

**Abstract** COMUNICAZIONI LIBERE**□ Trattamento endovascolare in acuto di aneurismi blister e blister-like rotti con flow-diverters: l'esperienza di due Centri**

C. GAUDINO, C. KABBASCH, A. MPOTSARIS, M. BENDSZUS, M. MÖHLENBRUCH

*Fondazione IRCCS “Ca’ Granda” Ospedale Maggiore Policlinico, Milano*

**INTRODUZIONE.** Il trattamento degli aneurismi blister e blister-like rotti è controverso. Abbiamo voluto analizzare la sicurezza e l'efficacia del trattamento in acuto di questi aneurismi con Flow-Diverters (FD).

**MATERIALI E METODI.** Abbiamo retrospettivamente individuato tutti i pazienti con aneurismi blister e blister-like rotti trattati in acuto con FD al Policlinico di Heidelberg e di Colonia tra 04/2008 e 02/2016. Per ognuno sono stati analizzati il grado di occlusione dell'aneurisma (scala di Raymond-Roy), di diversione di flusso (O'Kelly-Marotta: OKM grading scale), il grado Hunt & Hess (H&H) dei pazienti, le complicanze e l'outcome clinico (modified Rankin Scale: mRS).

**RISULTATI.** Sono stati identificati 15 pazienti (femmine/maschi: 9/6; età media:  $49 \pm 14$  anni; grado H&H: I (7), II

(3), III (3), IV (2); 11/15 aneurismi del circolo anteriore con diametro massimo medio dell'aneurisma di  $2,5 \pm 0,9$  mm e del colletto di  $2,3 \pm 0,9$  mm valutati con angiografia, Flat-Panel TC e/o RM fino a completa occlusione dell'aneurisma. Un paziente è morto per idrocefalo. Un paziente ha sviluppato un'ischemia pontina al rilascio del FD in arteria basilare con successivo completo recupero clinico. A 6 mesi 13 pazienti mostravano un mRS = 0. In tutti i pazienti l'aneurisma si è completamente occluso: in 3 al rilascio del FD, in 10 a 6 mesi, in 1 a  $\leq 12$  mesi, in 1 a  $\leq 32$  mesi. In 3 pazienti è stato necessario il rilascio di un secondo FD. Non sono stati osservati risanguinamenti.

**CONCLUSIONI.** L'impiego in acuto di FD negli aneurismi blister e blister-like rotti sembra essere sicuro ed efficace. Si rendono tuttavia necessari studi multicentrici.