

## Unrüptüre Supraklinoid Segment İnternal Karotid Arter Anevrizmalarında Akım Yönlendirici Stent Tedavisi: Ulusal Çok Merkezli Çalışma

Fatih YAKAR<sup>1</sup>, Çağrı ELBİR<sup>2</sup>, Serkan CİVLAN<sup>1</sup>, Göktuğ ÜLKÜ<sup>2</sup>, Emrah KESKİN<sup>3</sup>, Mehmet Selim GEL<sup>4</sup>, Ramazan FESLİ<sup>5</sup>, İskender Samet DALTABAN<sup>4</sup>, Batuhan BAKİRARAR<sup>6</sup>, Hasan Emre AYDIN<sup>7</sup>, İlker KİRAZ<sup>1</sup>, Nazar ÇİLTEMER<sup>1</sup>, Mustafa ARICI<sup>1</sup>, Feridun ACAR<sup>8</sup>, Mehmet Erdal COŞKUN<sup>1</sup>, Mehmet Erhan TÜRKOĞLU<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Denizli, Türkiye

<sup>2</sup> Etlik Şehir Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Ankara, Türkiye

<sup>3</sup> Bülent Ecevit Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Zonguldak, Türkiye

<sup>4</sup> Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Trabzon, Türkiye

<sup>5</sup> VM Medical Park Mersin Hasatnesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Mersin, Türkiye

<sup>6</sup> Ankara Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

<sup>7</sup> Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Kütahya, Türkiye

<sup>8</sup> Denizli Odak Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Denizli, Türkiye

**Giriş:** İnternal karotid arter (IKA) supraklinoid segment anevrizmalarının cerrahi olarak kliplenmesindeki nispeten yüksek başarıya rağmen, bu anevrizmalarda akım yönlendirici (FD) stent tedavisi giderek daha fazla kullanılmaktadır. Bu çalışma, Türkiye’de farklı deneyim düzeylerine sahip 6 farklı merkezde unrüptüre IKA supraklinoid segment anevrizmaları için FD yerleştirilmesinin özelliklerini değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

**Yöntem:** Bu retrospektif, çok merkezli çalışmada, yazarlar 54 hastanın demografik bilgilerini, anevrizmanın şekli/boyutlarını (boyun, en-boy oranı, dom/boyun oranı ve maksimum çap), ameliyat öncesi antiplatelet rejimlerini, FD stent markası, perioperatif komplikasyonları, müdahale sürelerini, klinik (modifiye Rankin skorlaması) ve radyolojik (O’Kelly-Marotta (OKM) derecelendirme ölçeği) sonuçları ve takip sürelerini değerlendirdi.

**Bulgular:** Çalışmaya dahil edilen 54 hastada 61 anevrizma (58 supraklinoid IKA anevrizması) için toplam 55 müdahale yapıldı. Bu popülasyonda kadın/erkek oranı 44/10, yaş ortalaması  $53,5 \pm 13,6$  (21-82) idi. Anevrizmaların en sık yerleşim yeri oftalmik segmetti (%69 (40/58)) ve en sık tip sakküler (%91,4 (53/58)) idi. Tercih edilen en sık antiplatelet rejim, asetilsalisilik asit ile ticagrelor (%50 (27/54)) idi. Genel komplikasyon oranı %25,5 (14/55) ve ortalama takip süresi  $25,76 \pm 17,88$  aydı. 6 aylık takipte başarılı radyolojik sonuç (OKM derecesi C veya D) oranı %92,6 idi. Hiçbir perioperatif komplikasyon, herhangi bir kalıcı veya geçici nörolojik defisite yol açmadı.

**Sonuç:** Rüptüre olmamış IKA supraklinoid segment anevrizmaları için FD stent kullanımını değerlendiren bu ilk çok merkezli çalışmanın sonuçları, FD stent tedavisinin, kliplleme ve koil embolizasyonun yerine yönetilebilir komplikasyonlar ve yüksek başarı oranı ile uygulanabilir bir yöntem olduğunu göstermiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Anevrizma; endovasküler; akım yönlendirici stent; supraklinoid segment