

· 国外临床荟萃 ·

使用 Trufill DCS Orbit 微型三维填塞型铂金圈治疗复发的小型宽颈基底动脉瘤

R. J. V. Bartlett, C. Rowland Hill

患者女, 37 岁 2003 年 11 月因蛛网膜下腔出血而昏迷, 24 h 后被送至本院, 确诊为蛛网膜下腔出血 I 级。

血管造影证实在基底动脉顶端后壁有一个微小宽颈分叶状动脉瘤。该宽颈动脉瘤有 3 个小分叶, 每个直径约 2 mm。经测量动脉瘤最大宽径约 7 mm, 而长径为 2~3 mm(图 1)。

我们尝试用 1 枚 7 mm × 7 mm 瘤颈重塑球囊 (MTL/EV3) 和 10 个 GDC 治疗。在微导管操作中, 动脉瘤穿孔造影剂外渗。用鱼精蛋白中和肝素, 瘤颈重塑球囊充盈 90 s。回抽球囊后仍然有渗出。球囊再充盈, 轻轻回撤微导管, 分别释放了 3 mm 和 2 mm 的 GDC 各 1 枚。在这个操作过程中, 患者出现了数分钟的轻度高血压和心动过缓, 随后后颅窝循环迅速得以改善。

尽管最后铂金圈填塞有点疏松, 但微导管已经从瘤颈部滑出动脉瘤。造影显示左侧的小瘤腔慢慢被造影剂充盈, 故不考虑进一步填塞。

显然术中有破裂, 但患者很快苏醒, 也无异常症

状。经过简单的康复治疗, 患者于 6 d 后出院。

3 个月后患者进行血管造影随访, 证实铂金圈被压缩到动脉瘤的边缘, 留下 1 个约 3.7 mm × 3 mm 的空腔, 左边的小瘤腔也持续被造影剂充盈(图 2)。

我们使用 Orbit 微型三维填塞型铂金圈 (Cordis, 强生医疗器材有限公司) 再次填塞, 因为它能够在动脉瘤内呈向心性分层填塞。

这次治疗是在首次治疗 5 个月后进行。再次使用了 1 枚 7 mm × 7 mm 瘤颈重塑球囊, 其头端进入右侧大脑后动脉, 使球囊在基底末端以及动脉瘤颈部充盈。选择 1 枚 4 mm × 7 cm 的 Orbit 微型三维填塞型铂金圈, 在动脉瘤的分叶囊内成篮良好并向心性分层堵塞, 本以为球囊回抽后, 铂金圈可能移位很明显。但在随后的球囊充盈与回抽过程中, 铂金圈始终很稳定, 随即将铂金圈解脱(图 3)。

接着, 在球囊部分充盈后又置入了一个 3 mm × 4 cm 的 Orbit 微型三维填塞型铂金圈, 在动脉瘤宽颈部位形成了一个桥梁, 中间的空隙用 2 mm × 2 cm 的二维填塞型铂金圈填塞。(图 4)

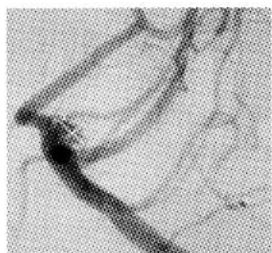


图 1 斜位显示动脉瘤



图 2 首次填塞后 3 个月瘤腔仍可显示

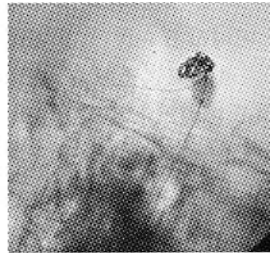


图 3 微型三维铂金圈填塞后

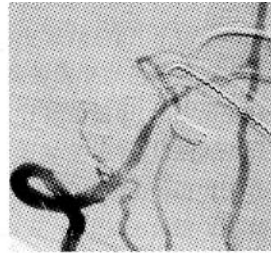


图 4 完全填塞后瘤腔不显影

3 d 后患者康复出院。等待 6 个月后的血管造影随访。

这个病例证实 Orbit 微型三维填塞型铂金圈能够治疗解剖结构十分复杂的动脉瘤。

(收稿日期 2005-02-05)

使用TrufillDCSOrbit微型三维填塞型铂金圈治疗复发的小型 宽颈基底动脉瘤

作者: [R. J. V. Bartlett](#), [C. Rowland Hill](#)
作者单位: [Hull Royal Infirmary, United Kingdom](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2005, 14(3)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200503040.aspx
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: a2dcb8c7-0679-44e7-b1e5-9e2f00fb6ad6

下载时间: 2010年11月15日