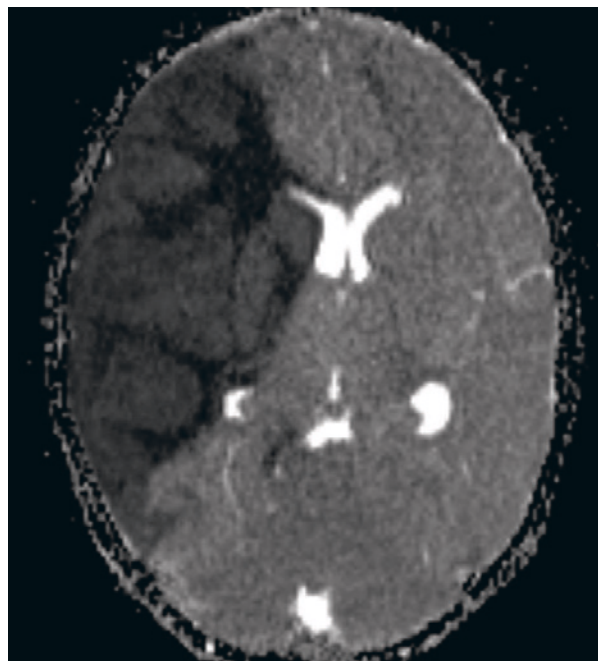
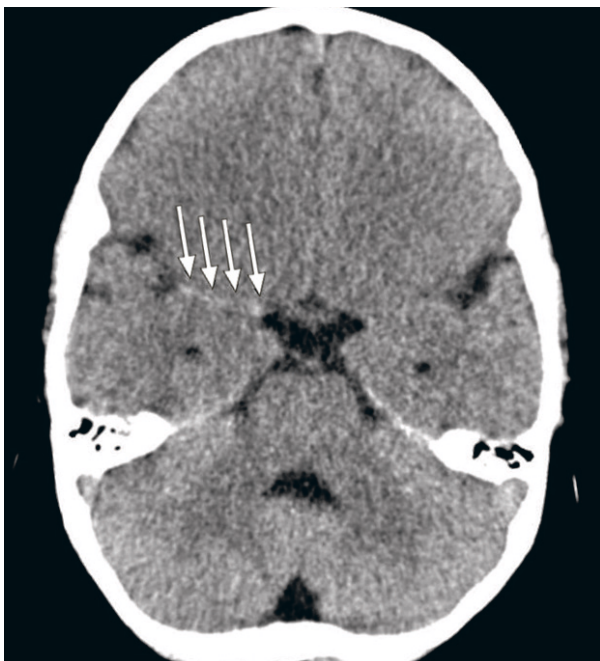


Malignt hjerneinfarkt



Et barn ble innlagt med en nyoppstått venstresidig hemiparese. CT caput ved innkomst viste «tett media-tegn» (dense media sign) (piler), noe som ga mistanke om en langstrakt trombe i høyre a. cerebri media (bildet til venstre). Pasienten fikk gradvis fallende bevissthetsnivå, og det ble gjort MR-undersøkelse. Denne viste nedsatt diffusjon som tegn på ferskt infarkt i hele forsyningsområdet til a. cerebri media samt begynnende ødem (bildet til høyre).

Nevrokirurgisk avdeling ble kontaktet, og på vital indikasjon ble det utført en trykkavlastende hemikraniectomi. På tross av kirurgisk intervensjon og medikamentell behandling lyktes man ikke med å kontrollere det intrakranielle trykket, og pasienten døde tre dager senere.

Malignt hjerneinfarkt defineres som et infarkt med påfølgende romoppfyllende, livstruende ødem. Mortaliteten kan være så høy som 80 % med konservativ behandling (1). Det foreligger tre randomiserte, kontrollerte studier som har vist at trykkavlastende hemikraniectomi innen 48 timer gir redusert mortalitet og bedrer utfallet hos voksne under 60 år (1). Trykkavlastende hemikraniectomi ved malignt hjerneinfarkt hos barn er en svært sjelden prosedyre, men studier har vist at tidlig intervensjon kan føre til et godt funksjonsnivå (2).

Barnets foreldre har gitt samtykke til at artikkelen blir publisert.

Vidar Rao

vidarrao@gmail.com
Nevrokirurgisk avdeling
St. Olavs hospital
og
Institutt for nevromedisin
Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

Kjell Arne Kvistad

Klinikk for billediagnostikk
St. Olavs hospital
og
Institutt for sirkulasjon og billediagnostikk
Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

Sasha Gulati

Nevrokirurgisk avdeling
St. Olavs hospital
og
Institutt for nevromedisin
Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

Vidar Rao (f. 1982) er ph.d., førsteamanuensis og lege i spesialisering i nevrokirurgi. Forfatter har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

Kjell Arne Kvistad (f. 1960) er dr.med., førsteamanuensis, overlege og spesialist i radiologi. Forfatter har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

Sasha Gulati (f. 1981) er ph.d., forsker, overlege og spesialist i nevrokirurgi. Forfatter har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

Litteratur

1. Vahedi K, Hofmeijer J, Juettler E et al. Early decompressive surgery in malignant infarction of the middle cerebral artery: a pooled analysis of three randomised controlled trials. *Lancet Neurol* 2007; 6: 215–22.
2. Ramaswamy V, Mehta V, Bauman M et al. Decompressive hemicraniectomy in children with severe ischemic stroke and life-threatening cerebral edema. *J Child Neurol* 2008; 23: 889–94.

Mottatt 17.1. 2013, første revisjon innsendt 11.4. 2013, godkjent 13.5 2013. Medisinsk redaktør Merete Kile Holtermann.