**Protocol herseninfarct bij kinderen**

Dr. Esther Hopmans, fellow kinderneurologie, UMC Utrecht

Dr. Karina Kersbergen, fellow kinderneurologie, Amsterdam UMC

Namens de werkgroep protocol herseninfarct bij kinderen

Inleiding De incidentie van een arterieel herseninfarct (AIS) bij kinderen is 1.2-1.8 per 100.000 kinderen per jaar, met blijvende gevolgen bij 65%. Er is vaak een delay in herkenning. Net als bij volwassenen is snelle behandeling essentieel om blijvende hersenschade te beperken.Er is nog geen nationaal protocol voor diagnostiek, behandeling en follow-up.

Methoden Met experts uit alle academische kinderziekenhuizen werden de belangrijkste vragen geformuleerd en middels PICO’s zo mogelijk met bewijs beantwoord.

Resultaten Het protocol beschrijft de herkenning, diagnostiek en (acute) behandeling bij kinderen met verdenking AIS. De onderliggende etiologie bij AIS is divers. Afhankelijk van de etiologie dient verdere behandeling plaats te vinden. Slechts een klein gedeelte van de kinderen komt in aanmerking voor acute therapie in de vorm van endovasculaire therapie (EVT) en in mindere mate intraveneuze trombolyse. Uniforme aanpak in diagnostiek, behandeling en follow-up is van belang om deze in de toekomst te kunnen blijven verbeteren.

Discussie Dit protocol geeft handvatten voor kinderartsen en kinderneurologen. Het is belangrijk om bij verdenking op AIS kinderen naar een centrum met expertise op het vlak van AIS, een kinder intensive care en de mogelijkheid tot EVT te transporteren. Na implementatie zal dit protocol geëvalueerd worden en zo mogelijk worden uitgebreid tot een officiële richtlijn.