

Bilateral Stabil Rüptüre İliak Arter Anevrizmasının İki Farklı Yöntem ile Endovasküler Tedavisi

Endovascular Treatment of Bilateral Stable Ruptured Iliac Artery Aneurysms with Two Different Approaches: Original Images

Alptekin YASIM,^a
Hakan KARA^a

^aKalp ve Damar Cerrahisi AD,
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi
Tıp Fakültesi,
Kahramanmaraş

^bKalp ve Damar Cerrahisi Kliniği,
Özel Giresun Ada Hastanesi,
Giresun

Geliş Tarihi/Received: 25.03.2016
Kabul Tarihi/Accepted: 18.06.2016

Yazışma Adresi/Correspondence:

Alptekin YASIM
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi
Tıp Fakültesi,
Kalp ve Damar Cerrahisi AD,
Kahramanmaraş,
TÜRKİYE/TURKEY
alpyasim@hotmail.com

*Bu çalışma 17. Ulusal Vasküler ve Endovasküler
Cerrahi Kongresi (29 Ekim-1 Kasım 2015, Antalya)'nde
poster olarak sunulmuştur.*

ÖZET İliak arter anevrizmalarının rüptüründe cerrahi tedavi yüksek mortalite ve morbiditeye sahiptir. Bu yazıda bilateral iliak arter anevrizması rüptürüne bağlı her iki iliak bölgede dev psödoanevrizmalar gelişen bir hastayı sunduk. Hastanın sol iliak arteri stent greft implantasyonu, sağ iliak arteri ise vasküler tıkaç yerleştirilmesi ile tedavi edildi.

Anahtar Kelimeler: İliak anevrizma; anevrizma, rüptüre; endovasküler prosedürler

ABSTRACT Surgical treatment of ruptured iliac artery aneurysm has high morbidity and mortality. In this paper, we present a patient with huge pseudoaneurysms in both iliac regions due to rupture of bilateral iliac artery aneurysms. Left iliac artery aneurysm was treated with stent graft implantation, and right iliac artery aneurysm was treated with a vascular plug.

Keywords: Iliac aneurysm; aneurysm, ruptured; endovascular procedures

Damar Cer Derg 2016;25(3):153-4

İliak arter anevrizmaları genellikle sinsi seyirlidir ve rüptür durumunda yüksek mortalite oranına sahiptir.¹ Semptomların daha hafif seyrettiği durumlar nadirdir. Biz bilateral iliak arter anevrizması rüptürüne bağlı pseudoanevrizma gelişen ve hemodinamik instabilite oluşmayan bir olguyu sunmayı amaçladık.

Seksen beş yaşındaki erkek hasta yürürken bacak ağrısı olması üzerine başvurduğu dış merkezde yapılan bilgisayarlı tomografi (BT) anjiyografi sonucunda bilateral iliak arter anevrizması tanısıyla kliniğimize gönderilmiş. Hikayesinden 12 yıl önce abdominal aort anevrizması sebebiyle opere olduğu, 10 ay önce de akut arter tıkanıklığı sebebiyle sol bacağı embolektomi yapıldığı öğrenildi. Hastaya yapılan anjiyografide terminal aort dilate ve tortuoze olup, her iki ana iliak arterin anevrizmatik olduğu görüldü. Sol ana iliak arterdeki anevrizmanın rüptüre olduğu ve 110 x 62 mm'lik dev bir pseudoanevrizma geliştiği izlendi (Video 1). Sağ ana iliak arter de anevrizmatikti, ve internal iliak arterden köken alan 62 x 42 mm boyutlarında bir pseudoanevrizma mevcuttu. Distal damar yatağı yaygın kalsifikti (Video 2).

doi: 10.9739/uvcd.2016-51483

Copyright © 2016 by
Ulusal Vasküler Cerrahi Derneği

Endovasküler girişim planlanan hastanın her iki femoral arterine introducer yerleştirildi. Sol femoral arterden girilerek 0,035 kılavuz tel ve guiding kateter yardımıyla sol iliak arterdeki anevrizma geçildi. Ardından bifurkasyonun hemen altına 7 x 59 mm Advanta vasküler politetrafloroetilen (PTFE) kaplı stent implante edildi ve 12 x 60 mm balon ile dilate edildi. Yapılan kontrast madde enjeksiyonunda stent greftin distalinden pseudoanevrizma kesesinin dolduğu görüldü. Bunun üzerine yarısı önceki stent greftin içinde olacak şekilde distale 6 x 59 mm'lik yeni bir Advanta vasküler PTFE kaplı stent yerleştirildi ve tekrar 12 x 60 mm balon ile dilate edildi. Fakat yapılan enjeksiyonda her iki greftin arasından kaçağın devam ettiği gözlemlendi. Yeni bir 7x59 mm'lik Advanta vasküler PTFE kaplı stent önceki stent greftlerin birleşim yerini kapsayacak şekilde implante edildi ve tekrar

balon ile dilatasyon yapıldı. Yapılan enjeksiyonda önemli bir kaçak olmadığı görüldü (Video 3).

Ardından sol femoral bölgeden sol guiding kateter yardımıyla girilerek sağ ana iliak artere ulaşıldı. Kılavuz tel internal iliak arterdeki pseudoanevrizmanın içine uzatıldı. Ardından 12 mm Amplatzer vasküler tıkaç ile anevrizma kapatıldı (Video 4). Serviste 2 gün takip edilen hasta sorunsuz olarak taburcu edildi.

Sonuç olarak, rüptüre iliak arter anevrizmalarının tedavisinde düşük mortalite ve morbidite oranlarıyla endovasküler teknikler açık cerrahiye iyi bir alternatif olmaktadır.²

Çıkar Çatışması

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması veya finansal destek bildirmemiştir.

KAYNAKLAR

1. Wolf F, Loewe C, Cejna M, Schoder M, Rand T, Kettenbach J, et al. Endovascular management performed percutaneously of isolated iliac artery aneurysms. *Eur J Radiol.* 2008; 65:491-7
2. Buck DB, Bensley RP, Darling J, Curran T, McCallum JC, Moll FL, et al. The effect of endovascular treatment on isolated iliac artery aneurysm treatment and mortality. *J Vasc Surg* 2015; 62: 331-5