

· 国外临床荟萃 ·

使用 Trufill DCS Orbit 微型三维填塞型铂金圈治疗
小型动脉瘤

Norman McConachie

例 1:患者男,71 岁,因自发性蛛网膜下腔出血 (Fishei III 级)后 3 d 被送至我院。

入院时患者 GCS 评分为 13 分。CTA 证实为前交通动脉瘤,同时伴有中度脑积水。出血后第 4 天放置脑室外引流(EVD),其 GCS 评分为 14~15 分,无运动功能障碍。第 5 天,在全身麻醉下,3D 旋转血管造影显示出一个约 4 mm×2 mm×2 mm 的瘦长 S 型囊性动脉瘤(图 1)。

大脑前动脉分支血管有中度痉挛。考虑到脑室外引流术后 12 h,故采用肝素盐水持续导管内冲洗而不用全身肝素化,将 1 支 Prowler 14 微导管(Cordis,强生医疗器材有限公司)导入动脉瘤内,放置 4 个微型三维填塞型 Orbit 铂金圈(Cordis,强生医疗器材有限公司),铂金圈的尺寸 1 枚为 2 mm×2 mm、3 枚为 2 mm×1.5 cm,90% 以上的瘤腔被填塞(图 2)。在放置最后 1 枚三维填塞型铂金圈之前,曾试过 1 枚 2 mm×1 cm 的 GDC Ultrasoft 铂金圈但没

有成功,因为铂金圈不能停留在动脉瘤基底部有限的空间内。操作结束时所有的载瘤动脉都通畅。术后患者立即出现右侧上下肢功能受累的症状性血管痉挛,但通过调整血压治疗,症状很快得以改善。第 14 天,患者被转到相关医院,进一步康复治疗残余的轻度踝背屈无力症状。

例 2:患者女,45 岁,发病后不久被送入我院。当时其 GCS 评分为 14~15 分,没有运动功能障碍。CT 显示以后颅窝为主的蛛网膜下腔出血,CTA 显示一个右侧小脑后下动脉瘤。血管造影显示在右侧 PICA 起始部约 5 mm 处有 1 枚 3 mm 的动脉瘤(图 3)。在全身肝素化后,将 1 支 Prowler14 微导管导入动脉瘤,并放入了一个 Orbit 3 mm×4 cm 微型三维填塞型铂金圈(图 4)。随后又放置了 3 个 Orbit 微型三维填塞型铂金圈(3 mm×3 cm,2 mm×2 cm,2 mm×2 cm),血管造影显示动脉瘤 100% 栓塞,载瘤动脉通畅。发病 11 d 后,患者康复出院。

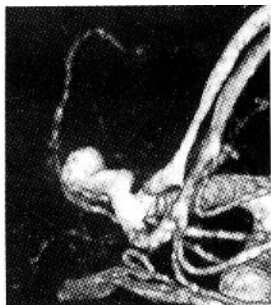


图 1 3D 血管造影显示,
囊性动脉瘤

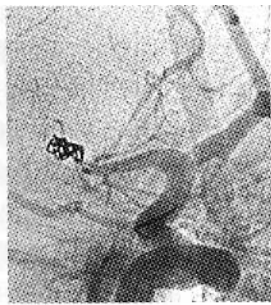


图 2 瘤腔已被填塞

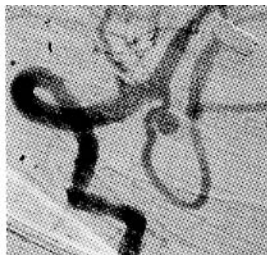


图 3 右 PICA 起始部有
一动脉瘤

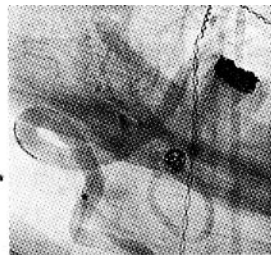



图 4 应用微型三维型
填塞型铂金圈

Orbit 微型三维填塞型铂金圈通过 Prowler14 微导管能够安全可靠地放入小的末梢动脉瘤内,铂金圈很好地顺应动脉瘤形态。与 GDC Ultrasoft 铂金圈相比,同样长度的 Orbit 微型三维填塞型铂金圈含有更大体积的铂金,能够在瘤腔内向心性分层填塞,达到更高的填塞密度。小型动脉瘤的治疗风险高,不

允许出现任何差错。Orbit 微型三维填塞型铂金圈能够在十分有限的空间内有效地填塞动脉瘤,对动脉瘤壁的压力最低,使微导管头端移位最小,减少了重新置管的可能。Orbit 微型三维填塞型铂金圈非常适合治疗小型的不规则动脉瘤。

(收稿日期 2005-02-05)

作者:
作者单位:
刊名:
英文刊名:
年, 卷(期):
被引用次数:

Norman McConachie
Interventional Neuroradiology Department, Queen's Medical Centre, Nottingham, UK
介入放射学杂志 
JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
2005, 14(3)
1次

引证文献(1条)

1. 宋锦宁, 刘守勋, 鲍刚, 王拓, 刘晓斌, 陈景宇, 张晓东, 徐高峰, 谢昌厚 小型颅内动脉瘤的临床特点及血管内栓塞治疗[期刊论文]-中华神经外科杂志 2007(12)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200503039.aspx
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: ca93aa41-b31b-4eb1-b7c3-9e2f00fb58d0

下载时间: 2010年11月15日