

Abstract POSTERS□ **Stenosi elicoidale in un flow-diverter**

F. SOMMA*, C. SICIGNANO*, L. SIRABELLA***, V. PISCITELLI*, L. DELEHAYE*, V. D'AGOSTINO*, M. PRUDENTE*, A. NEGRO*, F. FASANO*, V. ALVINO*, G. SIRABELLA*, S. SIMPATICO**

* 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. Riportiamo un caso di stenosi “elicoidale” in uno stent intracranico Flow Diverter (FD), finora non descritta.

METODOLOGIA. Il paziente è stato sottoposto a trattamento endovascolare di aneurisma di comunicante anteriore con coiling associato al posizionamento di FD in entrambe le cerebrali anteriori; dopo un anno risultava asintomatico e si sottoponeva ad angiografia di routine.

RISULTATI. L'angiografia di controllo ha mostrato una complessa stenosi all'interno di un FD, con aspetto elicoidale, inquadrata come iperplasia intimale; tale FD appare regolare, non deformato né dislocato; non risultano evidenti alterazioni del vaso a monte né delle branche distali; l'aneurisma risulta escluso.

CONCLUSIONI. L'iperplasia intimale tardiva negli stent FD intracranici è un riscontro non frequente, così come l'occlusione degli stessi, ma già di rilevanza scientifica; questo report è giustificato dal fatto che una siffatta morfologia di stenosi intra-stent, con aspetto tridimensionale complesso di tipo elicoidale, non risulta finora descritta. La letteratura cardiologica in merito all'iperplasia intrastent coronarici, più folta rispetto a quella neuroradiologica, avvalorata una componente infiammatoria, pertanto a questo paziente sono stati somministrati cortico-steroidi; inoltre si è deciso

di continuare la terapia antiaggregante; sono stati programmati controlli clinici e strumentali (RM ed angiografia), pur risultando tuttora asintomatico.

BIBLIOGRAFIA

1. Adam Z, Turley A, Mason JM, Kasim AS, Newby D, Mills N, Padfield G, Thompson L et al. The SSTARs (STeroids and Stents Against Re-Stenosis) Trial: Different stent alloys and the use of peri-procedural oral corticosteroids to prevent in-segment restenosis after percutaneous coronary intervention. *Int J Cardiol* 2016; 216: 1-8.
2. Chiu AH, Cheung AK, Wenderoth JD, De Villiers L, Rice H, Phatouros CC, Singh TP, Phillips TJ et al. Long-Term follow-up results following elective treatment of unruptured intracranial aneurysms with the pipeline wmbolization device. *AJNR Am J Neuroradiol* 2015; 36 (9): 1728-1734.
3. Saatci I, Yavuz K, Ozer C, Geyik S, Cekirge HS. Treatment of intracranial aneurysms using the pipeline flow-diverter embolization device: a single-center experience with long-term follow-up results. *AJNR Am J Neuroradiol* 2012; 33 (8): 1436-1446.

Corrispondenza: Dr. Francesco Somma, UOC di Neuroradiologia, Ospedale “S. Maria” di Loreto Nuovo, via A. Vespucci 26, 80142 Napoli (NA), e-mail: fra1585@hotmail.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