

سکته مغزی خفیف یا گذرا (TIA)

زمانی رخ می‌دهد که بخشی از مغز کمبود موقت جریان خون را تجربه کند. این باعث ایجاد علائمی شبیه سکته می‌شود که معمولاً در عرض ۲۴ ساعت برطرف می‌شوند. به طور معمول آسیب جدی به ناحیه مغز وارد نمی‌کند اما می‌تواند یک زنگ هشدار برای سکته‌های مغزی خطرناک بعدی نیز باشد.

علائم سکته مغزی خفیف یا گذرا

علائم سکته مغزی خفیف یا گذرا شبیه علائم سکته مغزی است، اما به این اندازه طول نمی‌کشد و منجر به آسیب دائمی مغز نمی‌شود. از آنجایی که علائم سکته خفیف و سکته واقعی بسیار شبیه به هم هستند، تا زمانی که از نظر پزشکی مورد ارزیابی قرار نگیرید، تقریباً تشخیص سخت و غیرممکن است.

علائم سکته مغزی خفیف عبارتند از:

بی‌حسی یا ضعف در صورت، بازوها یا پاها

سردرگمی ناگهانی

مشکل در درک

مشکل در راه رفتن

از دست دادن تعادل

مشکل در بلع (دیسفاژی)

افتادگی صورت

اختلال در تکلم

دوبینی و یا از دست دادن بینایی

سردرد و سرگیجه ناگهانی

دلایل سکته مغزی خفیف یا گذرا

لخته شدن خون علت اصلی سکته‌های خفیف مغزی است.

سن بالا: خطر سکته مغزی بعد از ۵۵ سالگی در مردان و زنان دو برابر می‌شود.

سابقه خانوادگی سکته مغزی

جنسیت مرد: مردان در معرض خطر بیشتری برای TIA هستند.

فشار خون بالا

عدم تحرک بدنی

دیابت

انواع بیماری قلبی

فیبریلاسیون دهلیزی

سیگار کشیدن

سطح کلسترول خون بالا

سوء مصرف مواد مخدر

چاقی

حمله ایسکمیک گذرا چگونه تشخیص داده می‌شوند؟

بیمارانی که سکته مغزی خفیف (ISCHEMIC STROKE) را تجربه می‌کنند باید فوراً ویزیت شوند. ارزیابی شامل معاینه توسط پزشک و آزمایشات تشخیصی است. پزشک برای آزمایش بینایی، قدرت عضلانی و توانایی فکر کردن و صحبت کردن، چند بررسی سریع ساده انجام می‌دهد.

تست تشخیصی شامل توموگرام کامپیوتری (CT) یا

تصویربرداری مغناطیسی (MRI) از مغز و شریان‌های کاروتید برای تعیین علت احتمالی TIA است.

آزمایشات دیگر شامل الکتروکاردیوگرام (ECG) قلب، ضربان قلب، دمای بدن، مطالعه خواب (برای جستجوی آپنه خواب) و آزمایش خون (برای جستجوی عوامل خطر سکته مغزی) مورد استفاده قرار می‌گیرند.

درمان TIA

چند گزینه برای درمان TIA وجود دارد. این وضعیت منجر به آسیب یا ناتوانی دائمی مغز نمی‌شود اما می‌تواند اولین نشانه هشداردهنده سکته باشد. تمرکز درمان روی شروع یا تنظیم داروهای است که باعث رسیدن بهتر خون به مغز می‌شوند.

۱) داروهای ضد پلاکت

این داروها مانع از چسبیدن پلاکت‌ها به یکدیگر و تشکیل لخته خون می‌شوند. از جمله:

آسپرین

کلوپیدوگرل (پلاویکس)

۲) داروهای ضد انعقاد خون

این داروها به جای هدف قرار دادن پلاکت‌ها، با هدف قرار دادن پروتئین‌هایی که باعث تشکیل لخته خون می‌شوند، از انعقاد خون جلوگیری می‌کنند. از جمله:

وارفارین (کومادین)

ریواروکسابان (زارلتو)

آپیکسابان (الیکوییس)



مرکز پژوهشی، آموزشی درمانی لقمان حکیم

به نام خدا

سکته مغزی گذرا (TIA)



طراح: سمیرا رضایی

مهر ۱۴۰۳

کاهش مصرف غذاهای سرخ کردنی یا شیرین

خواب کافی

کاهش استرس

کنترل بهتر سایر بیماری ها مانند دیابت، فشار خون و کلسترول بالا

سیگار نکشید. در معرض دود سیگار قرار نگیرید.

مصرف کلسترول و چربی، به خصوص چربی اشباع شده و ترانس را کاهش دهید.



منابع:

کتاب برونر و سودارث

Health line

اگر وارفارین مصرف می کنید، لازم است از طریق آزمایش خون تحت نظر باشید تا از مصرف دوز مناسب اطمینان حاصل شود. داروهایی نظیر ریواروکسابان و آپیکسابان به نظارت نیاز ندارند.

۳) روش های کمتر تهاجمی

در این روش می توان به کمک کاتتر به شریان کاروتید دسترسی پیدا کرد. کاتتر از رگ کشاله ران وارد می شود. پزشک با استفاده از دستگاه شبیه به بالون عروق مسدود شده را باز می کند و داخل رگی که در حال باریک شدن است استنت یا سیم کوچک قرار می دهد تا جریان خون بهتر به مغز برسد.

۴) جراحی

گاهی برای پیشگیری از بروز سکته در آینده به جراحی نیاز است. اگر شریان کاروتید در گردن به شدت باریک شده باشد و قادر به انجام آنژیوپلاستی و استنت گذاری نباشید، پزشک جراحی اندرآرتکتومی کاروتید را پیشنهاد می کند. پزشک در این روش پلاک و رسوبات چربی شریان کاروتید را پاک می کند. در نتیجه، خطر TIA یا سکته کاهش می یابد.

۵) تغییر سبک زندگی

گاهی لازم است برای کاهش خطر TIA یا سکته سبک زندگی خود را تغییر دهید. در این شرایط، مصرف دارو و سایر اقدامات بالینی کافی نیست.

از جمله تغییرات سبک زندگی می توان به موارد زیر اشاره کرد:

ورزش

کاهش وزن

مصرف میوه و سبزیجات بیشتر