

The 2nd UTOPIA for CVD

IVR Session Round Table Discussion

Case 02

60M

ACoA AN

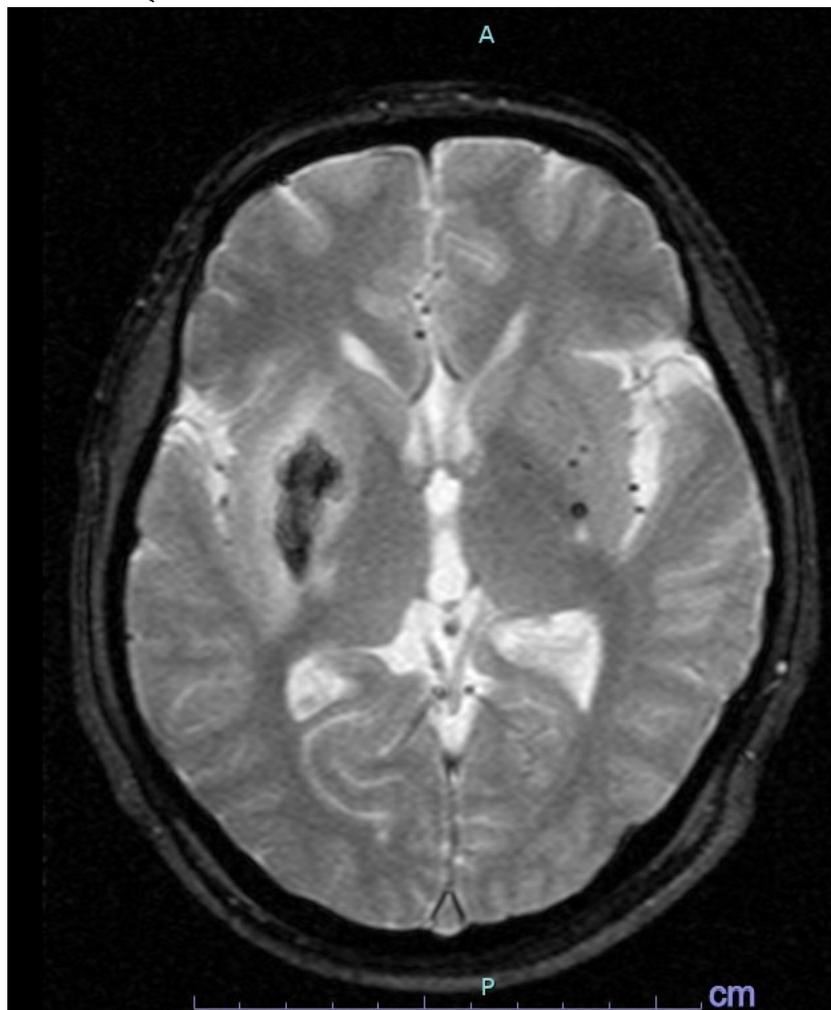
(unruptured)

Case 02 60M

現病歴	20XX年 右被殻出血にて保存的加療。以降外来経過観察。 前交通動脈瘤があり増大傾向認めていた。 20XX+11年後に他院で血管内治療を試みられたが 動脈瘤にアクセスできず断念。その後当院に紹介。
既往歴	高血圧症、脂質異常症
内服薬	アムロジピン5mg, ロスバスタチン5mg
生活歴	特記すべき事項なし
現症	軽度の構音障害あり mRS 1

MRI/A

T2* (20XX年右被殻出血発症時)



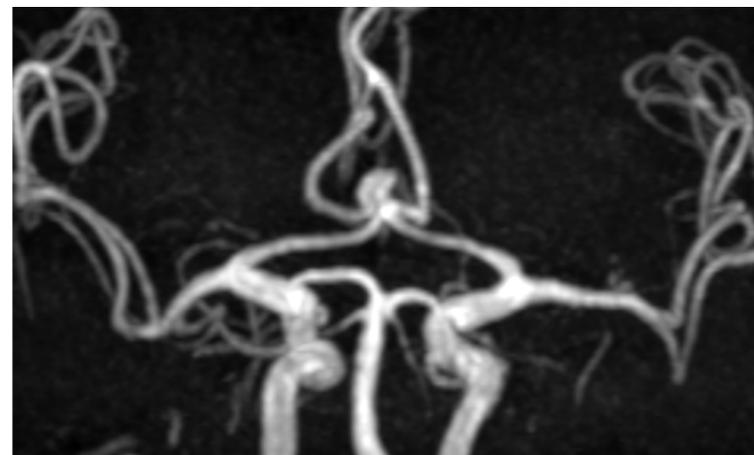
20XX+9年



20XX+10年



20XX+11年

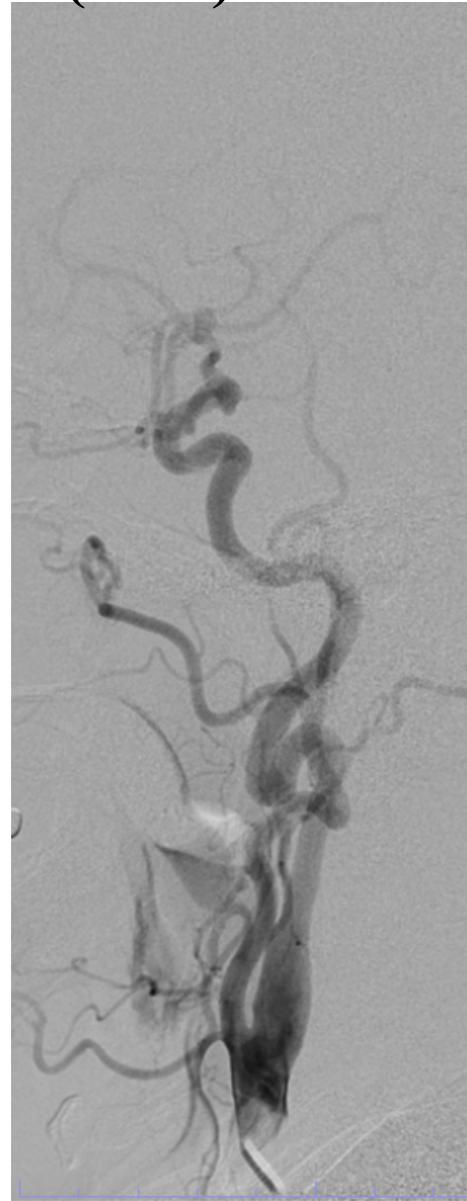


脑血管摄影

Rt. CCAG (neck)



A-P



Lat.

Lt. CCAG (neck)



A-P



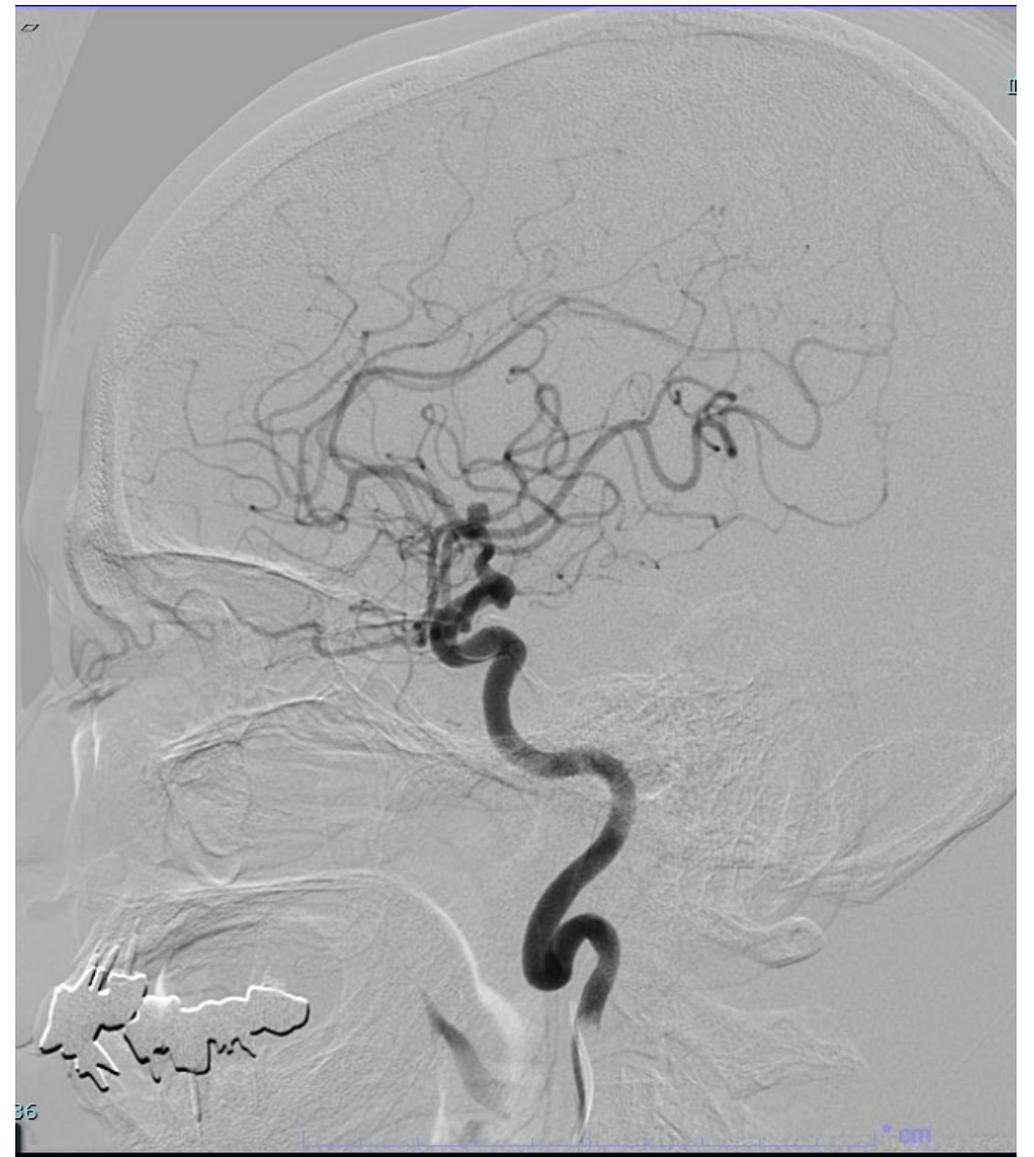
Lat.

脑血管摄影

Rt. ICAG



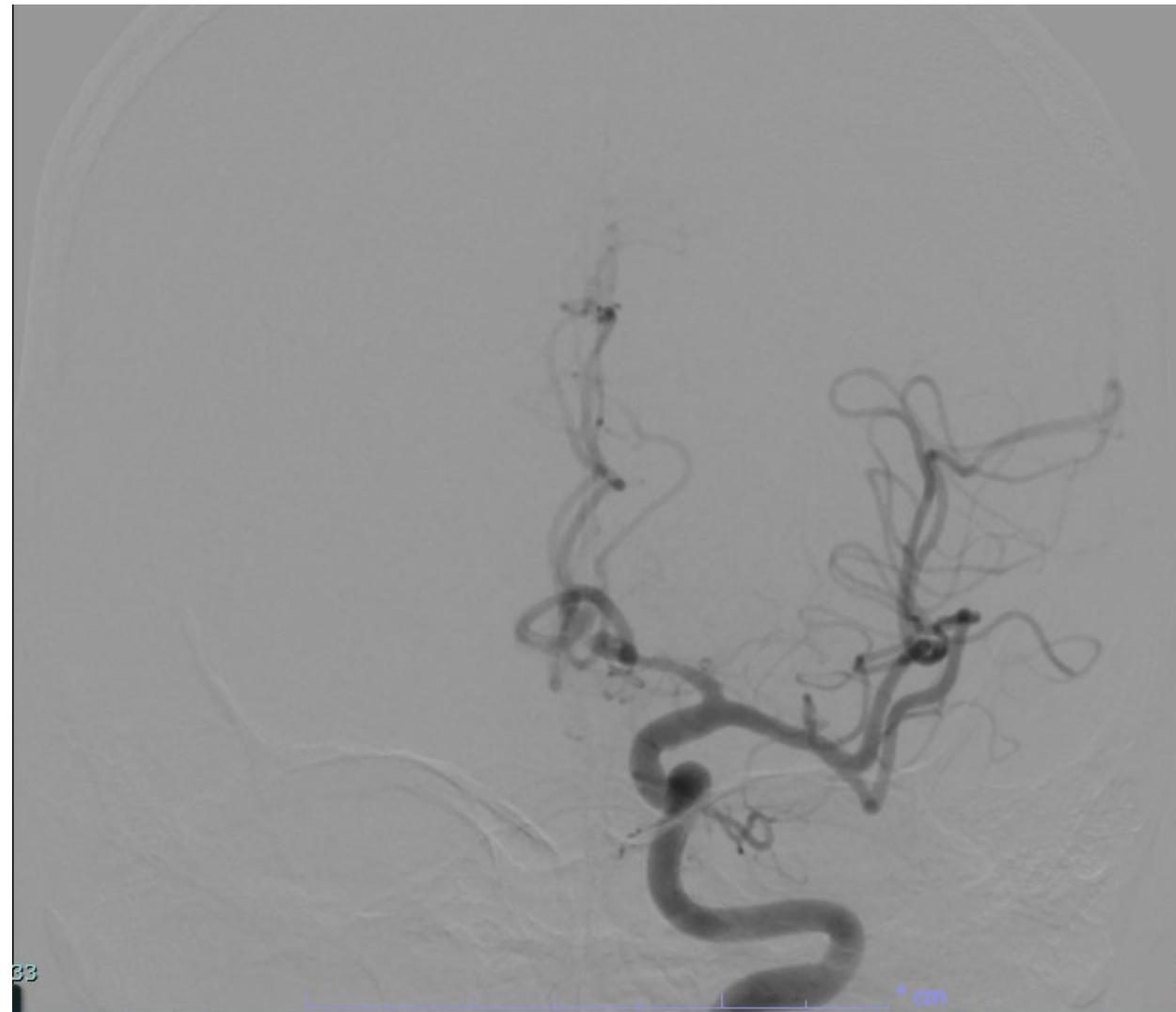
A-P



Lat.

脑血管摄影

Lt. ICAG

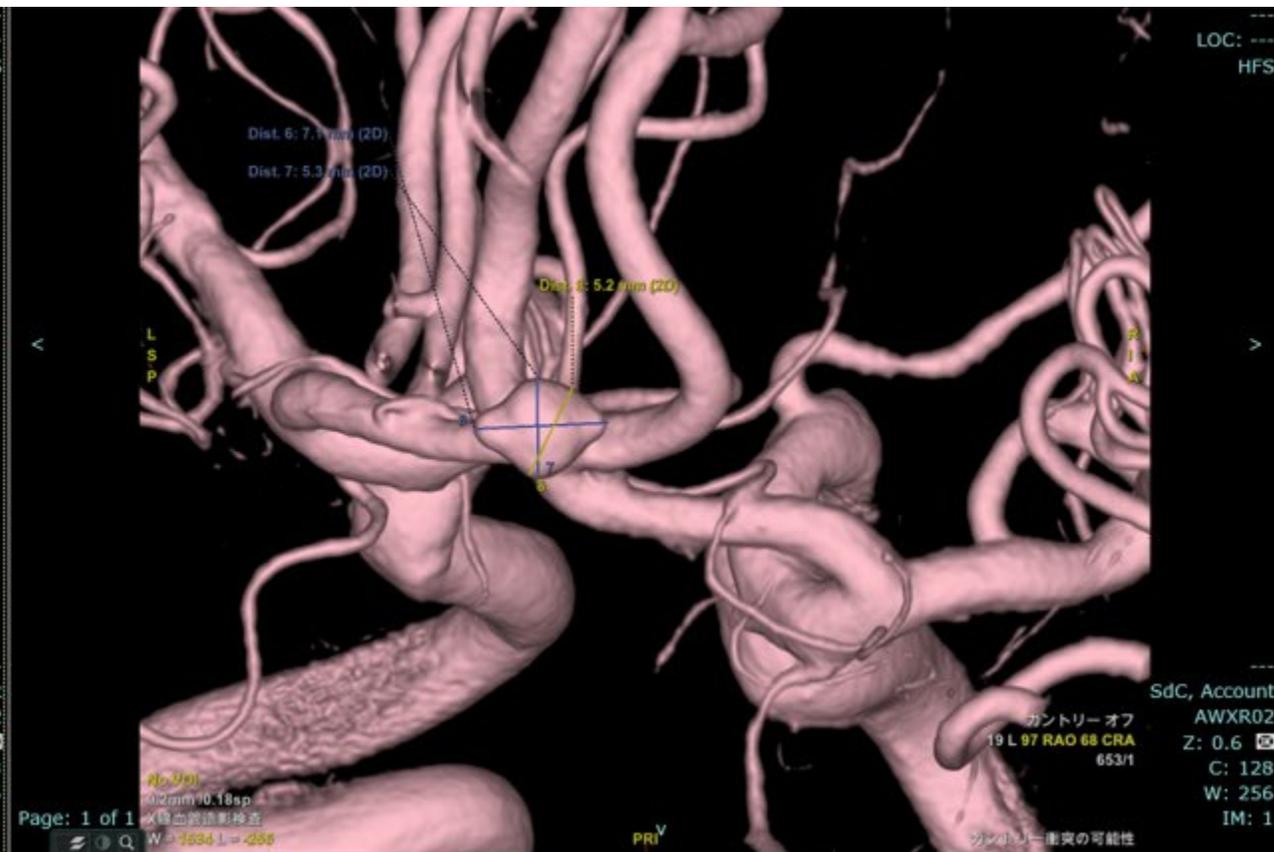
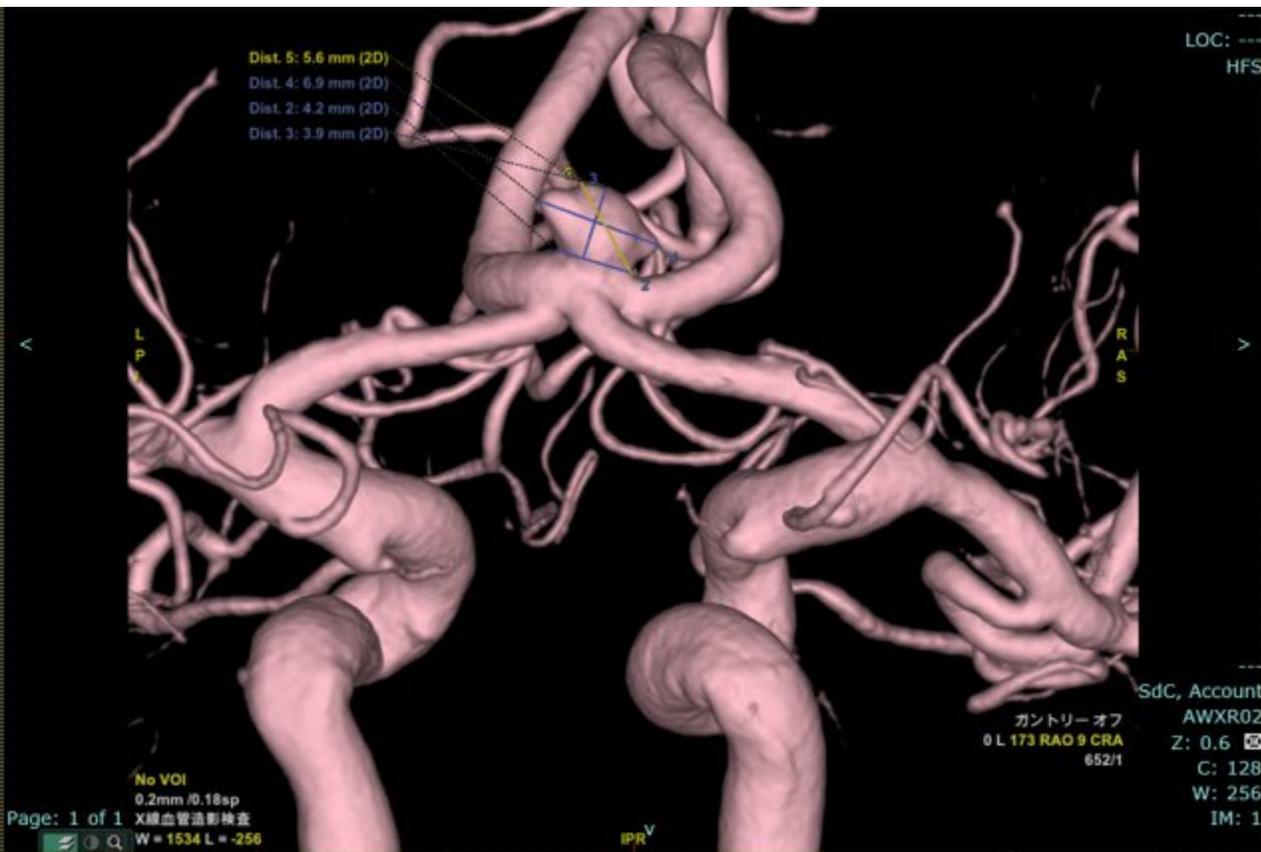


A-P



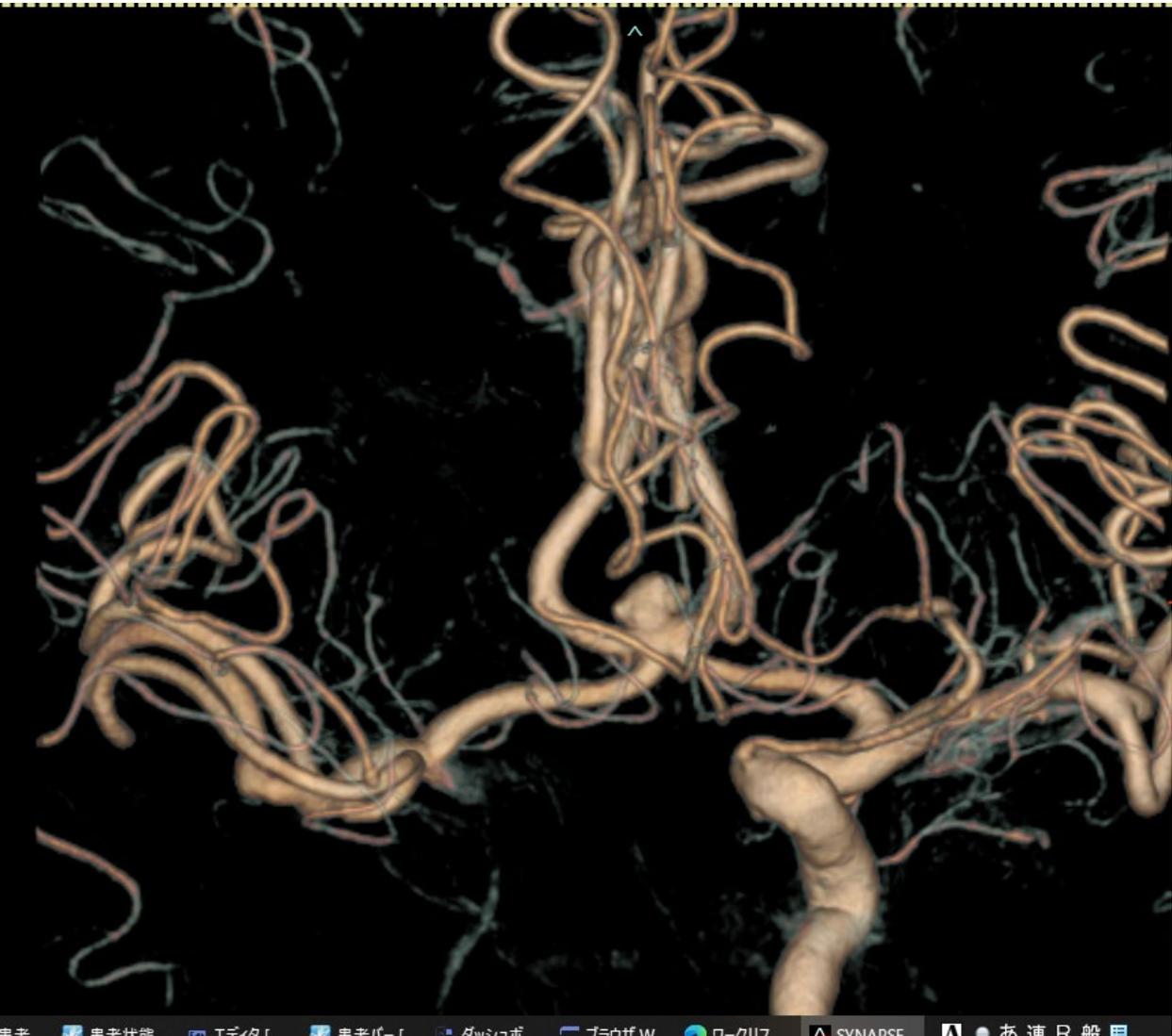
Lat.

Measurement (3D-RA)

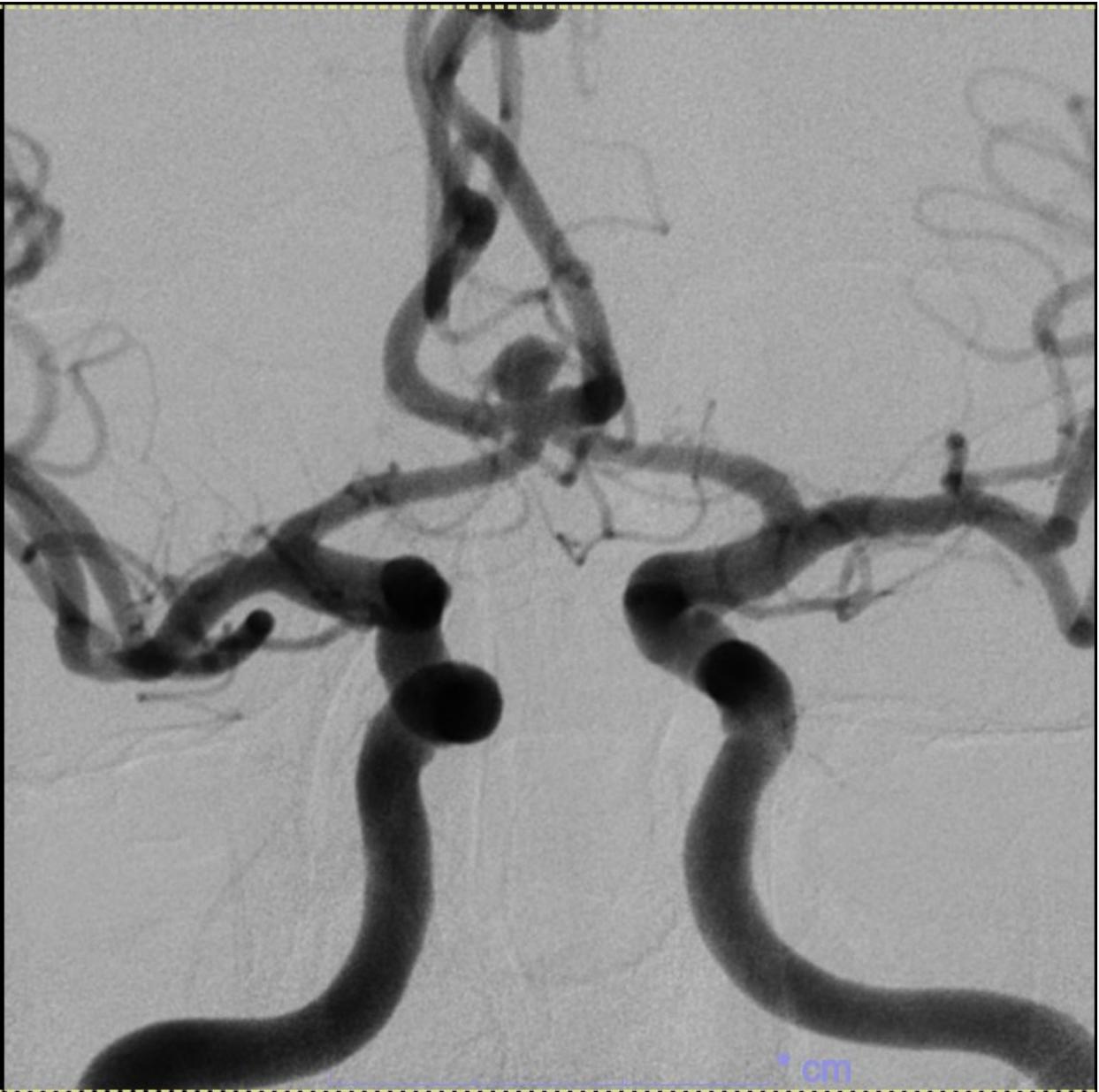


AN size: 7.1*5.3*3.9mm, Max 7.3mm, Neck 4.2mm,
Aspect ratio **0.92**
Lt. A1 diameter 1.6mm, Lt. A2 diameter 2.2mm
Rt. A1 diameter 1.5mm, Rt. A2 diameter 2.3mm

Working angle (neck view)



患者 患者情報 入力 患者名 検査名 検査内容 検査日時 SYNAPSE 拡張 R 股用



Case 02 summary

- ✓ 増大しているACoA動脈瘤
- ✓ アクセスルートの屈曲蛇行が強い
- ✓ 両側A1がpatent

To be discussed...

- ✓ 血管内治療を行うとした場合、
(A)左右どちらからのアプローチを行うか？

(B) 用いるテクニック、デバイスは？
①Simple technique ②Double catheter tecunique
③Stent-assisted coiling ④W-EB ⑤その他