



📷 ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΘΡΟΜΒΕΚΤΟΜΗ

Ασθενής 77 ετών προσήλθε διασωληνωμένος στο τμήμα επειγόντων με υποψία επιληπτικής κατάστασης. Πριν από μία εβδομάδα είχε τοποθετηθεί βηματοδότης και στο ιστορικό είχε υπέρταση, στεφανιαία νόσο τριών αγγείων, αριστερή καρδιακή ανεπάρκεια NYHA III και κακοήθη αρρυθμία. Στην αξονική τομογραφία που διενεργήθηκε στο τμήμα επειγόντων απεικονίζεται η βασική αρτηρία υπέρπυκνη (Εικ. 1Α). Αντίστοιχα στην αξονική αγγειογραφία που ακολούθησε (Εικ. 1Β) διακρίνεται έλλειψη σκιαγράφησης της βασικής αρτηρίας που εκτείνεται από την δεξιά σπονδυλική αρτηρία μέχρι την εκβολή των οπίσθιων εγκεφαλικών αρτηριών (άσπρα βέλη), ενώ η αριστερή οπίσθια εγκεφαλική αρτηρία σκιαγραφείται κανονικά (μαύρο βέλος). Στην ψηφιακή αγγειογραφία που ακολούθησε απεικονίζεται η απόφραξη στο ύψος της ενδοκράνιας μοίρας της σπονδυλικής αρτηρίας (Εικ. 2Α) Διενεργήθηκε άμεσα μηχανική θρομβεκτομή με αφαίρεση του θρόμβου και αποκατάσταση της αιματικής ροής (Εικ. 3Α,3Β). Η αξονική τομογραφία την επόμενη ημέρα έδειξε ισχαιμικό έμφρακτο στην παραγκεφαλίδα αριστερά και ο ασθενής μπόρεσε να αποσωληνωθεί.

Εικόνα 1α: Υπέρπυκνη βασική αρτηρία στην αξονική τομογραφία.

Εικόνα 1β: Απόφραξη βασικής αρτηρίας (άσπρα βέλη). Η αριστερή οπίσθια εγκεφαλική αρτηρία σκιαγραφείται κανονικά (μαύρο βέλος).

Εικόνες 2α,2β: Ο αγγειογραφικός έλεγχος απεικονίζει απόφραξη στο ύψος της ενδοκράνιας μοίρας της δεξιάς σπονδυλικής αρτηρίας.

Εικόνες 3α,3β: Αποκατάσταση της αιματικής ροής στη Σπονδυλική και Βασική αρτηρία μετά τη μηχανική θρομβεκτομή

Παναγιώτης Παναγιώτου MD, PhD

Κλινική Διαγνωστικής και Επεμβατικής Νευροακτινολογίας, Hospitals Bremen-Mitte, Bremen-Ost, Βρέμη, Γερμανία.

Μαρία Πολίτη, MD, PhD

Επιμελήτρια, Κλινική Διαγνωστικής και Επεμβατικής Νευροακτινολογίας, Hospitals Bremen Mitte/Bremen-Ost, Βρέμη, Γερμανία

Τηλ.: +49 421 4973625, Fax: +49 421 4973622, E-mail: mariapoliti@hotmail.com