

Three territory sign

27 mei 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat is het 'three territory sign'?

- a. Een risicoclassificatietool voor trombo-embolische aandoeningen
- b. Een verdachte combinatie van ischemische letsels die kunnen wijzen op een maligniteit
- c. Een cerebrovasculair punt dat handig is om de cerebrale circulatie onder te verdelen

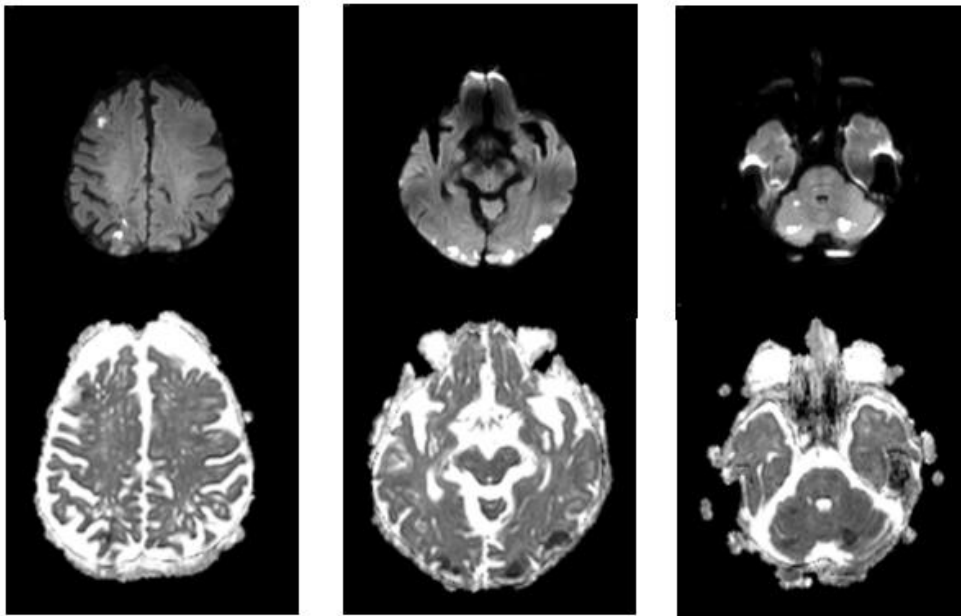
Trombo-embolische aandoeningen, zowel veneus als arterieel, blijven een belangrijke oorzaak van morbiditeit en mortaliteit bij kankerpatiënten. Het is daarom van belang om patiënten te identificeren die baat hebben bij preventie. Het risico op trombo-embolische aandoeningen bij kankerpatiënten varieert volgens het type maligniteit, het ziektestadium en de chirurgische en niet-chirurgische behandelingen.

Een ischemisch cerebrovasculair accident (iCVA) kan uitzonderlijk de eerste manifestatie zijn van een maligniteit. Ischemische letsels in zowel de bilaterale anterieure arteriële territoria als het posterieure arteriële territorium ('three territory sign' - TTS) zijn zeer verdacht voor een onderliggende maligniteit. Verdere uitwerking hiervoor kan dan ook opportuun zijn in deze situatie.

De cerebrale circulatie kan onderverdeeld worden in 3 arteriële territoria: 2 anterieure circulaties op basis van de linkse en de rechtse arteria carotis interna en 1 posterieure circulatie op basis van het vertebrobasilaire systeem. Het TTS werd in 2016 voor het eerst benoemd door Finelli en Nouh en wordt gedefinieerd als multiële acute ischemische infarcten in de 3 arteriële territoria.

In 2019 analyseerden Nouh et al. de diffusiegewogen MRI's van patiënten met een iCVA. Het TTS werd vastgesteld bij 23,4% (15/64) van de patiënten met een gekende maligniteit en bij slechts 3,5% (6/167) van de patiënten met voorkamerfibrillatie (VKF). De maligniteit die het vaakst voorkwam, was longkanker, gevolgd door gastro-intestinale carcinomen. Recent beschreef men

eveneens 21 patiënten bij wie een iCVA de eerste manifestatie was van een maligniteit. Het TTS was aanwezig bij 17 van hen, bij 3 patiënten waren 2 arteriële territoria aangetast en bij 1 patiënt slechts 1. De meest voorkomende maligniteit was ook hier longkanker, gevolgd door pancreaskanker. Daarenboven stelden Guo et al. een score op die ondanks een lage sensitiviteit van 24% een specificiteit had van 96% voor een occulte maligniteit bij aantasting van de 3 arteriële territoria.



Op deze axiale diffusiegewogen MRI zijn meerdere acute ischemische infarcten gevisualiseerd in 3 arteriële territoria.

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Een ischemische beroerte als presentatie van een occulte maligniteit: typisch beeld op een MRI van de hersenen](#)

Auteur(s): H. ENGELS, M. LEMMERLING, J. DE BLEECKER

DOI: 10.47671/TVG.77.21.166

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een

deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.