

Abstract COMUNICAZIONI LIBERE **Trattamento di aneurismi large/giant rotti in due tempi**

M. PIANO, L. VALVASSORI, A. CERVO, A. SARACENI, G. PERO, L. QUILICI, E. BOCCARDI

UOC di Neuroradiologia, Ospedale “Niguarda Ca’ Granda”, Milano

INTRODUZIONE. Il trattamento di aneurismi rotti mediante coiling in acuto seguito dal posizionamento di flow diverter è emerso come una valida opzione terapeutica per il trattamento di aneurismi rotti complessi o giganti e riportiamo, quindi, la nostra casistica relativa a tale strategia terapeutica.

MATERIALI E METODI. Sono stati raccolti 31 casi sottoposti a coiling in fase acuta dopo emorragia sub-aracnoidea, per poi proseguire il trattamento, in una seconda fase, mediante posizionamento di flow diverter. I risultati comprendono occlusione angiografica, complicanze relative alla procedura e outcome clinico a lungo termine.

RISULTATI. La dimensione media degli aneurismi trattati è stata 15,8 mm. Il tempo medio dal coiling è stato di 16 settimane. Non si è riscontrato nessun caso di morbilità permanente né di decesso secondario al trattamento con flow diverter. Dei 24 pazienti che hanno eseguito imaging di follow-up, 18 hanno mostrato completa o quasi completa occlusione aneurismatica (58,1%). All’ultimo follow-up clinico (media 18,3 mesi), 25 pazienti presentavano modified Rankin Scale (mRS) ≤ 2.

CONCLUSIONI. Il trattamento di aneurismi intracranici rotti

complessi e giganti, mediante coiling in fase acuta e successivo posizionamento di flow diverter, si è dimostrato sicuro ed efficace, potendo essere considerato una valida opzione terapeutica in pazienti con questo tipo complesso di aneurismi rotti.

BIBLIOGRAFIA

1. Brinjikji W, Piano M, Fang S, Pero G, Kallmes DF, Quilici L, Valvassori L, Lozupone E et al. Treatment of ruptured complex and large/giant ruptured cerebral aneurysms by acute coiling followed by staged flow diversion. *J Neurosurg* 2016; 125 (1): 120-127.
2. Chalouhi N, Zanaty M, Whiting A, Tjoumakaris S, Hasan D, Ajiboye N, Hann S, Rosenwasser RH et al.: Treatment of ruptured intracranial aneurysms with the pipeline embolization device. *Neurosurgery* 2015; 76 (2): 165-172.
3. McAuliffe W, Wenderoth JD. Immediate and midterm results following treatment of recently ruptured intracranial aneurysms with the Pipeline embolization device. *AJNR Am J Neuroradiol* 2012; 33 (3): 487-493.

Corrispondenza: Dr. Amedeo Cervo, UOC di Neuroradiologia, Ospedale “Niguarda Ca’ Granda”, piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano (MI), e-mail: amedeo.cervo@gmail.com

LVII Congresso Nazionale SNO, 24-26 maggio 2017, Napoli.

Atti a cura di Massimo de Bellis e Bruno Zanotti.

Copyright © 2017 by new Magazine edizioni s.r.l., Trento, Italia. www.newmagazine.it

ISBN: 978-88-8041-115-4