

Abstract COMUNICAZIONI LIBERE**□ Trattamento di aneurismi a morfologia complessa mediante tecnica di stenting a Y**

A. LAISO*, C. CIRELLI**, A. ROSI*, G. LEONE***, A. WLDERK**, S. NAPPINI*, N. LIMBUCCI*, S. MANGIAFICO*

* UC Interventistica Neurovascolare, Azienda Ospedaliera-Universitaria “Careggi”, Firenze

** Unità di Radiologia Vascolare e Interventistica, Dipartimento di Scienze Radiologiche, Università degli Studi “La Sapienza”, Roma

*** Università degli Studi “Federico II”, Napoli

INTRODUZIONE. Valutazione retrospettiva della casistica di un singolo centro sull’utilizzo della strategia di stenting a Y per il trattamento endovascolare degli aneurisma intracranici di biforcazione.

MATERIALI E METODI. In un periodo compreso tra novembre 2009 e marzo 2017 presso l’AOU Careggi, 74 pazienti portatori di 74 aneurismi intracranici di biforcazione (72 non emorragici, 2 emorragici), sono stati trattati per via endovascolare con tecnica di coiling assistito da stenting a Y.

RISULTATI. Occlusione valutata mediante la classificazione di Raymond Roy (Raymond–Roy occlusion classification: RROC). Al termine delle procedure in 67/74 pazienti (90,5%) completa occlusione (RROC I); 7/74 pazienti (9,4%) residuo di colletto (RROC II). Al controllo angio-

grafico a 6 mesi, disponibile in 67/74 (90,5%), riscontro in 62/67 pazienti (92,6%) completa occlusione (RROC I); residuo di colletto (RROC II) in 3/67 pazienti (4,5%); recidiva in 2/67 pazienti (3%) (RROC 3); dimostrata iperplasia intimale con stenosi intrastent in 2/67 (3%). Complicanze periprocedurali in 8/74 (10,8%), emorragiche in 5/8 (62,5%); in ischemiche 3/8 (37,5%), con esito clinico (modified Rankin Scale: mRS 2) in 2/74 (2,7%). Riportiamo mortalità correlata al trattamento in 1/74 pazienti (1,35 %). **CONCLUSIONI.** Lo stenting a Y si è dimostrato efficace per i trattamenti di aneurismi di biforcazione. La stabile occlusione e l’accettabile tasso di complicanze a medio termine, rendono tale tecnica sostanzialmente sicura nel trattamento degli aneurisma intracranici di biforcazione.

Corrispondenza: Dr. Antonio Laiso, UC Interventistica Neurovascolare, Azienda Ospedaliero-Universitaria “Careggi”, largo Brambilla, 3, 50134 Firenze (FI), e-mail: antoniolaiso07@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