



Stratyfikacja ryzyka wystąpienia udaru po przemijającym napadzie niedokrwinnym mózgu według skali ABCD2

(Age, Blood pressure, Clinical features, Duration, Diabetes)

Czynniki ryzyka	Kategoria	Punkty
(A) Wiek	Wiek $\geq$ 60 lat	1
	Wiek < 60 lat	0
(B) Ciśnienie tętnicze	$\geq 140/90$ mmHg	1
	<140/90	0
(C) Objawy kliniczne TIA	Niedowład połowiczny	2
	Afazja (bez niedowładu)	1
	Inne (bez afazji/ niedowładu)	0
(D) Czas trwania objawów	> 60 min	2
	10–59 min	1
	< 10 min	0
(D) Cukrzyca	Tak	1
	Nie	0
	Łączny wynik:	0/7



Interpretacja wyniku:

Punktacja	Ryzyko	Prawdopodobieństwo udaru po 2, 7, 90 dniach
0-3	Niskie	1,0 %, 1,2%, 3,1%
4-5	Pośrednie	4,1%, 5,9%, 9,8%
6-7	Wysokie	8,1%, 11,7%, 17,8%

Źródło: Johnston SC, Rothwell PM, Nguyen-Huynh MN, Giles MF, Elkins JS, Bernstein AL, Sidney S. Validation and refinement of scores to predict very early stroke risk after transient ischaemic attack [Walidacja i udoskonalenie wyników w celu przewidywania bardzo wczesnego ryzyka udaru mózgu po przemijającym ataku niedokrwiennym]. Lancet 2007; 369(9558):283-92.

Josephson SA et al. Higher ABCD2 score predicts patients most likely to have true transient ischemic attack. Stroke. 2008 Nov;39(11):3096-8.