

Abstract POSTERS

□ **One&Done - aneurismi cerebrali “piccoli”, rotti, trattati con singola spirale**

V. PISCITELLI*, C. SICIGNANO*, V. D’AGOSTINO*, L. SIRABELLA***, L. DELEHAYE*, M. PRUDENTE*, A. NEGRO*, F. SOMMA*, L. DE BELLIS*, C. PANZANELLA*, F. FASANO*, V. ALVINO*, V. MEUS**, G. MIRONE**

* UOC di Neuroradiologia, Ospedale “S. Maria” di Loreto Nuovo, Napoli

** UOC di Neurochirurgia, Ospedale “S. Maria” di Loreto Nuovo, Napoli

*** Scuola di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

INTRODUZIONE. Lo scopo di questa nota in merito al trattamento endovascolare degli aneurismi intracranici piccoli (< 5 mm) è quello di sottolineare l’utilità del coiling con singola spirale, ovvero one&done.

METODOLOGIA. Sono stati rivalutati gli aneurismi rotti, piccoli (< 5 mm), trattati con singola spirale negli ultimi 5 anni, pari a 13 casi.

RISULTATI. Non risultano complicanze periprocedurali; l’occlusione degli aneurismi risulta buona, pur con evidenza di remnant in 3 casi; si registra un solo caso di ricanalizzazione al follow-up; finora non risulta alcun caso di ri-sanguinamento.

CONCLUSIONI. Il rischio di sanguinamento procedurale in corso di trattamento endovascolare di aneurismi piccoli viene stimato fino a 5 volte maggiore rispetto a quelli più grandi; al fine di ottimizzare la procedura di coiling risultano fondamentali due punti critici, ovvero la stabilità del microcatetere e la scelta della spirale; benché i tentativi di standardizzazione in letteratura, di fatto tale scelta resta frutto dell’esperienza dell’operatore e della disponibilità dei materiali; in particolare nei piccoli aneurismi a morfologia complessa o a colletto largo l’uso di spirali morbide

a conformazione tridimensionale ed i tentativi multipli di posizionamento della stessa sono fondamentali; l’uso del pallone potrebbe aumentare i rischi procedurali e pertanto per aneurismi molto piccoli non è auspicabile. La procedura one&done risulta altresì economicamente vantaggiosa.

BIBLIOGRAFIA

1. Goddard JK, Moran CJ, Cross DT 3rd, Derdeyn CP. Absent relationship between the coil-embolization ratio in small aneurysms treated with a single detachable coil and outcomes. *AJNR Am J Neuroradiol* 2005; 26 (8): 1916-1920.
2. Nguyen TN, Raymond J, Guilbert F, Roy D, Berube MD, Mahmoud M, Weill A. Association of endovascular therapy of very small ruptured aneurysms with higher rates of procedure-related rupture. *J Neurosurg* 2008; 108 (6): 1088-1092.
3. Yang MS, Wong HF, Yang TH, Chen YL, Chan SW, Lee HJ, Tung YW, Tu CW et al.: Alternative option in the treatment of very small ruptured intracranial aneurysms. *Surg Neurol* 2009; 72 (Suppl 2): S41-46.

Corrispondenza: Dr.ssa Valeria Piscitelli, UOC di Neuroradiologia, Ospedale “S. Maria” di Loreto Nuovo, via A. Vespucci 26, 80142 Napoli (NA), e-mail: valeria.piscitelli@libero.it

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