

## **Tromboza carotidiană: beneficii în anumite situații clinice**

Dr. R. Badea<sup>1</sup>, Dr. F. Antochi<sup>1</sup>

1 – Spitalul Universitar de Urgență București, Clinica de Neurologie

Arterele carotide interne (ACI) reprezintă principala sursă arterială de vascularizație pentru două treimi anterioare ale emisferelor cerebrale. Ocluzia acută a unui ax carotidian se asociază cu manifestări neurologice dizabilitante și/ sau cu decesul pacientului. Cu toate acestea, există situații medicale particulare, în care tromboza iatrogenă a arterei carotide interne poate reprezenta unica soluție terapeutică.

În lucrarea de față vor fi prezentate situații clinice particulare ale căror unice soluții terapeutice au constat în ocluzia arterei carotide interne, efectuată prin metode endovasculare.

Aneurismele cerebrale gigant reprezintă 3-5% dintre aneurismele intracraniene ale adultului și asociază un risc crescut pentru hemoragia intracraniană. Tratatamentul acestor malformații vasculare presupune evaluarea riscului de rupere al aneurismului, a riscurilor și beneficiilor asociate cu tratamentul endovascular, ca de altfel și luarea în considerare a patologiilor asociate ale pacientului, fiind considerat o decizie individualizată.

Modul de tratare a acestor malformații vasculare se decide în funcție de localizare, anatomia și geometria aneurismului, ca de asemenea și informații legate de diametrul coletului, raportul diametru-colet, prezența sau absența trombozei intra-anevrismale, de prezența comorbidităților pacientului, etc. În cazul aneurismelor gigant, fusiforme sau saculare care nu pot fi tratate prin metode neurochirurgicale sau prin alte metode moderne endovasculare, ocluzia arterei parentale (ex. artera carotidă internă) reprezintă o soluție eficientă pentru excluderea din circulație a aneurismelor gigante și astfel, pentru scăderea mortalității și morbidității acestui grup de pacienți.

Ocluzia endovasculară cu scop terapeutic a arterei carotide interne presupune plasarea unui balon sau/ și a spiralelor de platină la nivelul ACI ipsilaterale aneurismului (arteră parentală) și trebuie să fie precedată de un test de ocluzie cu balon pentru verificarea permeabilității poligonului Willis și urmărirea pacientului 10-20 minute pentru identificarea eventualelor semne neurologice sugestive pentru ischemie cerebrală. Principalele complicații asociate cu ocluzia iatrogenă a ACI sunt reprezentate de complicații ischemice (cel mai frecvent datorită emboliei arterio-arteriale distal de ocluzie și a trombozei arteriale retrograde) și mai rar, de complicații hemoragice peri-procedurale, prin disecția peretelui arterial.

Lucrarea de față evidențiază algoritmul decizional pentru stabilirea indicației de tromboză acută iatrogenă a arterei parentale a aneurismului cerebral gigant și importanța evaluării complete și a monitorizării pacienților care beneficiază de această metodă endovasculară de rezolvare a aneurismului intracranian.