**Lokalisation und Syndrome von Hirninfarkten.**

| **Gefäß1** | **Syndrom** |
| --- | --- |
| **Vorderer Hirnkreislauf** | |
| A.c.i.- Abzweigungsregion, -Siphon, -T-Abschnitt | Kombination der Syndrome der A.c.m. + A.c.a. |
| atherosklerotische Stenose der A.c.i. | Amaurosis fugax durch arterioarterielle Embolie |
| Dissektion der A.c.i. | Kopfschmerzen, ipsilaterales Horner-Syndrom, embolischer Infarkt der A.c.m. |
| Verschluss der kompletten A.c.m. | kontralateral2: Hemiplegie + hemisensorischer Ausfall + homonyme Hemianopsie, ipsilaterale konjugierte Blickwendung; bei dominanter Hemisphärenläsion globale Aphasie, bei nicht dominanter Neglekt, Anosognosie, konstruktive Apraxie |
| Verschluss einzelner Äste der A.c.m. | klinisch variable Syndrome: kontralateral rein motorische Handparese (zentrale Monoparese), brachiofaziale Parese, hemisensorischer Ausfall und/oder homonyme Hemianopsie (untere Quadrantenanopsie); ipsilaterale konjugierte Blickwendung. Bei dominanter Hemisphärenläsion Wernicke- (inferiore temporale Äste) oder Broca- (superiore frontale Äste) Aphasie; nicht dominante Hemisphärenläsion kontralateral Neglekt, Anosognosie, Apraxie, visuell-räumliche Störungen |
| Verschluss der A.c.a. (A1 oder A2) | kontralaterale distal betonte Beinparese + geringe sensorische Defizite; transkortikale motorische Aphasie bei dominanter Hemisphärenläsion |
| Grenzzone A.c.a./A.c.m. | Grenzzoneninfarkt bei systemischem Blutdruckabfall oder hochgradiger Gefäßstenose (Konzept der „letzten Wiese“) |
| **Hinterer Hirnkreislauf3** | |
| Verschluss der PICA4 | Wallenberg-Syndrom (s. Tab. 6.35) |
| Verschluss der A. basilaris | Schwindel, Doppelbilder, Dysarthrie, faziale/periorale Parästhesien. Locked-in-Syndrom |
| einseitiger Verschluss der A.c.p. (P25-Syndrom) | kontralaterale homonyme Hemianopsie mit Aussparung der Makula |
| beidseitiger Verschluss der A.c.p. | kompletter Sehverlust, Anton-Syndrom |
| **Lakunärer Infarkt** | |
| Pyramidenbahn (dorsale Capsula interna, Pons) | kontralaterale rein motorische Hemiparese („pure motor hemiparesis“) |
| Pyramidenbahn (dorsale Capsula interna, Pons) | kontralateraler isolierter Sensibilitätsausfall („pure sensory stroke“) |
| Thalamus + Capsula interna | isolierte sensomotorische Ausfälle kontralateral („sensorimotor stroke“) |
| Pyramidenbahn (Capsula interna, Pons, Corona radiata) | ataktische Hemiparese (Bein stärker als Arm betroffen; „ataxic hemiparesis“) |
| Basis pontis | Dysarthrie und kontralaterale Ataxie („dysarthria-clumsy hand syndrome“) |
| **Thalamusinfarkt** | |
| arterielle Versorgung aus A. communicans posterior, P15 | Je nach Gefäßregion kombinierte Syndrome aus: Bewusstseinsstörung (bis hin zum Koma), Verwirrtheit, Gedächtnisstörung, Apathie, Abulie, Ataxie, sensorische Defizite, Hemianopsie |
| **Kleinhirninfarkt (Hirnstamminfarkte)** | |
| AICA7, PICA4, SCA8 | Hinterkopf-Nackenschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Ataxie, Dysarthrie |