

Aus der Klinik und Poliklinik für

Allgemeine Chirurgie, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

Direktor Univ.- Prof. Dr. med. St. Kersting, MBA
Bereichsleiter Gefäßchirurgie Univ.-Prof. Dr. habil. med. A. Hoene
der Universitätsmedizin der Universität Greifswald

Thema:

Vergleich der kombinierten thrombolytischen und operativen Therapie mit alleiniger operativen Therapie nach Carotis-assoziiertem Schlaganfall

Inaugural - Dissertation

zur

Erlangung des akademischen

Grades

Doktor der Medizin

(Dr. med.)

der

Universitätsmedizin

der

Universität Greifswald

2020

vorgelegt von:

Ewa Swiecka:

geb. am: 22.09.1976

in: Gdynia (Polen)

Dekan: **Prof. Dr. Karlhans Endlich**

1. Gutachter: **PD. Dr. med. Roland Zippel**

2. Gutachter: **Prof. Dr. med. Christian Reeps**

Ort, Raum: **Online Meeting**

Tag der Disputation: **05.07.2021**

INHALTSVERZEICHNIS

1.	Abkürzungsverzeichnis	1
2.	Zusammenfassung	3
3.	Einführung	5
4.	Aufgabenstellung	7
5.	Material und Methoden	8
5.1.	Statistik	12
6.	Ergebnisse	14
6.1.	Deskriptiver Vergleich der Gruppen I und II hinsichtlich demographischer Maßzahlen	14
6.2.	Lysefenster und „Door to needle time“ in Gruppe I	17
6.3.	National Institute of Health Stroke Scale	18
6.4.	Zeitfenster bis zur Operation	21
6.5.	Stenosegrad nach NASCET	22
6.6.	Operationstechniken	22
6.7.	Anamnestiche TIA oder Schlaganfall vor aktuellem Indexereignis	22
6.8.	Intraoperative Beurteilung der Plaquemorphologie	24
6.9.	Operationsfrequenz	26
6.10.	Postoperative Komplikationen	26
6.10.1.	Postoperative Komplikationen in der Gruppe I	27
6.10.1.a.	Tod aufgrund neurologischer und anderer Ursachen in der Gruppe I	27
6.10.1.a.1.	Perioperative Todesrate	27
6.10.1.a.2.	Tod aufgrund neurologischer und anderer Ursache in der Gruppe I in Follow up	27
6.10.1.b.	Intrakranielle Blutung in der Gruppe I	27
6.10.1.b.1.	Perioperative intrakranielle Blutung in der Gruppe I	27
6.10.1.b.2.	Intrakranielle Blutung in der Gruppe I in Follow-up	29
6.10.1.c.	Schlaganfälle und TIAs in der Gruppe I	29
6.10.1.c.1.	Perioperative Schlaganfälle und TIAs in der Gruppe I	29
6.10.1.c.2.	Schlaganfälle und TIAs in der Gruppe I in Follow-up	29
6.10.1.d.	Weitere postoperative neurologische, chirurgische und kardiopulmonale Komplikationen in der Gruppe I	29
6.10.2.	Postoperative Komplikationen in der Gruppe II	30

6.10.2.a.	Tod aufgrund neurologischer und anderer Ursachen in der Gruppe II	30
6.10.2.a.1.	Perioperativer Tod aufgrund neurologischer und anderer Ursachen in der Gruppe II	30
6.10.2.a.2.	Tod aufgrund neurologischer und anderer Ursachen in der Gruppe II in Follow-up	30
6.10.2.b.	Intrakranielle Blutung in der Gruppe II	30
6.10.2.b.1.	Perioperative Intrakranielle Blutung in der Gruppe II	30
6.10.2.c.	Schlaganfälle und TIAs in der Gruppe II	30
6.10.2.c.1.	Perioperativer Schlaganfälle und TIAs in der Gruppe II	30
6.10.2.c.2.	Schlaganfälle und TIAs in der Gruppe II in Follow-up	31
6.10.2.d.	Weitere postoperative neurologische, chirurgische und kardiopulmonale Komplikationen in der Gruppe II	31
7.	Diskussion	34
7.1.	Behandlungskonzept der Ruppiner Kliniken	35
7.2.	Die Lysetherapie	36
7.3.	Indikationsstellung und therapeutische Optionen bei symptomatischer Carotisstenose	37
7.4.	Indikationsstellung zur Operation nach vorausgegangener systemischer Thrombolyse	39
7.5.	Anzahl der Patienten in den publizierten Serien	41
7.6.	Postoperative intrakranielle Blutung nach kombinierter Behandlung mit rt-PA und Operation	43
7.7.	Zeitintervall zwischen Thrombolyse und Operation	45
7.8.	Postoperativer Schlaganfall- und Todesfallrisiko	48
7.9.	Optionen zur Erlangung einer aussagefähigen Datenbasis	50
7.10.	Schlussfolgerung	52
8.	Tabellenverzeichnis	53
9.	Abbildungsverzeichnis	54
10.	Appendix	55
10.1.	Abstract in European Journal of Vascular and Endovascular Surgery, Vol. 58, Issue 6, e765–e766.	55
10.2.	Abstract in Journal of Vascular Surgery November 2019 Volume 70, Issue 5, Supplement, Page e161	56

10.3.	Notarzkonzert in den Ruppiner Kliniken	57
10.4.	National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS)	58
11	Literaturverzeichnis	59
12.	Lebenslauf	73
13.	Eidesstattliche Erklärung	76
14.	Danksagung	77