

Intrakraniální aterosklerotické stenózy jsou příčinou 5–10 % ischemických cévních mozkových příhod.<sup>1,2</sup> Konzervativní léčba spočívá v antiagregační a antikoagulační terapii a v redukcí rizikových faktorů. Alternativní metody léčby jsou dosud kontroverzní. Extrakraniálně-intrakraniální bypass, který je metodou chirurgickou, se ukázal neefektivní u nemocných s intrakraniální stenózou, roční riziko ischemické cévní mozkové příhody (iCMP) po chirurgické léčbě zůstává 8–10 %.<sup>3,4</sup> tedy obdobné jako u nemocných, kteří jsou léčeni pouze medikamentózně. WASID studie prokázala roční riziko iCMP v povodí stenózy 7,8 %, resp. 10,7 %.<sup>2,3,5</sup>

1. Benesch CG, Chimowitz MI. Best treatment for intracranial arterial stenosis? 50 years of uncertainty. The WASID Investigators. *Neurology*. 2000;55(4):465-466.
2. De Rochemont R du M, Turowski B, Buchkremer M, Sitzer M, Zanella FE, Berkefeld J. Recurrent symptomatic high-grade intracranial stenoses: safety and efficacy of undersized stents--initial experience. *Radiology*. 2004;231(1):45-49. doi:10.1148/radiol.2311030183.
3. Marks MP, Marcellus M, Norbash AM, Steinberg GK, Tong D, Albers GW. Outcome of angioplasty for atherosclerotic intracranial stenosis. *Stroke J Cereb Circ*. 1999;30(5):1065-1069.
4. Failure of extracranial-intracranial arterial bypass to reduce the risk of ischemic stroke. Results of an international randomized trial. The EC/IC Bypass Study Group. *N Engl J Med*. 1985;313(19):1191-1200. doi:10.1056/NEJM198511073131904.
5. Chimowitz MI, Lynn MJ, Howlett-Smith H, et al. Comparison of warfarin and aspirin for symptomatic intracranial arterial stenosis. *N Engl J Med*. 2005;352(13):1305-1316. doi:10.1056/NEJMoa043033.