

Medicinsk Nyhed

Embolisering til kronisk subduralt hæmatom

Kronisk subduralt hæmatom er en alvorlig tilstand, der kan kræve kirurgisk intervention. Et nyt studie peger på, at præcisionsembolisering af et cerebralt kar kan være et vigtigt supplement til den samlede værktøjskasse.

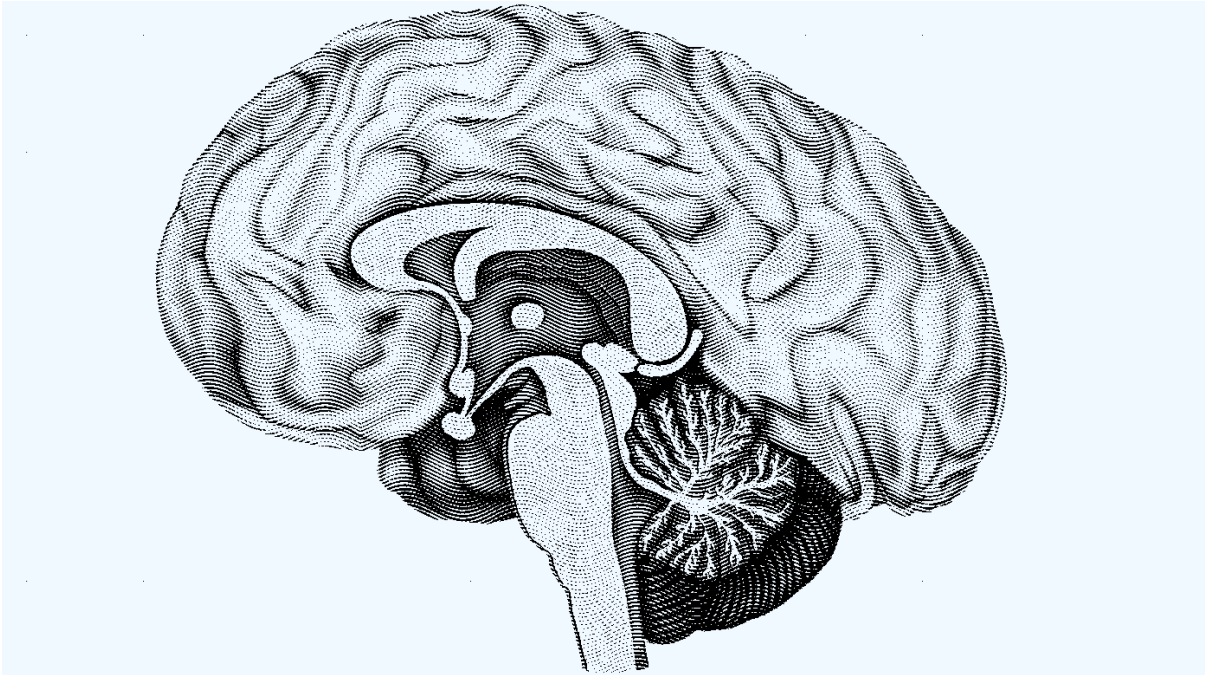
Noninvasive teknikker har vist sig både skånsomme og sikre ved en række vaskulære tilstande. Ved kronisk subduralt hæmatom kan kemisk induceret embolisering af et kar i cerebrum (arteria meningea media) bedre resultatet af den efterfølgende behandling, det være sig kirurgisk eller medicinsk.

Overlæge, lektor Kåre Fugleholm, Afdeling for Hjerne- og Nervekirurgi, Rigshospitalet, kommenterer: The Squid Trial for the Embolization of the Middle Meningeal Artery for the Treatment of Chronic Subdural Hematoma (STEM)-studiet er et af tre nye randomiserede studier, som undersøger effekten af embolisering af a. meningia media (MMAE) ved kronisk subduralt hæmatom, men der er mange flere randomiserede studier i gang. STEM-studiet undersøger MMAE som adjuverende behandling ved enten kirurgisk eller konservativ behandling af kronisk subduralt hæmatom med et kombineret primært outcome bestående af radiologisk recidiv, reoperation, tromboemboliske komplikationer eller død ved neurologisk årsag. MMAE viste sig effektiv i behandlingen uden øget antal tromboemboliske komplikationer, men effekten blev primært drevet af den gruppe, som fik konservativ behandling (altså som egentlig ikke havde brug for nogen behandling i det hele taget). Det antal patienter, som skulle have MMAE for at undgå et recidiv (number needed to treat, NNT) blev ikke anført i dette studie. I andre studier er det set, at NNT var 15, dvs. 15 af disse invasive procedurer for at undgå få dages indlæggelse og en lille operation i lokalbedøvelse for en enkelt patient. I STEM-studiet sås også en meget høj recidivrate på 30% i kontrolgruppen og 10% i den behandlede gruppe. I Danmark er recidivraten mellem 10-15% efter kirurgisk behandling. Det er vist, at kronisk subduralt hæmatom får blodforsyning gennem dura fra a. meningea media, og der er nu god evidens for, at recidivraten sænkes ved MMAE, men behandlingen kan ikke gives som eneste behandling til patienter med neurologiske udfald (de som opereres), og den overordnede værdi som adjuverende behandling er fortsat tvivlsom. I Danmark har vi behandlet få patienter, men afventer bedre evidens.

[Fiorella D, Monteith SJ, Hanel R, et al. Embolization of the Middle Meningeal Artery for Chronic Subdural Hematoma. N Engl J Med 2025;392:855-64.](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2409845)

<https://doi.org/10.1056/NEJMoa2409845>

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Jens Peter Gøtze, jpg@dadlnet.dk