

Sözlü Sunum 8

VERTEBROBAZİLER DOLİKOEKTAZİ OLGULARINDA ENDOVASKÜLER TEDAVİ GEREKLİ Mİ?

Gürdal Orhan¹, Fatih Alagöz², Ergün Dağlıoğlu²

¹S.B. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nöroloji Kliniği

²S.B. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nöroşirürji Kliniği

Amaç: Disekan vertebro baziler anevrizma veya vertebro baziler dolikoektazi nadir görülen bir vasküler anomali olarak tanımlanmakta olup bu olguların doğal seyri tam olarak anlaşılammıştır. İnme veya kanama gibi ciddi bulgularla prezente olabildiği gibi uzun yıllar non spesifik bulgular ile de seyir gösterebilir.

Yöntem: Kliniğimizde son 3 yılda başvuran 8 vertebro baziler dolikoektazi olgusunu çalışmamıza dahil ettik ve bu olguların arteryal diseksiyon bulguları ve klinik semptomları arasındaki korelasyon değerlendirildi. Uygulanan tedavi ve eşlik eden patoloji değerlendirilen olgularda klinik seyir incelendi.

Bulgular: Toplam 8 olgunun 4'ü erkek 4'ü kadındı. Yaş ortalaması 59 idi. Tüm olgularda baş ağrısı mevcuttu. Vertebro baziler dolikoektazinin görüldüğü en geniş yerde yapılan çap ölçümlerinin ortalaması 11.6 mm olarak ölçüldü. Bu olgularda 4 olguda ICA supraklinoid segmentte ve 1 olguda sol PCA'da dolikoektatik görünüm eşlik etmekteydi. 1 olgu SAK ile prezente olup bleb tespit edilen diğer olgu da dahil olmak üzere 2 olguda endovasküler tedavi uygulandı. 6 olguda herhangi bir girişim yapılmadı. Blebi tespit edilen ve endovasküler tedavi uygulanan 1 olgu postoperatif 9. ayda mortalite ile sonuçlandı. SAK ile tedavi edilen olguda postoperatif bulgular belirgin olarak düzeldi. Dolikoektazi tespit edilen diğer olgular antiagregan ve bir kısmında antikoagulan tedavi ile izlenmektedir.

Çıkarımlar: Aterosklerotik bir süreç olan vertebro baziler dolikoektazi ileri yaş değil orta yaşta görülebilen klinik olarak izlemi önemli bir hastalık olup izlem bazı olgularda endovasküler tedavi gerekebilir.