DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.07.039

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2003)07-0652-01

血管内栓塞和显微手术联合治疗颅内多发动脉瘤1例

A case of intracranial multi-aneurysm treated by microsurgery combined with endovascular embolization

周 椿,邹咏文,杨东虹,许民辉 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所神经外科,重庆 400042)

我科采用显微手术和血管内栓塞联合治疗1例多发性颅内动脉瘤共处理4个动脉瘤成功,现报告如下。

1 临床资料与方法

患者,女,50岁,因突发头痛、呕吐于1个月前入院。入院前在当地医院行CT诊断蛛网膜下腔出血。于2002年7月10日转入我科,行经股动脉插管全脑血管造影,共发现4个动脉瘤,其中左侧3个,分别位于后交通动脉(2个,分别向后外下方、前上方生长)及颈内动脉分叉部1个;右侧1个,位于大脑中动脉分叉部,见表1。

表1 动脉瘤分布情况

编号	部位	生长方向	大小(mm²)
1	左侧后交通动脉	后外下	10×6(术中测量)
2	左侧后交通动脉	前上	5×3(术中测量)
3	左侧颈内动脉分叉部	上	2.8×4(术中测量)
4	右侧大脑中动脉分叉部	前外上	6.3×4.2(造影时测量)

患者左侧颈内动脉后交通动脉瘤(1号)为破裂的动脉瘤,由于其瘤颈与颈内动脉主干成直角,栓塞难度较大,右侧大脑中动脉分叉部动脉瘤适合栓塞,故治疗方法选择先行显微手术处理左侧颈内动脉的3个动脉瘤(1、2、3号),再行血管内栓塞右侧大脑中动脉分叉部动脉瘤(4号)。行左侧Matas试验能耐受30 min后,于2002年8月3日在全麻下行经左翼点入路动脉瘤夹闭术,术中清楚显露左颈内动脉后交通动脉瘤,选择合适的动脉瘤夹夹闭2个动脉瘤(1、2号)瘤颈,然后沿颈内动脉向远端分离,显露大脑前、中动脉分叉部,见该处动脉瘤瘤颈宽,瘤壁薄,不能直接夹闭,遂以少许棉丝蘸EC胶粘绕,外加薄层肌片包裹。术后患者恢复良好,暂时出院。于2002年10月15日再次入院,于10月23日在全麻下行经股动脉插管右侧颈内动脉分叉部动脉瘤GDC栓塞术,术中先行左侧颈内动脉造影,左颈内动脉及其分支显示良好,动脉瘤(1、2、3号)未再显影,再经导引管将微导管送入右大脑中动脉分叉部动脉瘤腔内,将一0.6 mm×150 mm 3 D track-10 GDC缓慢送入动脉瘤腔,造影见弹簧圈稳定盘曲于动脉瘤腔内,大脑中动脉各分支显影良好,电解熔断,后依次将0.5 mm×150 mm、0.4 mm×100 mm、0.2 mm×60 mm 3根GDC送入动脉瘤腔。再次造影,动脉瘤达到致密填塞,未再显影,右侧颈内动脉及其分支显示良好。术后患者恢复良好,痊愈出院。

2 讨论

颅内多发性动脉瘤属于颅内复杂型动脉瘤的一种[1],发病率较低,国内有作者认为颅内动脉瘤(MIA)中多发动脉瘤占5%~33%[1],Yasargil[2]在复习大量文献后认为多发性动脉瘤的发生率平均为12.9%。颅内动脉瘤的治疗方法,较为传统的观点认为在显微条件下开颅手术直接夹闭动脉瘤颈为最理想的治疗方法,它具有疗效确实、复发率低、费用相对较少等优点。近年来随着介入治疗的推广与发展,血管内栓塞治疗也成为本病的一种有效的治疗方法,它具有危险性小、操作方便、治疗效果好等优点[3],但费用相对较高。对于颅内多发性动脉瘤,有采用血管内栓塞治疗[4],有采用一次手术夹闭多个动脉瘤[5],也有采用血管内栓塞和显微手术联合治疗颅内动脉瘤[6]。

对于本病例,我们采用先行显微手术处理左侧颈内动脉的3个动脉瘤,其中1个为破裂动脉瘤,术后恢复一段时间再行GDC血管内栓塞治疗,整个治疗过程顺利,患者治愈出院。通过此病例,我们认为:显微手术和血管内栓塞联合治疗是颅内多发性动脉瘤(特别是双侧颈内动脉均有动脉瘤)的有效治疗方法之一,具有疗效确实、成功率高、费用相对较低等优点。

关键词:颅内动脉瘤;栓塞;显微手术
中图法分类号:R739.41 文献标识码:B

参考文献:

[1] 赵继宗,陆 峥.颅内复杂动脉瘤的手术治疗策略[J].中国微侵袭神经外科杂志,2001,6(3):129-132.
[2] Yasargil M G. Microneurosurgery[M]. Vol 2. New York: Georg Thieme Verlag, 1984. 305-307.
[3] 段传志,李铁林,黄 庆,等.电解可脱性弹簧圈血管内栓塞治疗颅内动脉瘤[J].第一军医大学学报,2000,20(4):300-302.
[4] Solander S, Ulhoa A, Vinuela F, *et al*. Endovascular treatment of multiple intracranial aneurysms by using Guglielmi detachable coils[J]. J Neurosurg, 1999, 90(5): 857-864.
[5] 高永中,马景鉴,黄建军,等.一次性开颅手术治疗颅内多发动脉瘤[J].中国神经精神疾病杂志,1994;20(6):329-331.
[6] 石忠松,黄正松.血管内栓塞和显微手术联合治疗颅内动脉瘤[J].国外医学脑血管疾病分册,1999,7(2):109-111.

作者简介:周 椿(1974-),男,四川省南充市人,硕士研究生,医师,主要从事神经外科临床方面的研究。电话:(023)68757243

收稿日期:2002-12-02;修回日期:2003-02-25

(编辑 薛国文)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net