

## POSTERİOR İNFERİÖR SEREBELLAR ARTER ANEVİZMALARINDA ENDOVASKÜLER TEDAVİ

**Abdullah Topçu**

*Aydın Adnan Menderes Üniversitesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye*

**Amaç:** PICA (posterior inferior serebellar arter) anevrizmaları özellikli anevrizmalar olup tüm intrakranial anevrizmaların %0,5-%3'ünü oluşturur ve büyük çoğunluğu VA-PICA bileşkesinden kaynaklanır. PICA en fazla varyantlı ve en tortüöz arterlerdendir. PICA vertebral arterin (VA) en kalın dalı olup çapı 0.65-1.78mm'dir. Çıkış yeri çok değişkendir. Genellikle bilateral distal vertebral arterlerden baziler arterin başlangıcına 1.5cm kala tek bir kök halinde çıkarlar. %18-20 ekstrakranial, foreman magnum altından, %10 baziler arterden ve %2 bilateral görülmeyebilir. PICA dalları 5 segment halinde incelenir; anterior medüller, lateral medüller, tonsilomedüller, telovelotonsiler, kortikal segment. İlk 3 segment proksimal, son 2 segment distal olarak nitelendirilir. PICA, 4. ventrikülün koroid pleksusunu, posterolateral medullayı, serebellar tonsili, inferior vermisi ve serebellar hemisferin inferolateralini besler. PICA'nın oklüzyonunda lateral bulber infarkt (Wallenberg sendromu) ve serebellumda beslediği alanlarda infarkt görülür.

**Gereç ve Yöntem:** PICA anevrizmalarının az görülmesi, cerrahi deneyimin az olması, cerrahi zorluklar, beyin sapı ve alt kranial sinirler ile yakın ilişkisi ve zengin perforan arterlerin bulunması nedeniyle özellikle proksimal PICA anevrizmalarının cerrahi tedavisi zordur.

**Bulgular:** Son zamanlardaki teknolojik gelişmelerle, özellikli anjio cihazları ve 3 boyutlu serebral anjiyografi kullanımı, kanamış veya kanamamış PICA anevrizmalarında endovasküler tedavileri başarılı kılmıştır. Özellikle proksimal segmentlerdeki anevrizmaların endovasküler tedavisi daha az komplikasyon ve iyi klinik sonuçlar vermektedir.

**Sonuç:** Endovasküler tedavi için DSA; anevrizmanın lokalizasyonunu, vazospazm varlığını, 3d görüntüyle damar çaplarının (VA ve PICA) ve anevrizmanın boyun dom ölçümlerinin yapılmasını ve anevrizmaya uygun oklüzyon tedavisinin seçilmesini sağlamaktadır. Buna göre uygun ölçülerde kateter seçilmesi, boyun-dom oranının uygunluğu ve lokalizasyonuna göre coil, stent eşliğinde coil (Stent-asisted coil) veya akım yönlendirici stent ile endovasküler anevrizma oklüzyon tedavileri başarılı şekilde yapılmaktadır.

**Anahtar kelimeler:** PICA, PICA anevrizması, endovasküler tedavi, nöroanjiyografi