

Wskazania

- wiek < 60 lat
 - pogorszenie stanu neurologicznego mimo leczenia zachowawczego w ciągu 48 godzin od zachorowania,
 - kliniczne, radiologiczne i neurosonologiczne objawy udaru mózgu z zakresu unaczynienia tętnicy środkowej mózgu lub tętnicy szyjnej wewnętrznej:
 - o NIHSS > 15 przy przyjęciu do szpitala
 - pogorszenie stanu neurologicznego w trakcie leczenia o 4 i więcej punktów w skali NIHSS lub o 1 i więcej punktów w punkcie 1a skali NIHSS, kiedy pozaneurologiczne przyczyny takiego stanu zostały wykluczone
 - obszar uszkodzenia mózgu w TK 50% i więcej obszaru unaczynienia MCA, szczególnie gdy jest obecny efekt masy
 - narastanie efektu masy w porównaniu z wyjściowym badaniem TK
 - neurosonologicznie lub potwierdzona angiografią niedrożność dystalnego odcinka tętnicy szyjnej wewnętrznej lub odcinka M1 MCA – stabilny stan hemodynamiczny chorego
- świadoma zgoda rodziny chorego (dla osoby wyrażającej zgodę powinno być jasne, że co prawda rosną szanse na przeżycie chorego, ale może on pozostać głęboko uszkodzony neurologicznie)

Przeciwwskazania

- wiek > 60 lat
 - niesprawność przed zachorowaniem, mRS > 2
 - poważne współistniejące choroby
 - zaburzenia krzepnięcia krwi, zwiększające ryzyko krwawienia, przeciwwskazania anestetyczne
 - kliniczne lub radiologiczne objawy śmierci mózgu
 - inne przyczyny pogorszenia stanu neurologicznego, poddające się terapii
 - brak zgody rodziny chorego