

Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet
Univerzitetski klinički centar Srbije, Centar za radiologiju i
magnetnu rezonancu

MRI I CTA U DETEKCIJI VASKULARNIH ANOMALIJA MOZGA

Jelena Kostić

DOI: 10.5937/53_SNM25057K

Cilj: Moždane ateriovenske malformacije (AVM) se karakterišu šantovanjem krvi između pijalnih arterija i kortikalnih/dubokih vena sa prisustvom nidusa tortuoznih krvnih sudova. Većina AVM se detektuje CT angiografijom ili MR angiografijom. Prikazom različitih slučajeva i kroz zajedničko kliničko iskustvo možemo postaviti adekvatan način dijagnostikovanja i praćenja pacijenata.

Material i metode: Retrospektivno smo analizirali detekciju različitih tipova AVM mozga kod pacijenata koji su se zbog pada ili saobraćajnih udesa ili zbog neuroloških ispada javili u Urgentni centar, a onda se naknadnim imidžingom došlo do detekcije različitih venskih i arterijskih anomalija mozga. Analizirali smo najčešće vaskularne anomalije mozga i diskutovali indikacije za kompjuterizovanu tomografiju i magnetnu rezonancu sa angiografijom. Za prikaz krvnih sudova glave indikovana je kompjuterizovana tomografska angiografija sa jednim kontrastom i MR angiografija sa kontrastom, a ne samo nativna 3d TOF angiografska sekvenca. Važno je razlikovati pravu AVM mozga od drugih intrakranijalnih vaskularnih lezija. Najčešće vaskularne anomalije mozga su arterijske aneurizme, venske displazije, cerebralna proliferativna angiopatija (CPA), duralne i pijalne venske fistule, kavernoze malformacije i razvojne venske anomalije. Glavna podela je na: sporoprotodne anomalije (u koje spadaju kapilarne malformacije, limfatične malformacije i venske malformacije) i brzoprotodne anomalije (u koje spadaju arteriovenske malformacije i arterijske malformacije). Vaskularne malformacije obično rastu proporcionalno sa rastom deteta, mada povremeno mogu i brže da se šire. Bez lečenja, vaskularne malformacije ne regrediraju. Primenom savremenih imidžing tehnika moguće je vizuelizovati komplikacije kao na primer hemoragiju, moždani edem i atrofiju mozga.

Zaključak: Glavni vid terapije je i dalje hirurški, ali embolizacija zauzima značajno mesto. Prikazom tipičnih AVM mozga na različitim modalitetima omogućen je adekvatan izbor najboljeg terapijskog pristupa (operativnog ili interventnog) i rešavanje mogućih uzroka morbiditeta i mortaliteta. Savremene tehnike snimanja i razvoj novih stentova i embolizacionih materijala pruža mogućnost poboljšanja kvaliteta života pacijenata sa AVM.

Ključne reči: arterijsko-venske malformacije, magnetno rezonantni imidžing, kompjuterizovana tomografska angiografija, aneurizme, venske displazije

Univerzitetski klinički centar Srbije, Centar za radiologiju i
magnetnu rezonancu

TERAPIJSKI PRISTUP REŠAVANJU DETEKTOVANIH VASKULARNIH ANOMALIJA CNS

Ivan Vukašinović

DOI: 10.5937/53_SNM25057V

Napredak u endovaskularnom tretmanu (EVT) centralnog nervnog sistema (CNS) postignut je poslednjih decenija kod svih vidova neurovaskularnih oboljenja. Randomizovane kontrolisane studije lečenja intrakranijalnih aneurizmi pokazale su značajno smanjenje smrtnosti ili invalidnosti, u poređenju sa mikrohiruskim lečenjem, čineći EVT terapijom prvog izbora. Embolizacija arteriovenskih malformacija, kao kurativna terapija, efikasna je samo u manjem procentu slučajeva, ali je važan deo multimodalnog pristupa za smanjenje veličine arteriovenske malformacije pre operacije ili radioterapije. Dilatacija i stentiranje intrakranijalnih arteriosklerotskih bolesti izvodljivi su novim uređajima, pri čemu ostaju indikovani samo kod pažljivo odabranih pacijenata. U terapiji akutnog moždanog udara, uređaji za uklanjanje ugruška mogu dovesti do boljih stopa rekanalizacije, i visokog procenta pacijenata sa dobrim kliničkim ishodom. Endovaskularni tretman vaskularnih malformacija kičmene moždine je etablirovana minimalno invazivna metoda lečenja. Sve navedeno postavlja endovaskularno lečenje, u centar moderne terapije cerebrovaskularnih bolesti.

Ključne reči: endovaskularni tretman, vaskularne malformacije, centralni nervni sistem