

## POSTERİÖR SİRKÜLASYONDA 17 DEV ANEVİZMA HASTASININ İNCELENMESİ

**Mahmut Sami Colak<sup>1</sup>, Halis Emre Cıftcı<sup>1</sup>, U.K. Gunduz<sup>1</sup>, Y.C. Senol<sup>2</sup>, İ Gürpınar<sup>3</sup>, Onur Ozbakır<sup>1</sup>, B. Sayın<sup>4</sup>, Ergün Daglıoğlu<sup>1</sup>, Deniz Belen<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>SBÜ, Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Ankara, Türkiye

<sup>2</sup>University of California San Francisco, Department of Neurosurgery, San Francisco, CA, USA

<sup>3</sup>Mamak Devlet Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Ankara, Türkiye

<sup>4</sup>SBÜ, Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Radyoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı, posterior dolaşımda dev anevrizma tanısı almış hastaların klinik ve tedavi sonuçlarını incelemektir.

**Gereç ve Yöntemler:** Mart 2011 ile Haziran 2024 tarihleri arasında hastanemize başvuran posterior sirkülasyonda dev anevrizma tanısı almış hastalar retrospektif olarak analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Toplam 17 hasta incelenmiş, bunlardan 5'i işlemi kabul etmemiştir. 11'i erkek, 6'sı kadındır; ortalama yaş 49'dur (15-74). Başvuru şikayetleri arasında baş ağrısı (7), baş dönmesi (2), hemiparezi (3), düşme (2), çift görme (1), nöbet (1) ve genel durum bozukluğu (1) yer almıştır. Tedavi uygulanan hastalardan 4'ü vertebral, 2'si baziller, 4'ü VBJ ve 4'ü PCA anevrizmasıdır. On hastada FD tedavisi, 1 hastada koil, 1 hastada stent kullanılmıştır. İşlem sırasında 1 hastada rüptür, 1 hastada ise minör iskemik komplikasyon gözlemlenmiştir. Tüm hastaların postoperatif mRS <4 olarak saptanmıştır.

**Sonuç:** Dev anevrizmaların mortalite oranının yüksek olduğu, endovasküler tedavi teknik zorluklar içermekte olduğu saptanmıştır. Uygun teknik ve malzeme bilgisiyle posterior sirkülasyondaki dev anevrizmalarda etkin tedavi sağlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Posterior dolaşım, dev anevrizma, endovasküler tedavi, mortalite, DSA.