3 από 11)

- Επίσης όλο και πιο συχνά απαντάται και ο αγγλοαμερικανικός όρος Stroke, όπως π.χ. Stroke Unit, που σημαίνει ένα τμήμα (μονάδα) μιας κλινικής ειδικά για τα εγκεφαλικά επεισόδια.
- Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (ΑΕΕ): Η απόφραξη ή αιμορραγία εγκεφαλικού αιμοφόρου αγγείου με συνέπεια την ανεπαρκή οξυγόνωση του εγκεφάλου, πράγμα που μπορεί να επιφέρει βλάβη (ή νέκρωση) στον εγκεφαλικό ιστό (ή και στον νωτιαίο μυελό). (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (4 από 11)

- Τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια χωρίζεται σε δύο βασικούς τύπους. Τον ισχαιμικό και τον αιμορραγικό. Τα αποτελέσματα των ισχαιμικών επεισοδίων από μια πλήρη ή μερική παρεμπόδιση, ή το κλείσιμο των αρτηριών που μεταφέρουν στον εγκέφαλο όπως εγκεφαλική αρτηριοσκλήρυνση. (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (5 από 11)

- Η εγκεφαλική αρτηριοσκλήρυνση είναι η πυκνότητα των τοιχωμάτων των εγκεφαλικών αρτηριών στις οποίες η ελαστικότητα χάνεται ή μειώνεται. Τα τοιχώματα αποδυναμώνονται και η ροή του αίματος είναι περιορισμένη.
- Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να προκύπτει ισχαιμία ή να παρατηρείται μείωση του οξυγόνου που μπορεί να είναι παροδική ή μπορεί να προκαλέσει μόνιμη βλάβη λόγω της καταστροφής του ιστού του εγκεφάλου (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (6 από 11)

- Το έμβολο, είναι η παρεμπόδιση της ροής του αίματος που προκαλείται από ένα θρόμβο αίματος, λιπαρά υλικά ή μια φυσαλίδα με αέρα.
- Η παρεμπόδιση μπορεί να γίνει μέσω του κυκλοφορικού συστήματος έως ότου εμποδίζει τη ροή του αίματος σε μια μικρή αρτηρία. Παραδείγματός χάριν, ένα θρόμβος μπορεί να δημιουργηθεί στην καρδιά ή στις μεγάλες αρτηρίες του στήθους, να διασπαστεί και να γίνει ένα έμβολο. (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (7 από 11)

- Όπως στην εγκεφαλική αρτηριοσκλήρυνση η παρεμποδίζει οδηγεί σε έλλειψη οξυγόνου στερώντας στα κύτταρα του εγκεφάλου το αναγκαίο οξυγόνο.
- Ομοίως μια θρόμβωση εμποδίζει επίσης τη ροή του αίματος. Σε αυτήν την περίπτωση η συγκέντρωση αιμοπεταλίων ή ενός θρόμβου αίματος γίνεται στην ίδια περιοχή και δεν ταξιδεύει το αποτέλεσμα είναι το ίδιο. (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (8 από 11)

- Σε ένα αιμορραγικό επεισόδιο, τα αποδυναμωμένα αρτηριακά τοιχώματα δέχονται την ίδια πίεση όπως σε ένα ανεύρυσμα ή σε μια αρτηριοβλεφώδη δυσμορφία.
- Το ανεύρυσμα είναι μια κοιλότητα που διογκώνεται σε ένα αποδυναμωμένο τοίχωμα των αρτηριών. Το λεπτό τοίχωμα μπορεί να σπάσει προκαλώντας εγκεφαλική αιμορραγία. (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (9 από 11)

- Τα περισσότερα ανευρύσματα εμφανίζονται στις μήνιγγες, έτσι οι τοποθετημένες σε στρώσεις μεμβράνες που περιβάλλουν τον εγκέφαλο και το αίμα που ρέει σε αυτό το χώρο μπορεί να βλάψουν τον εγκέφαλο και προκαλέσουν το θάνατο.
- Το επεισόδιο αυτό χαρακτηρίζεται από άμεση αιμορραγία στον ιστό του εγκεφάλου. (Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (10 από 11)

- Η αρτηριοβλεβώδης δυσμορφία είναι σπάνια και περιγράφεται ως μια κακώς διαμορφωμένη σύγχυση των αρτηριών και των φλεβών, που μπορεί να εμφανιστεί σε ένα τόσο πηκτό όργανο όπως ο εγκέφαλος.
- Η δυσμορφία των αρτηριακών τοιχωμάτων μπορεί να μην είναι έντονη και να δώσει διέξοδο όταν υπάρχει πίεση.(Schindelmeiser, 2008)



Ορισμοί για τα ΑΕΕ (11 από 11)

- Η βλάβη μετά από αγγειακή εγκεφαλική βλάβη, μπορεί να εμφανιστεί σε οποιοδήποτε μέρος του εγκεφάλου.
- Στους δεξιόχειρες και σε κάποιους αριστερόχειρες, η βλάβη του αριστερού ημισφαιρίου όπου αντιπροσωπεύονται οι τομείς της γλώσσας, προκαλεί αφασία. Η βλάβη του δεξιού ημισφαιρίου προκαλεί αφασία μόλις στο 3% των περιπτώσεων, συνήθως στους αριστερόχειρες το δεξιό ημισφαίριο είναι κυρίαρχο για τη γλώσσα, Calvin και Ojemann, (1980).



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (1 από 11)

- Πρέπει να αναφέρουμε ότι, οι παράγοντες κινδύνου για ένα ισχαιμικό εγκεφαλικό έμφρακτο είναι σε πολύ μεγάλο βαθμό ταυτόσημοι με εκείνους που υφίστανται για ένα καρδιακό έμφραγμα, ή και για άλλες ασθένειες, που έχουν να κάνουν με ανεπαρκή αιμάτωση διαφόρων οργάνων ή περιοχών του ανθρώπινου οργανισμού. (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (2 από 11)

- Οι παράγοντες αυτοί διαχωρίζονται σε μη τροποποιήσιμους και σε τροποποιήσιμους παράγοντες κινδύνου.
- Αν εμφανιστούν πολλοί παράγοντες κινδύνου συγχρόνως, μπορεί να συμβεί, αυτοί να αλληλοενδυναμωθούν και να ανεβάσουν περαιτέρω το συνολικό επίπεδο επικινδυνότητας. Μη τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (3 από 11)

- **Ηλικία:** ο κίνδυνος αυξάνει με την αύξηση της ηλικίας
- **Φύλο:** οι άνδρες κινδυνεύουν λίγο περισσότερο από ότι οι γυναίκες
- **Κληρονομικότητα:** ιδιαίτερα για τις ασθένειες που αναφέρονται κατωτέρω υπό τον όρο «τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου» - καθώς και όταν στην οικογένεια έχει ήδη εμφανιστεί ένα εγκεφαλικό επεισόδιο ή περισσότερα περιστατικά αυτού του είδους. (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (4 από 11)

Τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου:

- **Κολπική μαρμαρυγή:** Συχνές διαταραχές του καρδιακού ρυθμού, οι οποίες ευθύνονται για τον σχηματισμό θρόμβων αίματος στον αριστερό κόλπο της καρδιάς, οι οποίοι με την σειρά τους μπορούν να προκαλέσουν ένα εγκεφαλικό επεισόδιο. Εδώ απαιτείται φαρμακευτική αγωγή για την αραιώση του αίματος, η οποία εμποδίζει τον σχηματισμό θρόμβων. (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (5 από 11)

Τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου:

- **Υψηλή αρτηριακή πίεση (υπέρταση):** Οι ανώτερες φυσιολογικές τιμές ανέρχονται μέχρι το 130/85. Η υπέρταση επιφέρει βλάβες στα τοιχώματα των αγγείων και ευνοεί την αρτηριοσκλήρωση. (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (6 από 11)

Τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου:

- **Κάπνισμα:** η νικοτίνη προκαλεί στένωση των αιμοφόρων αγγείων και αυξάνει την αρτηριακή πίεση, ενώ άλλες ύλες που περιέχονται στον καπνό βλάπτουν τα τοιχώματα των αιμοφόρων αγγείων και έτσι ευνοούν επίσης την αρτηριοσκλήρωση. Στις γυναίκες η βλαπτική επίδραση αυξάνεται όταν αυτές παράλληλα χρησιμοποιούν και αντισυλληπτικά. (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (7 από 11)

Τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου:

- **Σακχαρώδης διαβήτης:** Η υψηλή περιεκτικότητα σακχάρου (γλυκόζης) στο αίμα επιφέρει βλάβες στα τοιχώματα των αιμοφόρων αγγείων και οδηγεί έτσι στην αρτηριοσκλήρωση. Οι τιμές περιεκτικότητας σακχάρου στο αίμα δεν πρέπει να υπερβαίνουν το 110 mg/dl με άδειο στομάχι και το 130 mg/dl δύο ώρες μετά το φαγητό. (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (8 από 11)

Τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου:

- **Διαταραχές του μεταβολισμού των λιπών:** Υψηλές τιμές ουδέτερων λιπών (υπερλιπιδαιμία), ολικής χοληστερίνης και LDL-χοληστερίνης και χαμηλές τιμές της HDL-χοληστερίνης, έχουν ως αποτέλεσμα την συσσώρευση λίπους στα τοιχώματα των αγγείων (σχηματισμό αθηρωμάτων) και ευνοούν την πρόκληση αρτηριοσκλήρωσης(αθηροσκλήρωση/αθηρωμάτωση). (Schindelmeiser, 2008)



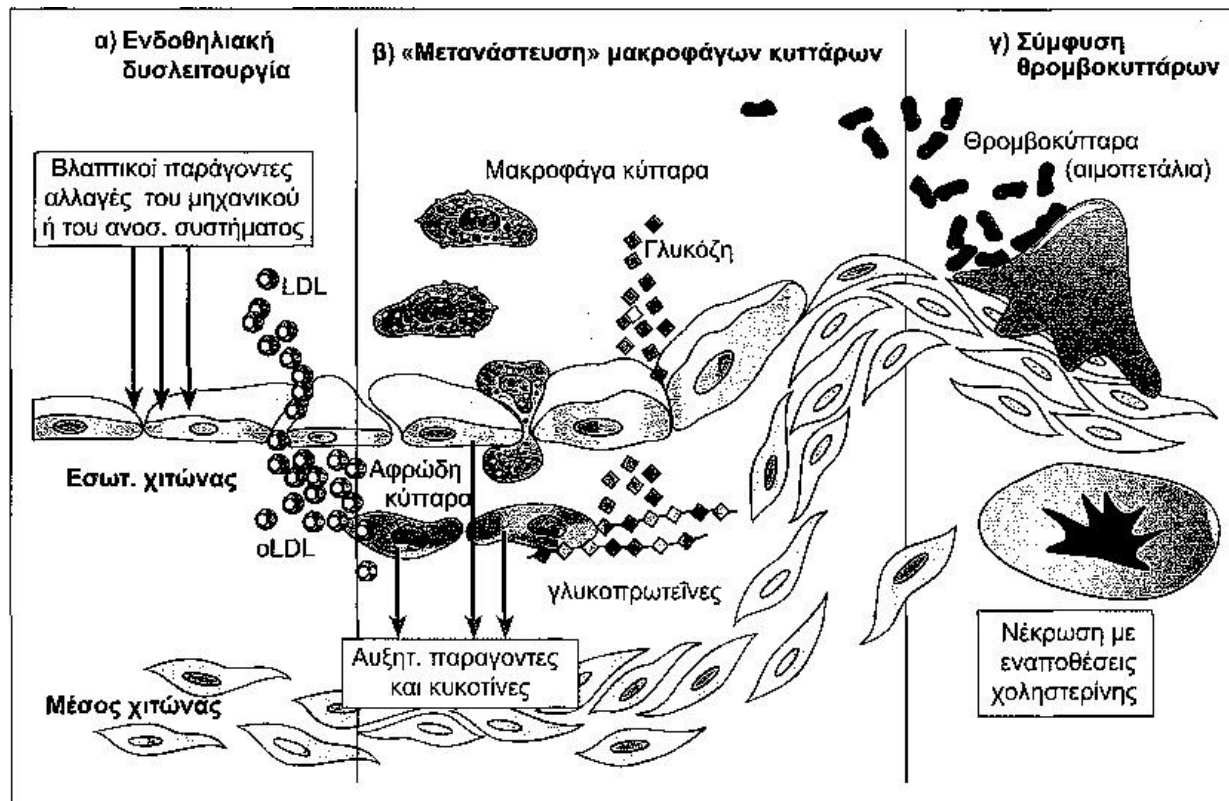
Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (9 από 11)

Τροποποιήσιμοι παράγοντες κινδύνου:

- **Ανεπαρκής κίνηση:** Η κίνηση και οι αθλητικές δραστηριότητες διατηρούν τα αγγεία ελαστικά, βελτιώνουν τις τιμές περιεκτικότητας λίπους στο αίμα και κατεβάζουν την αρτηριακή πίεση
- **Αυξημένο σωματικό βάρος:** Όταν αυτό έχει ως συνέπειες υψηλή πίεση του αίματος και σακχαρώδη διαβήτη
- **Αλκοόλ:** Σε μεγάλες ποσότητες (Schindelmeiser, 2008)



Ισχαιμικά Εγκεφαλικά Έμφρακτα (10 από 11)



Εικόνα 1:

Σχηματική αναπαράσταση της αρτηριοσκλήρωσης.

Πηγή από [Schindelmeiser, 2008, Νευρολογία για Λογοθεραπευτές, σελ. 56].

[\[1\]](#)

Σχηματική παράσταση: παθογένεση της αρτηριοσκλήρωσης (αυξητική πορεία από τα αριστερά προς τα δεξιά). α) Λειτουργικές διαταραχές του ενδοθηλίου, β) μετανάστευση μακροφάγων κυττάρων και δημιουργία αφρώδων κυττάρων, γ) καταστροφή (νέκρωση) του τοιχώματος του αιμοφόρου αγγείου και σχηματισμός θρόμβου. LDL=χοληστερόλη



ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανοιτά μαθήματα
opencourses

Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο



Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο (1 από 5)

- Κατά την περίπτωση ενός παροδικού ισχαιμικού επεισοδίου, ένα μικρό έμβολο φράσσει για σύντομο μόνο χρονικό διάστημα ένα αιμοφόρο αγγείο (δημιουργώντας έτσι μια «μικροεμβολή»), με αποτέλεσμα την εμφάνιση των χαρακτηριστικών συμπτωμάτων.
- Ο όρος παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο εμπεριέχει την αντιστρεψιμότητα της παθολόγησης κατάστασης, επειδή το έμβολο αποσυντίθεται, διαλύεται δηλαδή στο αίμα.(Schindelmeiser, 2008)



Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο (2 από 5)

- Γενικά όμως, ένα παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο θεωρείται ως προειδοποιητικό σήμα κινδύνου για ένα επικείμενο ολοκληρωμένο εγκεφαλικό επεισόδιο, εφόσον στο ένα τρίτο περίπου των ασθενών που θα υποστούν ένα παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο, θα συμβεί στα επόμενα πέντε χρόνια ένα ολοκληρωμένο ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο, και σε πολλές περιπτώσεις μάλιστα, ακόμη και στις επόμενες ώρες ή ημέρες. (Schindelmeiser, 2008)



Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο (3 από 5)

- Για το λόγο αυτό η εμφάνιση ενός παροδικού ισχαιμικού επεισοδίου πρέπει να θεωρείται ως ένα επείγον (οξύ) περιστατικό και απαιτεί σε κάθε περίπτωση την επίσκεψη σε γιατρό ή την εισαγωγή σε νοσοκομείο, για την διεξαγωγή των ανάλογων εξετάσεων και την εφαρμογή προληπτικών μέτρων.(Schindelmeiser, 2008)



Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο (4 από 5)

- Ως τα πιο σημαντικά συμπτώματα ενός παροδικού ισχαιμικού επεισοδίου πρέπει να θεωρούμε τις ακόλουθες αιφνίδια εμφανιζόμενες διαταραχές:
 - Διαταραχές της παραγωγής και της κατανόησης του λόγου
 - Διαταραχές της ισορροπίας του σώματος (ίλιγγος, ανασφαλής βάδιση)
 - Διαταραχές της όρασης, μέχρι και προσωρινή ολική τύφλωση σε ένα μάτι, εμφάνιση διπλωπίας, ελάττωση του οπτικού πεδίου (Schindelmeiser, 2008)



Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο (5 από 5)

- Αισθητικές διαταραχές σε χέρια και πόδια (μούδιασμα), συνήθως σε μια πλευρά (ήμισυ) του σώματος
- Εξασθένηση των μυών μέχρι και παράλυση, σε πρόσωπο, χέρια και πόδια, συνήθως σε μια πλευρά (ήμισυ) του σώματος
- Διαταραχές της ακοής
- Προβλήματα κατά την ανάγνωση, την γραφή και την εκτέλεση αριθμητικών υπολογισμών (Schindelmeiser, 2008)



ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανοικτά μαθήματα
opencourses

**Ελάσσονος Σημασίας ΑΕΕ (Minor Stroke),
Παρατεταμένο Ελάσσονος Σημασίας ΑΕΕ,
Ισχαιμικό ΑΕΕ σε Εξέλιξη (Progressive Stroke)**



Ελάχισσος Σημασίας ΑΕΕ (1 από 6)

- Το **ελάχισσος σημασίας ΑΕΕ** διαφέρει από το παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο μόνο λόγω του ότι η πλήρης υποχώρηση των συμπτωμάτων δεν συμβαίνει στο διάστημα ενός 24-ώρου αλλά μπορεί να διαρκέσει μέχρι και τρεις εβδομάδες.
- Για τον λόγο αυτό μπορεί ενίοτε να μιλάει κανείς και για ένα «παρατεταμένο παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο». (Schindelmeiser, 2008)



Ελάχισσος Σημασίας ΑΕΕ (2 από 6)

- Αναφορικά με την σημασία του, ως προειδοποιητικό σήμα κινδύνου για ένα επικείμενο εγκεφαλικό επεισόδιο, το ελάχισσος σημασίας αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ) κατατάσσεται στο ίδιο επίπεδο με το παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο.(Schindelmeiser, 2008)



Ελάχισσος Σημασίας ΑΕΕ (3 από 6)

- Η ονομασία «παρατεταμένο ελάχισσος σημασίας ΑΕΕ» χρησιμοποιείται εν μέρει με την ίδια σημασία όπως ένα «ελάχισσος σημασίας ΑΕΕ», εν μέρει όμως και για ένα σύνολο συμπτωμάτων τα οποία - σε αντίθεση με ένα παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο - δεν εμφανίζονται «αιφνιδίως» αλλά η εξέλιξή τους εκτείνεται σε ένα χρονικό διάστημα 24 - 28 ωρών.
- Οι εκπτώσεις νευρολογικών λειτουργιών (δηλ. τα συμπτώματα) διαρκούν επίσης το ανώτερο μέχρι τρεις εβδομάδες.(Schindelmeiser, 2008)



Ελάσσονος Σημασίας ΑΕΕ (4 από 6)

Ολοκληρωμένο εγκεφαλικό έμφρακτο

- Η περίπτωση ενός ολοκληρωμένου εγκεφαλικού εμφράκτου οι νευρολογικές λειτουργικές εκπτώσεις προκαλούνται μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα και παραμένουν αμετάβλητες για αρκετό χρόνο.
- Η ροή του αίματος στα πληγέντα και μη λειτουργούντα πλέον τμήματα του εγκεφάλου διακόπτεται μόνιμα ή για ένα μεγάλο χρονικό διάστημα (πλήρης στένωση, θρόμβωση, εμβολή).
(Schindelmeiser, 2008)



Ελάσσωνος Σημασίας ΑΕΕ (5 από 6)

Ολοκληρωμένο εγκεφαλικό έμφρακτο

- Επειδή ο εγκέφαλος διαθέτει την ιδιότητα της πλαστικότητας (ή νευροπλαστικότητας), είναι δυνατό, υπό ορισμένες συνθήκες, κάποια άλλα νευρικά κύτταρα να αναλάβουν την λειτουργία εκείνων των νευρικών κυττάρων που καταστράφηκαν λόγω ενός εγκεφαλικού εμφράκτου, έτσι ώστε μετά από παρέλευση εβδομάδων ή μηνών να παρατηρείται μια βελτίωση, όσον αφορά την έκπτωση των νευρολογικών λειτουργιών. (Schindelmeiser, 2008)



Ελάσσωνος Σημασίας ΑΕΕ (6 από 6)

Ολοκληρωμένο εγκεφαλικό έμφρακτο

- Αυτή η βελτίωση εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, εξαρτάται όμως επίσης και από το κατά πόσο ο ασθενής υποστηρίζεται θεραπευτικά (π.χ. μέσω λογοθεραπείας, φυσικοθεραπείας ή εργοθεραπείας). Μετά όμως από την παρέλευση έξη περίπου μηνών (σύμφωνα με άλλες πηγές μέχρι και μετά από έναν χρόνο) από το συμβάν του εγκεφαλικού εμφράκτου, μειώνονται οι δυνατότητες περαιτέρω προόδου στην αποκατάσταση. (Schindelmeiser, 2008)



ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανοικτά μαθήματα
opencourses

Διαχωρισμός Ισχαιμικών Εγκεφαλικών Εμφράκτων Σύμφωνα με την Θέση τους



Διαχωρισμός Ισχαιμικών Εγκεφαλικών Εμφράκτων (1 από 3)

- Επειδή για την διάγνωση των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων χρησιμοποιούνται σε όλο και μεγαλύτερο βαθμό τα συστήματα ιατρικής απεικόνισης, όπως η αξονική τομογραφία και η μαγνητική τομογραφία, αυξάνεται επίσης και η τάση, ο διαχωρισμός των εγκεφαλικών εμφράκτων που γίνεται βάσει της χρονικής διάρκειας να αντικαθίσταται από - ή να συμπληρώνεται με - τον διαχωρισμό σύμφωνα με την ακριβή θέση στην οποία συμβαίνει το ισχαιμικό επεισόδιο. (Schindelmeiser, 2008)

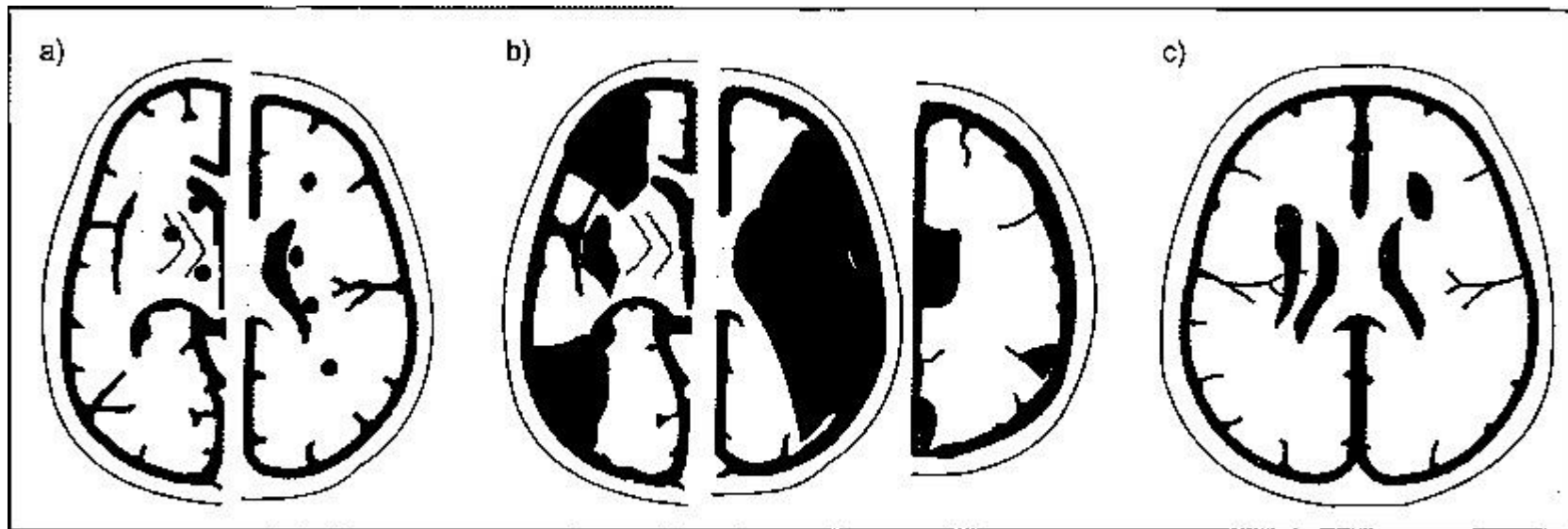


Διαχωρισμός Ισχαιμικών Εγκεφαλικών Εμφράκτων (2 από 3)

- Σε αυτή τη βάση γίνεται ο διαχωρισμός μεταξύ μακροαγγειοπάθειας [1. τοπικά εγκεφαλικά έμφρακτα, 2. αιμοδυναμικά εγκεφαλικά έμφρακτα] και μικροαγγειοπάθειας [1. αγγειοπάθεια μικρών αγγείων, 2. κεντοπιώδη έμφρακτα]. (Schindelmeiser, 2008)



Διαχωρισμός Ισχαιμικών Εγκεφαλικών Εμφράκτων (3 από 3)



Μικρο- και Μακροαγγειοπάθεια. α) Μικροαγγειοπάθεια με μικρά κενοδοτιώδη εμφράγματα (κόκκινο). β) Μακροαγγειοπάθεια με εκτεταμένα τοπικά εμφράγματα (κόκκινο). γ) Μακροαγγειοπάθεια με εμφράγματα των οριακών/ακρικών περιοχών.

Εικόνα 2: Ο διαχωρισμός των Ισχαιμικών Εγκεφαλικών Επεισοδίων. Πηγή από [Schindelmeiser, 2008, Νευρολογία για Λογοθεραπευτές , σελ. 62]. [\[2\]](#)



Αναφορά Εικόνων

1. Schindelmeiser, J. (2008). Νευρολογία για λογοθεραπευτές. Θεσσαλονίκη, Εκδόσεις Ρόδων.



Βιβλιογραφία (1 από 2)

- Albert, M. L., Goodglass, H., Helm, N. A., & associates. (1981). *Clinical aspects of dysphasia*. New York: Springer-Verlag.
- Basso, A., Lecours, A. R., Morashini, S., & associates. (1985). Anatomico-clinical correlations of the aphasias as defined through computerized tomography; *Exceptions. Brain and Language*, 26, 201-229.
- Bonita, R. (1992). Epidemiology of stroke. *The Lancet*, 339(8789), 342-344.
- Calvin, W. H., & Ojemann, G. A. (1980). *Inside the brain*. New York: New American Library.
- Darley, F., Aronson, A., & Brown, J. (1975). *Motor speech disorders*. Philadelphia: W. B. Saunders.
- Damasio, A. R. (1985). Disorders of complex visual processing: Agnosias, achromatopsia, Balint's syndrome, and related difficulties of orientation and construction. In M. M. Mesulam (Ed.), *Principles of behavioral neurology* (pp. 259-288). Philadelphia: EA. Davis.
- Goodglass, H. (1993). *Understanding aphasia*. San Diego, CA: Academic Press.
- Goodglass, H., & Kaplan, E. (1983). *The assessment of aphasia and related disorders (2nd ed.)*. Philadelphia: Lea & Febiger.



Βιβλιογραφία (2 από 2)

Helm-Estabrooks, N., & Albert, M. L. (1991). *Manual of aphasia therapy*. Austin, TX: PRO-ED.

Kertesz, A. (1979). *Aphasia and associated disorders: Taxonomy, localization, and recovery*. New York: Grune & Stratton.

McNeil MR (1989). Some theoretica and clinical implications of operating from a formal definition of aphasia. *Paper presented to the Academy of Aphasia*, Santa Fe, NM.

McNeil, M. R., Odell, K., & Tseng, C. H. (1991). Toward the integration of resource allocation into a general theory of aphasia. *Clinical aphasiology*, 20(21), 9.

Naeser, M.A., Alexander, M. P., Helm-Estabrooks, N., & associates. (1982). Aphasia with predominantly subcortical lesion sites: Description of three capsular putamenal apha-sia syndromes. *Archives of Neurology*, 39, 2-14.

Schindelmeiser, J. (2008). *Νευρολογία για λογοθεραπευτές*. Θεσσαλονίκη, Εκδόσεις Ρόδων.

Schuell, H., Jenkins, J. J., & Jimenez-Pabon, E. (1964). *Aphasia in adults*. Harper & Row.

Vignolo, L. A., Boccardi, E., & Caverni, L. (1986). Unexpected CT-scan findings in global aphasia. *Cortex*, 22, 55-69.



Σημείωμα Αναφοράς

Νάσιος Γ. Κλινική Νευρολογία. ΤΕΙ Ηπείρου. Διαθέσιμο από:
<http://eclass.teiep.gr/courses/LOGO134/>



Σημείωμα Αδειοδότησης

Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά Δημιουργού-Μη Εμπορική Χρήση-Όχι Παράγωγα Έργα 4.0 Διεθνές [1] ή μεταγενέστερη. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, Διαγράμματα κλπ., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο «Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων».



Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.el>



Τέλος Ενότητας

Επεξεργασία: Ταφιάδης Διονύσιος
Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Σημειώματα



Διατήρηση Σημειωμάτων

Οποιαδήποτε αναπαραγωγή ή διασκευή του υλικού θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει:

- το Σημείωμα Αναφοράς
- το Σημείωμα Αδειοδότησης
- τη Δήλωση Διατήρησης Σημειωμάτων
- το Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων (εφόσον υπάρχει)

μαζί με τους συνοδευόμενους υπερσυνδέσμους.

Τέλος Ενότητας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης