

Kronik Subdural Hematomda Orta Meningeal Arter Embolizasyonu: Olgu Sunumu

Emrah KESKİN

Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Zonguldak, Türkiye

Amaç: Orta meningeal arter (OMA) embolizasyonunun kronik subdural hematoma (KSH) üzerindeki etkisini değerlendirmektir.

Giriş: KSH, subdural boşlukta yer alan köprü venlerinin yırtılmasından kaynaklanır. İleri yaşlı erişkinlerde görülen bir hastalık olup; predispozan risk faktörleri arasında minör kafa travması, serebral atrofi, antiplatelet ve antikoagülasyon tedavileri yer alır (1). Yaşlanan popülasyonda antikoagülan veya antitrombosit ilaçların kullanımının artması nedeniyle KSH insidansı artmaktadır. OMA embolizasyonu, KSH' da yeniden kanamayı önlerken, tedaviye bağlı komplikasyonları artırmadan pek çok çalışmada geleneksel tedaviden daha etkili olduğu iddia edilmektedir (1-3).

Olgu ve Yöntem: 63 yaşında bayan hasta, baş dönmesi ve baş ağrısı şikayetinin şiddetlenmesi üzerine acil servise başvuruyor. Genel durumu iyi, GKS: 14/15, nörolojik muayenesi intakt olan hastanın beyin tomografisinde (BT) sol frontotemporo-parietal kronik zeminde akut subdural hematoma görülüyor. Hasta geçirilmiş kalp kapağı hastalığı nedeni ile Varfarin sodyum 5 mg alıyor. Hastanın INR değerinin 3 olduğu görüldü. Öncelikle cerrahi müdahale planlandı. Ancak yüksek ASA skoru ve antikoagülan tedavisinin kesilemeyeceğinin belirtilmesi üzerine hastaya OMA embolizasyonu planlandı. Hafif sedasyon altında tanısal serebral anjiyografi (DSA) ardından OMA Onyx (Meril) ile embolize edildi. İşlem sırasında komplikasyon izlenmedi. Takiplerinde nörolojik kötüleşmesi olmayan hastanın kontrol BBT' sinde KSH' unda anlamlı gerileme izlenmesi üzerine taburcu edildi.

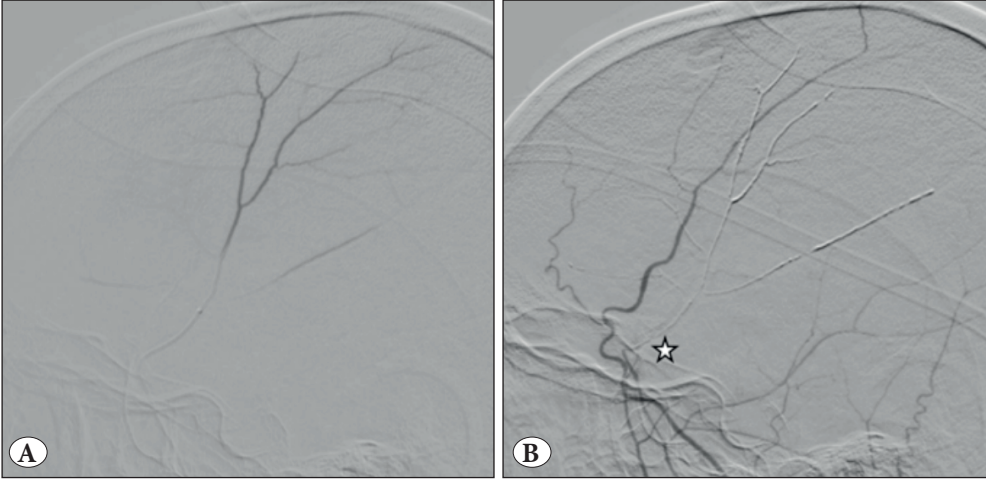
Tartışma: OMA embolizasyonunun amacı, subdural membranları yeterli ölçüde devaskülarize ederek kan ürünlerinin sürekli sızıntısı ve birikiminden yeniden emilime doğru dengenin kaydırılmasını sağlamaktır. OMA embolizasyonu tek tedavi olarak, ameliyat sonrası nüksü azaltmak amacıyla ameliyat öncesi veya ameliyat sonrası cerrahi tedaviye yardımcı olarak kullanılmıştır. KSH tedavisi için OMA embolizasyonu, konvansiyonel tedaviye göre daha düşük nüks olasılığı ile ilişkili olabilir (3,4). OMA embolizasyonu, KSH 'lu uygun şekilde seçilmiş hastalarda cerrahi müdahale ihtiyacını azaltma potansiyeline sahip, yeni ortaya çıkan minimal invaziv bir tedavidir. OMA embolizasyon endikasyonları ve teknikleri heterojendir ve uygun hasta seçim kriterlerinin tanımlanmasına kritik bir ihtiyaç vardır.

Sonuç: OMA embolizasyonunun uzun vadeli sonuçlarını değerlendirmek ve bu endovasküler yaklaşımın KSH için birincil veya yardımcı tedavi olarak etkinliğini belirlemek için önceden tanımlanmış OMA embolizasyon protokolleri ile prospektif randomize çalışmalar gereklidir.

Anahtar kelimeler: Antikoagülasyon; Antiplatelet; Endovasküler embolizasyon; Orta meningeal arter; Subdural hematoma

Kaynaklar

1. Mühl-Benninghaus R. Middle meningeal artery embolization for treatment of chronic subdural hematoma. Radiologie (Heidelb). 2022; 62(Suppl 1):17-21. English. doi: 10.1007/s00117-022-01074-8
2. Ban SP, Hwang G, Byoun HS, et al. Middle Meningeal Artery Embolization for Chronic Subdural Hematoma. Radiology. 2018; 286(3):992-999. doi: 10.1148/radiol.2017170053
3. Ironside N, Nguyen C, Do Q, et al. Middle meningeal artery embolization for chronic subdural hematoma: a systematic review and meta-analysis. J Neurointerv Surg. 2021;13(10):951-957. doi: 10.1136/neurintsurg-2021-017352
4. Tempaku A , Yamauchi S , Ikeda H , et al . Usefulness of interventional embolization of the middle meningeal artery for recurrent chronic subdural hematoma: five cases and a review of the literature. Interv Neuroradiol 2015;21:366-71. doi:10.1177/1591019915583224



Şekil 1: 57 yaşında bayan hasta, serebral anjiyografide selektif kataterize edilmiş OMA izlenmekte (A) ve Onyx ile OMA emblizasyonu sonrası izlenmektedir (B, beyaz yıldız).