



401

Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών

Παρουσίαση περιστατικού με αρτηριοφλεβωδή δυσπλασία και η αντιμετώπιση με Στερεοτακτική Ακτινοχειρουργική

Βερίγος Ε.¹, Ορφανάκος Κ.², Μαραγκουδάκης Ε.³, Βερίγος Κ.^{2,3}

1.Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» 2. Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας και Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής Γ.Σ.Ν.Α. 401 3. Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας ΙΑΣΩ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αρτηριοφλεβώδης δυσπλασία είναι μια καλοήθης εκ γενετής ανωμαλία του εγκεφαλικού αγγειακού συστήματος, με αιμοφόρα αγγεία τα οποία εκτρέπουν αίμα από το αρτηριακό στο φλεβικό σύστημα, παρακάμπτοντας το τριχοειδές δίκτυο. Παρουσιάζει κίνδυνο αιμορραγίας 2,2% σε άτομα χωρίς παράγοντες κινδύνου, με ποσοστά έως και 34% σε άτομα με πολλαπλούς παράγοντες κινδύνου. Οι θεραπευτικές επιλογές είναι ο εμβολισμός, η νευροχειρουργική εξαίρεση και η στερεοτακτική ακτινοχειρουργική

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Σύμφωνα με την πρόσφατη βιβλιογραφία η στερεοτακτική ακτινοχειρουργική εμφανίζει άριστα θεραπευτικά αποτελέσματα σε ασθενείς με αρτηριοφλεβώδη δυσπλασία, επιτυγχάνοντας ποσοστά επιτυχίας στο 90% των περιστατικών, ακόμα και σε χειρουργικά δύσβατες εντοπίσεις. Στο συγκεκριμένο περιστατικό διαπιστώθηκαν ανάλογα αποτελέσματα.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση μίας περίπτωσης ενός άρρενος ασθενούς με αρτηριοφλεβώδη δυσπλασία καθώς και η αντιμετώπιση του με στερεοτακτική ακτινοχειρουργική.

ΑΣΘΕΝΗΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

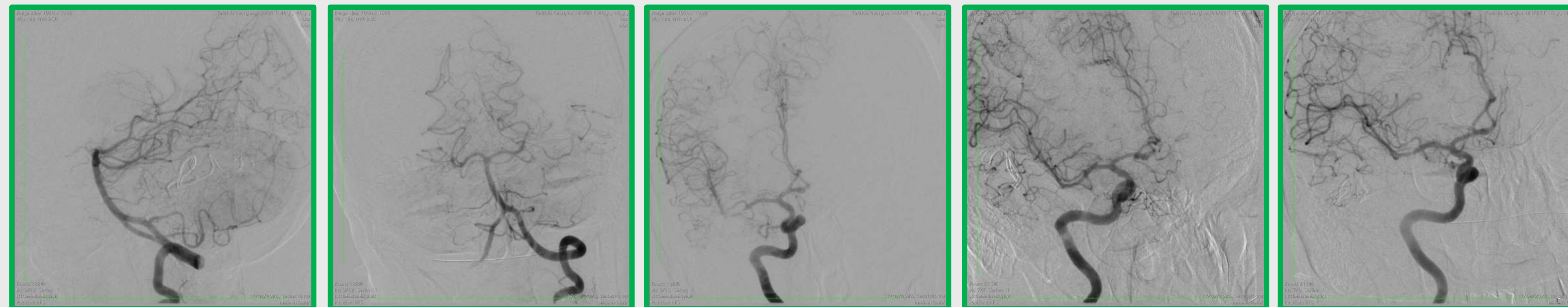
Ασθενής 44 ετών παρουσιάσθηκε τον 11/2020 με υπολειμματική μερικώς εμβολισθείσα αρτηριοφλεβωδή δυσπλασία δεξιού τμήματος του εγκεφάλου με συμπτώματα αστάθειας και κεφαλαλγίας. Ο ασθενής μετά την κατασκευή ακινητοποιητικού εκμαγείου κεφαλής – τραχήλου υποβλήθηκε σε αξονική τομογραφία σχεδιασμού με χρήση σκιαγραφικού και μαγνητική τομογραφία με πρωτόκολλο αγγειογραφίας εγκεφάλου. Έγινε σύντηξη των τομογραφικών εικόνων της αξονικής και μαγνητικής και ακολούθησε ο σχεδιασμός θεραπείας και των κρίσιμων δομών της περιοχής. Η θεραπεία πραγματοποιήθηκε σε μια συνεδρία με συνολική δόση όγκου 2200cGy με προστασία κρίσιμων δομών της περιοχής. Ο ασθενής ανέχθηκε καλά την θεραπεία χωρίς την εμφάνιση παρενεργειών. Τέθηκε σε ολιγοήμερη, προφυλακτική αποιδηματική αγωγή με κορτικοστεροειδή ενώ συστήθηκε η επανεκτίμηση μετά από 6 μήνες.

Ψηφιακή αγγειογραφία



02/2020 Προ εμβολισμού

02/2020 Μετά τον εμβολισμό με υπολειμματική αρτηριοφλεβώδη δυσπλασία



02/2023 Μετά από Στερεοτακτική Ακτινοχειρουργική με πλήρη εξάλειψη

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Κατά τον επανέλεγχο με μαγνητική τομογραφία εμφανίστηκε πλήρης εξάλειψη της αρτηριοφλεβώδους δυσπλασίας καθώς και απουσία όλων των συμπτωμάτων.

ΑΝΑΦΟΡΕΣ

1. Chen Y, Han H, Meng X, et al. Development and Validation of a Scoring System for Hemorrhage Risk in Brain Arteriovenous Malformations. 2023;6(3):e231070-e231070. doi:https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.1070
2. Byun J, Kwon DH, Lee DH, Park W, Park JC, Ahn JS. Radiosurgery for Cerebral Arteriovenous Malformation (AVM) : Current Treatment Strategy and Radiosurgical Technique for Large Cerebral AVM. Journal of Korean Neurosurgical Society. 2020;63(4):415-426. doi:https://doi.org/10.3340/jkns.2020.0008
3. Chytka T, Liscak R, Kozubiková P, Vymazal J. Radiosurgery for Large Arteriovenous Malformations as a Single-Session or Staged Treatment. Stereotactic and Functional Neurosurgery. 2015;93(5):342-347. doi:https://doi.org/10.1159/000439116

CONTACT

Εμμανουήλ Κ. Βερίγος MD, MSc
Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής-Ογκολογίας Γ.Α.Ο.Ν.Α.
«Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»
Email: manolisverigos@gmail.com
Phone: +30 6986367177