

Nörovasküler Cerrahi

SB - 16

Distal Anterior Serebral Arter Anevrizmaları

Aykut GÖKBEL, Mehmet SEÇER, Emin VURAL

Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği, Kocaeli

Giriş: Perikallosal arter anevrizmaları olarak da bilinen distal anterior serebral arter (DASA) anevrizmaları, tüm kafa içi anevrizmalarının yaklaşık %6'sını oluşturur. Anterior serebral arterin A2-A5 segmentlerinde ve distal dallarında bulunurlar (1). DASA anevrizmaları, diğer supratentoryal anevrizmalara göre daha yüksek morbidite ve mortalite oranlarına sahiptir.

Gereç ve Yöntem: Subaraknoid kanama (SAK) ve intraserebral hematoma neden olmuş rüptüre DASA anevrizması nedeniyle opere edilen 8 olgu retrospektif olarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Olgularımızın 5'ü kadın 3'si erkek idi. 8 olguda 9 DASA anevrizması tespit edildi. Olguların yaş ortalaması 46,2 yıl idi (31-54 yaş) Bilgisayarlı tomografide (BT) 1 olgumuzda bazal sisternlerde SAK saptanırken, 6 olgumuzda anevrizma lokalizasyonunda intraserebral hematoma, 1 olgumuzda hem intraserebral hem de intraventriküler hemoraji mevcuttu. BT anjio ve serebral anjiyografide anevrizma 1 olguda A2, kalan 7 olguda A3 yerleşimli, bunlardan birinde de bilateral DASA anevrizması olduğu görüldü. 2 olgumuzda kanamış DASA anevrizmasına eşlik eden ikincil bir anterior kommunikan arter anevrizması saptandı. 1 olgu pterional kraniotomi ile diğerleri de sağ taraflı interhemisferik yaklaşımla opere edildi. Eksternal lomber drenaj ile beyin relaksasyonu sağlanarak cerrahi koridorun genişletebileceği bildirilmiştir (2). Olgularımızın 4'üne eksternal lomber drenaj takılmıştır. Lomber drenaj takılan 4 olguda beyin relaksasyonu, takılmayan 4 olguya göre daha fazla sağlandığı izlenmiştir.

Sonuç: DASA anevrizmalarında cerrahi koridorun dar olması cerrahi güçlüklerinin başında gelmektedir. Lomber drenaj ile BOS drenajı cerrahi disseksiyonu kolaylaştırmakta ve iyi prognoza katkı sağlamaktadır.

Anahtar Sözcükler: Distal anterior serebral arter anevrizması, Mikrocerrahi, Lomber drenaj