

Ендоваскуларно лечение при симптоматична дисекация на вътрешната сънна артерия

Н. Алиоски¹, Лъч. Иванов¹, В. Йотова², М. Кръстева², З. Николова^{2,3}, Н.
Мурадян^{2,3}, Е. Василева^{2,3}

¹ Отделение по ендоваскуларна неврохирургия, УМБАЛ "Света Анна", София

² Клиника по неврология, УМБАЛ "Царица Йоанна-ИСУЛ", София

³ Медицински факултет, МУ-София

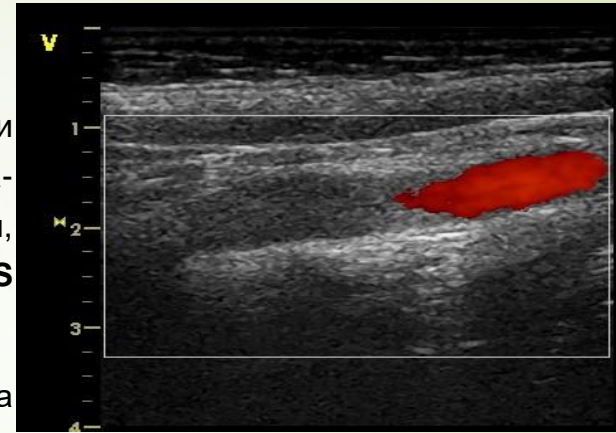
ВЪВЕДЕНИЕ

Пациентка на 44-годишна възраст **без рискови фактори** за мозъчно-съдови заболявания пристига в Спешното отделение на УМБАЛ „Царица Йоанна-ИСУЛ“ с внезапно настъпила преди 2 часа левостранна централна хемиплегия, централна лезия на 7-ми и 12-ти ЧМН и левостранна хемипарезия (NIHSS 22т.).

Компютърната томография на главен мозък не установи ранни белези на мозъчна исхемия и се взе решение за провеждане на **интравенозна тромболиза**.

ЕКГ и ехокардиографското изследване изключиха възможността за мозъчна кардиоемболизация.

ЦКДС доказва наличието на **остра тромбоза** от ниво бифуркация на дясната вътрешна сънна артерия (ВСА) поради **дисекация** на артерията и **обтурация** на М1-сегмента на ипсилатералната средна мозъчна артерия (СМА), поради което пациентката се насочи за провеждане на ендоваскуларно лечение в Отделението по ендоваскуларна неврохирургия на УМБАЛ „Св. Анна“



ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО

- При последвалата **конвенционална ангиография** се доказва наличието на **дисекация** на дясната ВСА и **тотална оклузия** на М1-сегмента на дясната СМА.
- На **четвъртия час** след началото на симптоматиката се проведе **каротидна ангиопластика с балонна дилатация и механична тромбектомия с NeVa™ стентретрийвър**, с много добър ангиографски резултат (**TICI 2b**).
- Включи се двойна антиагрегантна терапия с аспирин 100 мг/дн. и тромбекс 75 мг/дн.
- Пациентката се дехоспитализира на осмия ден, в добро общо състояние, с лека левостранна централна горна монопареза и лек централен фациалис (**NIHSS 3**).

КЛИНИЧНО ПРОСЛЕДЯВАНЕ

- Проведената **контролна ЦКДС** демонстрира **пълна реканализация** на дясната ВСА и нормален кръвоток на ипсилатералната СМА.
- Пациентката е проследена клинично и невросонографски в продължение на **пет месеца**, като за периода на проследяване остава без нововъзникнала неврологична симптоматика.

Заключение: Настоящият клиничен случай демонстрира отличен резултат от провеждане на ендоваскуларно лечение при пациент с дисекация на ВСА.