3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Ρήξη ανευρύσματος πρόσθιας αναστομωτικής αρτηρίας Παρουσίαση περιστατικού

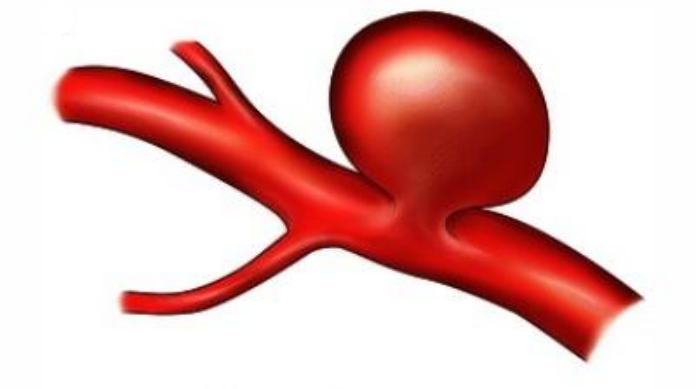
Γούδας Τ. [1], Βουτσινάς Ε. [1], Σκούπρα Κ. [1], Αντωνίου Α. [1], Κόγια Α. [1]

[1]Ακτινολογικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Βόλου «Αχιλλοπούλειο»

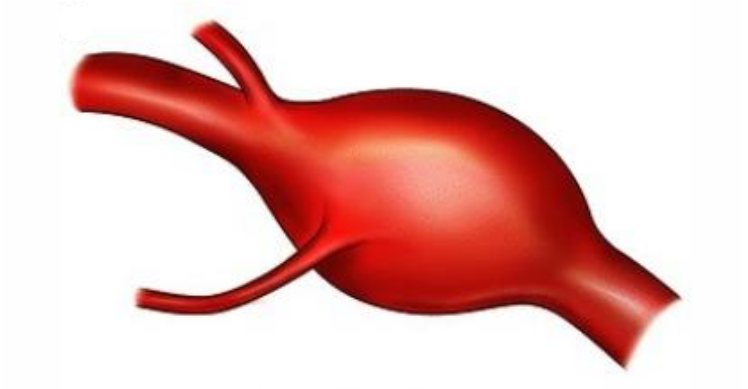
Εισαγωγή

- Ως ενδοκρανιακό ανεύρυσμα ορίζεται η παθολογική εστιακή διάταση των εγκεφαλικών αρτηριών.
- Αιμοδυναμική καταπόνηση του αρτηριακού τοιχώματος λόγω τυρβώδους ροής στους διχασμούς της πρόσθιας κυκλοφορίας. Αναλογικά με το μέγεθος και τη μορφολογία (σακοειδή) αυξάνεται και η πιθανότητα ρήξης.
- 3% του γενικού πληθυσμού. Αθηρωματικοί και υπερτασικοί ασθενείς, καπνιστές, κακοήθειες, λοιμώξεις.

Σακοειδή



Ατρακτοειδή



Okal F *et al.* Cerebral Aneurysm. StatPearls

Gaillard F *et al.* Subarachnoid hemorrhage. Radiopaedia

Μέθοδοι & Υλικά

- Η παρουσίαση αποσκοπεί στην αναφορά των απεικονιστικών χαρακτηριστικών των ραγέντων ενδοκρανιακών ανευρυσμάτων και των συχνότερων θέσεων εμφάνισης τους.
- Παρουσιάζεται κλινικό περιστατικό θήλυ ασθενούς που προσήλθε στο ΤΕΠ λόγω αιφνίδιας έναρξης κεφαλαλγίας από ωρών.
- Η διαγνωστική προσέγγιση έγινε με χρήση αξονικής τομογραφίας και αξονικής αγγειογραφίας.



Εικόνες 1-3

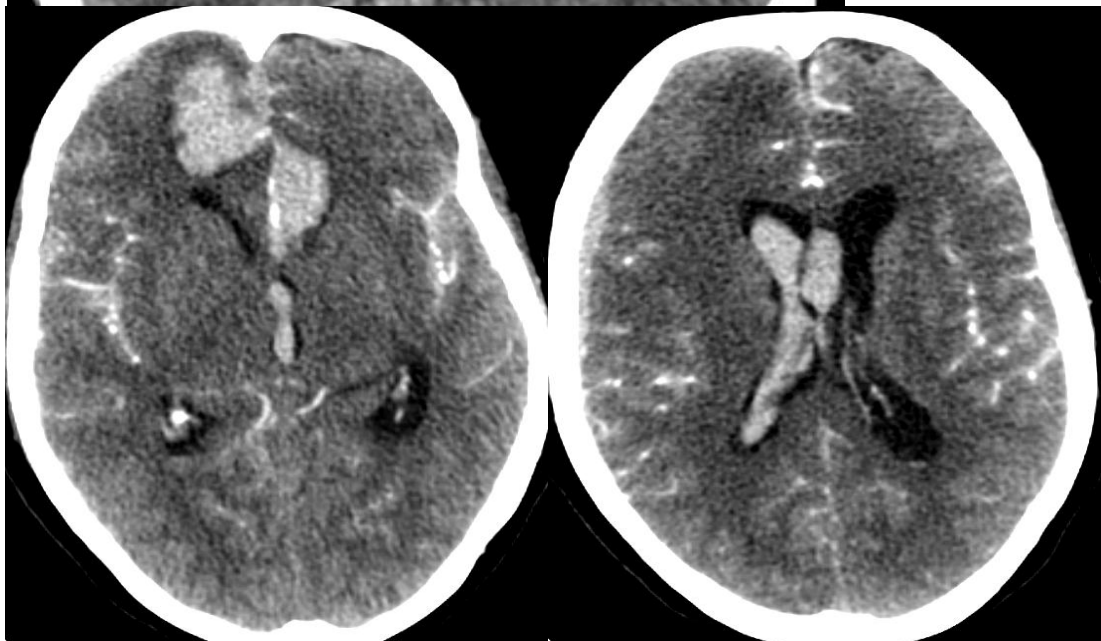
Αποτελέσματα

- Θήλυ ασθενής 60 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ με ΕΚΑΒ, λόγω αιφνίδιας έναρξης κεφαλαλγίας από ωρών με θετικά σημεία μηνιγγισμού και εστιακή νευρολογική σημειολογία.

- Πραγματοποιήθηκε αξονική τομογραφία εγκεφάλου χωρίς σκιαγραφικό, που ανέδειξε υπαραχνοειδή, ενδοκοιλιακή και ενδοπαρεγχυματική αιμορραγία με περιεστιακό οίδημα στο δεξιό λοβό, χωρίς προφανή αιτία (εικόνες 1-3).

- Κατόπιν διασωλήνωσης στη ΜΕΘ διενεργήθηκε αξονική αγγειογραφία, όπου αναγνωρίστηκε σακοειδής διεύρυνση της πρόσθιας αναστομωτικής αρτηρίας σε επαφή με την υπαραχνοειδική αιμορραγική συλλογή, ως επί ραγέντος ανευρύσματος (εικόνες 4-6).



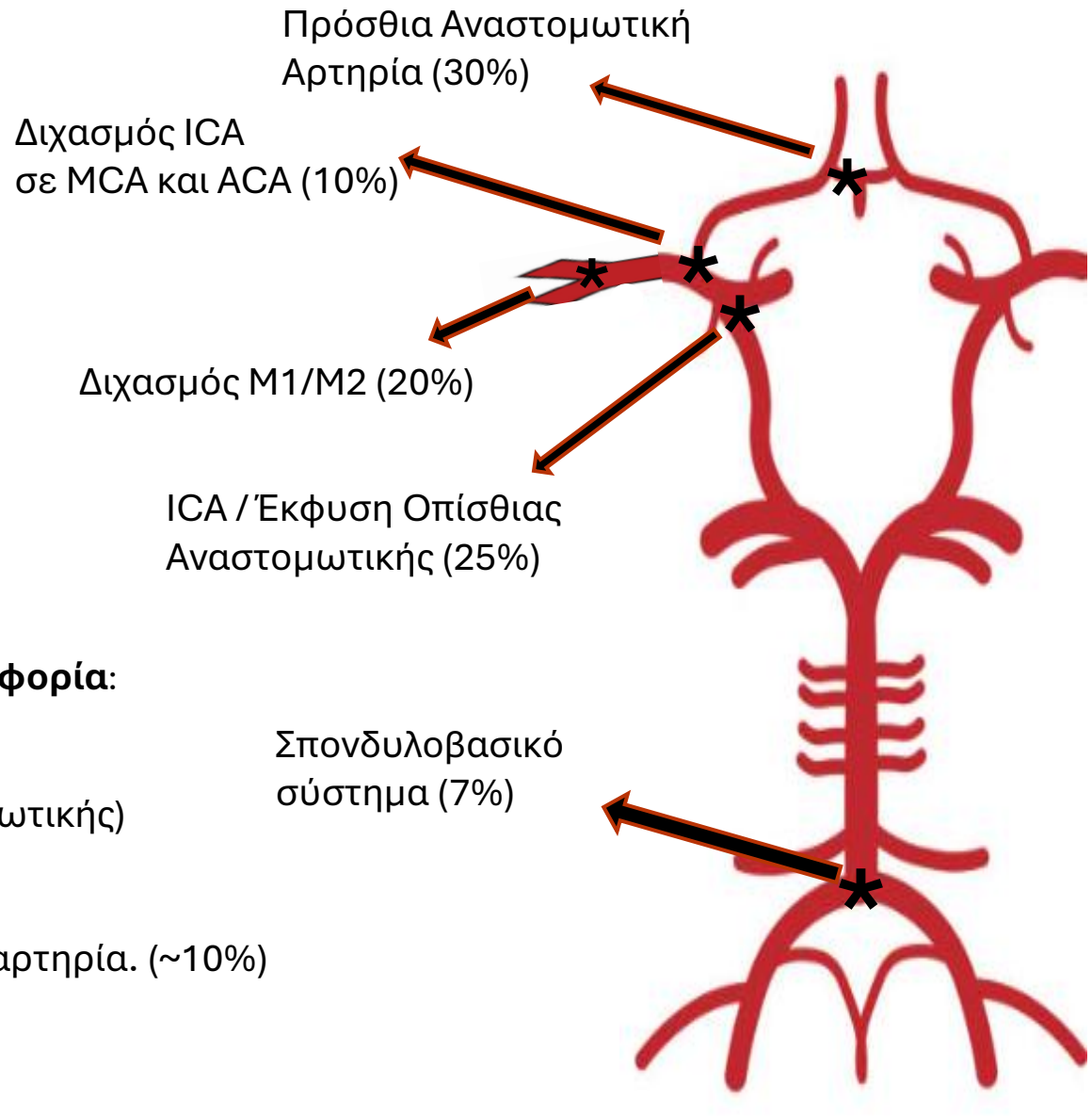


Εικόνες 4-6

Συμπεράσματα

- Η αρχική διαγνωστική προσέγγιση των αγγειακών εγκεφαλικών συμβαμάτων γίνεται με CT εγκεφάλου χωρίς σκιαγραφικό[1].

  Τα ραγέντα ανευρύσματα απεικονίζονται στη CT ή MR αγγειογραφία ως στρογγύλες ή ατρακτοειδείς διευρύνσεις του αυλού διαμέσου αιμορραγικών στοιχείων. Η ψηφιακή αφαιρετική αγγειογραφία (DSA) αποτελεί εξέταση εκλογής και αναδεικνύει τη θέση, τη μορφολογία και το μέγεθος του ανευρύσματος, καθοδηγώντας τη νευροχειρουργική παρέμβαση[3].



- **Το 87% των ενδοκράνιων ανευρυσμάτων στην πρόσθια κυκλοφορία**:
  - πρόσθια αναστομωτική αρτηρία(30%),
  - Έσω καρωτίδα αρτηρία (25% έκφυση της οπίσθιας αναστομωτικής)
  - Εγγύς διχασμός μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας(20%)
  - Διχασμός έσω καρωτίδας σε πρόσθια και μέση εγκεφαλική αρτηρία. (~10%)
- **Μικρό ποσοστό αφορά στην οπίσθια κυκλοφορία**
  - Σπονδυλοβασικό σύστημα (7%)

Jeffrey E Florman *et al. Neurosurgery for cerebral aneurysm Medscape*

D'Souza D *et al.* Saccular cerebral aneurysm, Radiopedia

Βιβλιογραφία

[1] Okal F, Foster DM. Cerebral Aneurysm. [Updated 2026 Feb 15]. In: StatPearls Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2026 Jan-Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507902/

[2] Gaillard F, Silverstone L, Baba Y, et al. Subarachnoid hemorrhage. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 29 May 2026) https://doi.org/10.53347/rID-2119

[3] D'Souza D, Silverstone L, Sharma R, et al. Saccular cerebral aneurysm. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 29 May 2026) https://doi.org/10.53347/rID-986

[4] Jeffrey E Florman *et al*. (2024, February 26). *Neurosurgery for cerebral aneurysm*. Background, Saccular Aneurysms: Degenerative or Developmental, Saccular Aneurysms: Traumatic. https://emedicine.medscape.com/article/252142-overview#showall